Respuesta Llamamiento en Garantía a Seguros del Estado S.A. - Rad. 2021-00515- Dte: Mónica Giraldo - Ddo: Clínica Junical Medical S.A.S. y Otros

Victor Gomez <victor.gomez@vgenlacelegal.com>

Lun 09/10/2023 8:02

Para:Juzgado 45 Civil Circuito - Bogotá - Bogotá D.C. <j45cctobt@cendoj.ramajudicial.gov.co>
CC:albertocardenasabogados@yahoo.com <albertocardenasabogados@yahoo.com>;araonlemusabogado70@gmail.com <araonlemusabogado70@gmail.com>;acdabogados@yahoo.com <acdabogados@yahoo.com>

4 archivos adjuntos (3 MB)

Entrega Respuesta Llamamiento.pdf; RV- Poder Especial - Verbal - Rad. 2021-00515 - Mónica Giraldo Caicedo y Otros vs. Clínica Junical Medical S.A.S. y Otros - Juzgado 45 Civil del Circuito de Bogotá D.C..eml; Certificado Seguros del Estado Ene 2023.pdf; C. Co. Seguros del Estado Dic 2022.pdf;

Señores
JUZGADO CUARENTA Y CINCO CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ D.C.
E. S. D.

ASUNTO: CONTESTACIÓN A LA DEMANDA Y AL LLAMAMIENTO EN GARANTÍA FORMULADO POR WILSON MARTÍNEZ RODRÍGUEZ
VERBAL
RADICADO: 11001-31-03-045-2021-00515-00
DTE: MÓNICA GIRALDO CAICEDO
DDO: CLÍNICA JUNICAL MEDICAL S.A.S. Y OTROS

Respetados señores:

VÍCTOR ANDRÉS GOMEZ HENAO, mayor de edad, domiciliado en Bogotá D.C., identificado con la cédula de ciudadanía No. 80.110.210 expedida en Bogotá, abogado portador de la tarjeta profesional No. 157.615 del Consejo Superior de la Judicatura, obrando como apoderado judicial de **SEGUROS DEL ESTADO S.A.**, entidad mercantil con domicilio principal en esta ciudad, en virtud del poder especial otorgado por su Representante Legal, en oportunidad y a través del presente mensaje, adjunto respuesta a la demanda indicada en el asunto y al llamamiento en garantía formulado por el galeno Wilson Martínez Rodríguez.

Se allega el escrito de respuesta junto con las documentales y anexos, en cuatro (4) archivos adjuntos.

Lo anterior, por virtud de lo indicado en auto adiado el 21 de septiembre de 2023.

De ustedes, respetuosamente,

Víctor Gómez
— Enlace Legal —

Víctor Andrés Gómez Henao
Socio Director
(57+1) 313 347 17 31 Encuéntranos en:
victor.gomez@vgenlacelegal.com
www.vgenlacelegal.com

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

Señores
JUZGADO CUARENTA Y CINCO CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ D.C.
E. S. D.

REF: VERBAL
DEMANDANTE: MÓNICA GIRALDO CAICEDO Y OTROS
DEMANDADO: CLÍNICA JUNICAL MEDICAL S.A.S. Y OTROS
RADICADO: 2021-00515

CAMILO ENRIQUE RUBIO CASTIBLANCO, identificado con cédula de ciudadanía número 79.982.889 de Bogotá D.C., portador de la tarjeta profesional número 197.011 del Consejo Superior de la Judicatura, obrando en este acto como Apoderado General de **SEGUROS DEL ESTADO S.A**., entidad legalmente constituida y con domicilio principal en la ciudad de Bogotá, D.C., según poder general conferido por **ALVARO MUÑOZ FRANCO** identificado con Cédula de ciudadanía No 7.175.834 de Tunja, en su calidad de Representante Legal de esta Aseguradora, por medio de escritura pública No 3153 de la Notaría 13 de Bogotá, todo lo cual consta en el Certificado de Existencia y Representación expedido por la Cámara de Comercio de Bogotá D.C., el cual se anexa, manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente al doctor **VÍCTOR ANDRÉS GÓMEZ HENAO**, abogado en ejercicio, titular de la Tarjeta Profesional número **157.615** del Consejo Superior de la Judicatura, identificado con la Cédula de Ciudadanía **80.110.210** de **Bogotá D.C.**, para que asuma la defensa de esta Compañía de Seguros dentro del caso de la referencia y consecuencia ejerza todas la actuaciones pertinentes en procura la gestión encomendada.

El apoderado queda facultado para interponer recursos, conciliar, no conciliar, desistir, transigir, recibir, retirar oficios, copias auténticas y en general para todas las actuaciones necesarias propias del mandato, conforme al artículo 77 del CGP.

Sírvase Señora Juez reconocerle personería al apoderado en los términos aquí señalados, quien podrá ser notificado electrónicamente al correo victor.gomez@vgenlacelegal.com y juridico@segurosdelestado.com.

Atentamente,

CAMILO ENRIQUE RUBIO CASTIBLANCO
C. C. No. 79.982.889 de Bogotá D.C
Apoderado General

VÍCTOR ANDRÉS GÓMEZ HENAO
C.C. 80.110.210 de Bogotá D.C.
T.P. 157.615. del C.S. de la J.

Señores
JUZGADO CUARENTA Y CINCO CIVIL DEL CIRCUITO
BOGOTÁ D.C.
E. S. D.

REF.: Contestación demanda y llamamiento en garantía
VERBAL
RADICADO: 2021-00515
DEMANDANTE: MONICA GIRALDO CAICEDO
DEMANDADO: CLÍNICA JUNICAL MEDICAL S.A.S. Y OTROS

Respetada Señora Juez:

VÍCTOR ANDRÉS GÓMEZ HENAO, mayor de edad, domiciliado en esta ciudad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 80.110.2120 expedida en Bogotá D.C., abogado portador de la tarjeta profesional No. 157.615 del Consejo Superior de la Judicatura, obrando como apoderado judicial de **SEGUROS DEL ESTADO S.A.**, entidad mercantil con domicilio principal en esta ciudad, en virtud del poder especial otorgado por su Apoderado General **Dr. CAMILO ENRIQUE RUBIO CASTIBLANCO**, quien mayor de edad y vecino de Bogotá D.C.; en oportunidad y mediante este escrito respondo la demanda y el llamamiento en garantía que en el proceso de la referencia formulara a la precitada sociedad el doctor WILSON MARTÍNEZ RODRÍGUEZ, en los siguientes términos:

A LOS HECHOS DE LA DEMANDA

AL HECHO PRIMERO: Nada de lo afirmado en este punto le consta a mi procurada, como quiera que hace parte del fuero personal de las persona citada en este punto y que mi prohijada desconoce.

AL HECHO SEGUNDO: No le consta a mi representada, pues es ajeno a ésta y, por lo tanto, lo desconoce.

AL HECHO TERCERO: No le consta a mi procurada, por ser lo narrado ajeno a esta y, por lo tanto, lo desconoce.

AL HECHO CUARTO: No le consta a mi procurada, por ser lo narrado ajeno a esta y, por lo tanto, lo desconoce.

AL HECHO QUINTO: Nada de lo afirmado en este punto le consta a mi procurada por ser ajena a este hecho, por contera, se atiene al contenido literal de la historia clínica y a la valoración e interpretación que, de la misma, se efectúe.

AL HECHO SEXTO: Nada de lo afirmado en este punto le consta a mi procurada por ser ajena a este hecho, por contera, se atiene al contenido literal de la historia clínica y a la valoración e interpretación que, de la misma, se efectúe.

AL HECHO SÉPTIMO: Nada de lo afirmado en este punto le consta a mi procurada por ser ajena a este hecho, por contera, se atiene al contenido literal de la historia clínica y a la valoración e interpretación que, de la misma, se efectúe.

AL HECHO OCTAVO: Nada de lo afirmado en este punto le consta a mi procurada por ser ajena a este hecho, por contera, se atiene al contenido literal de la historia clínica y a la valoración e interpretación que, de la misma, se efectúe.

AL HECHO NOVENO: Nada de lo afirmado en este punto le consta a mi procurada por ser ajena a este hecho, por contera, se atiene al contenido literal de la historia clínica y a la valoración e interpretación que, de la misma, se efectúe.

AL HECHO DÉCIMO: Nada de lo afirmado en este punto le consta a mi procurada por ser ajena a este hecho, por contera, se atiene al contenido literal de la historia clínica y a la valoración e interpretación que, de la misma, se efectúe.

AL HECHO DÉCIMO PRIMERO: Nada de lo afirmado en este punto le consta a mi procurada por ser ajena a este hecho, por contera, se atiene al contenido literal de la historia clínica y a la valoración e interpretación que, de la misma, se efectúe.

AL HECHO DÉCIMO SEGUNDO: Nada de lo afirmado en este punto le consta a mi procurada por ser ajena a este hecho, por contera, se atiene al contenido literal de la historia clínica y a la valoración e interpretación que, de la misma, se efectúe.

AL HECHO DÉCIMO TERCERO: Este punto no contiene hechos, sino apreciaciones subjetivas de la parte actora a título de alegatos de conclusión, pretermitiendo la etapa probatoria y la contradicción de las pruebas que se pretenden hacer valer.

AL HECHO DÉCIMO CUARTO: Este punto no contiene hechos, sino apreciaciones subjetivas de la parte actora a título de alegatos de conclusión, pretermitiendo la etapa probatoria y la contradicción de las pruebas que se pretenden hacer valer.

AL HECHO DÉCIMO QUINTO: No le consta a mi procurada, pues lo narrado es ajeno a ésta y, por lo tanto, lo desconoce.

AL HECHO DÉCIMO SEXTO: Mi representada se atiene al contenido literal del acta.

FRENTE A LAS PRETENSIONES DE LA DEMANDA

Mi representada se opone integra y totalmente a la prosperidad de todas y cada una de las pretensiones formuladas en el escrito de la demanda por carecer éstas de sustento legal y probatorio.

OBJECIÓN AL JURAMENTO ESTIMATORIO

En lo que tiene que ver con el lucro cesante, la parte actora efectúa una indebida liquidación del daño, dejando a un lado las fórmulas matemáticas y financieras que deben utilizarse para la estimación de este perjuicio.

Es pertinente indicar que, al momento de estimar el lucro cesante, el interesado debe respetar los lineamientos y criterios establecidos para el efecto, es decir, calculando el lucro cesante tanto consolidado como futuro, a saber:

1. La presunción de la capacidad laboral y el salario mínimo legal, definidos desde el régimen laboral.

2. La proyección de la vida probable de la víctima, adoptada mediante actos administrativos para el cálculo actuarial en materia de pensiones.

3. La deducción de las prestaciones y aportes en materia laboral, pagadas conforme con el ordenamiento que rige la seguridad social.

4. La deducción del 25 % de los ingresos por concepto de los gastos propios del causante, con apoyo en las reglas de la experiencia.

5. La tasación de la obligación en valor presente, como se concibe desde el derecho común, con sujeción a índices de precios al consumidor y funciones de actualización en el tiempo de series uniformes de pagos (fórmulas utilizadas para estimar el lucro consolidado y el futuro), que sirven a los regímenes financiero y de política macroeconómica.

6. La base para el cálculo no puede ser el 100% de la prestación periódica (o salario) cuando la parte actora aduce que tuvo una supuesta pérdida de capacidad laboral del 20%.

Ahora, si se observa la liquidación del lucro cesante, fácilmente se evidencia que la misma no contempla ninguno de los requisitos arriba citados y que han sido recogidos, de manera inveterada, por la Jurisprudencia.

Ante la tasación excesiva del perjuicio debe darse plena aplicación al artículo 206 del Código General del Proceso, el cual reza:

> "Quien pretenda el reconocimiento de una indemnización, compensación o el pago de frutos o mejoras, deberá estimarlo razonadamente bajo juramento en la demanda o petición correspondiente, discriminando cada uno de sus conceptos. Dicho juramento hará prueba de su monto mientras su cuantía no sea objetada por la parte contraria dentro del traslado respectivo. Solo se considerará la objeción que especifique razonadamente la inexactitud que se le atribuya a la estimación".

De otra parte, el perjuicio material en su modalidad de daño emergente no está acreditado, pues no se demuestra la salida de su patrimonio de los dineros a los que hace referencia y esta tipología de perjuicio no es susceptible de presunción.

Ruego a Usted Señora Juez, respetuosamente, dar curso a la presente objeción.

EXCEPCIONES DE MÉRITO FRENTE A LA DEMANDA PRINCIPAL

- **AUSENCIA DE LOS ELEMENTOS QUE ESTRUCTURAN LA RESPONSABILIDAD CIVIL DEL DEMANDADO WILSON MARTÍNEZ RODRÍGUEZ**

Para que se configure la responsabilidad del demandado es necesario probar que la parte demandante sufrió un daño, que ese daño es imputable a este y que el mismo debe repararlo, es decir, se trata de tres elementos concurrentes que deben acreditarse para lograr la prosperidad de las pretensiones.

Así las cosas, al apoderado de los demandantes no le basta con afirmar la existencia de un perjuicio, pues debe probar los tres elementos que acabamos de

mencionar para lograr la prosperidad de la pretensión en el sentido de que se declara la responsabilidad de las entidades demandadas. Como lo afirma el Doctor Juan Carlos Henao, "*...en ocasiones a pesar de existir el daño no procede declarar la responsabilidad. Esto por cuanto el daño es requisito indispensable pero no suficiente para que se declare la responsabilidad. **En efecto, en algunos eventos no se declara la responsabilidad, a pesar de haber existido el daño. Es lo que ocurre en dos hipótesis: el daño existe pero no se puede atribuir al demandado, como cuando aparece demostrada una de las causales exonerativas; o el daño existe y es imputable, pero el imputado no tiene el deber de repararlo, porque no es un daño antijurídico y debe ser soportado por quien lo sufre**...*" (Negrillas con subrayado ajenos al texto original). (Juan Carlos Henao, El Daño, Edit. Universidad Externado de Colombia, 1998).

Así mismo, la Jurisprudencia de la Corte Suprema de Justicia se ha pronunciado en los siguientes términos:

"*(...) [s]i, entonces, el médico asume, acorde con el contrato de prestación de servicios celebrado, el deber jurídico de brindar al enfermo asistencia profesional tendiente a obtener su mejoría, y el resultado obtenido con su intervención es la agravación del estado de salud del paciente, que le causa un perjuicio específico, éste debe, con sujeción a ese acuerdo, demostrar, en línea de principio, el comportamiento culpable de aquél en cumplimiento de su obligación, bien sea por incurrir en error de diagnóstico o, en su caso, de tratamiento, lo mismo que probar la adecuada relación causal entre dicha culpa y el daño por él padecido, si es que pretende tener éxito en la reclamación de la indemnización correspondiente, cualquiera que sea el criterio que se tenga sobre la naturaleza jurídica de ese contrato, salvo el caso excepcional de la presunción de culpa que, con estricto apego al contenido del contrato, pueda darse, como sucede por ejemplo con la obligación profesional catalogable como de resultado*".[1]

Por supuesto, es claro que la obligación en el contexto de la atención médica y hospitalaria es de medios, más no de resultado, razón por la cual la responsabilidad profesional médica se establece a partir de la culpa probada, "*pues sabido es que, por regla general, el profesional de la medicina no se compromete a sanar o curar a su paciente, más bien a hacer todo lo posible, desde su conocimiento, para remediar sus padecimientos*"[2], y que, en el caso de reproche, ya la Alta Corporación ha enseñado, de antaño, que el demandante

[1] CSJ. Casación Civil. Sentencia 174 de 13 de septiembre de 2002, expediente 6199.
[2] CSJ. Casación Civil. Sentencia de 17 de noviembre de 2011.

debe probar "*no sólo la certidumbre de la culpa del médico sino también la gravedad*"[3]

La atención brindada a la paciente fue perita, oportuna y en cumplimiento de la *lex artis*; luego no existe ningún factor de atribución de culpa que se le pueda endilgar al galeno demandado.

Por lo anteriormente expuesto, y ante la ausencia de los elementos que configuran la responsabilidad civil, ruego al Despacho declarar probada la presente excepción.

- INEXISTENCIA DE CULPA A CARGO DE DEMANDADO WILSON MARTÍNEZ RODRÍGUEZ

Atendiendo las manifestaciones recogidas por los demandados, se formula esta excepción en virtud de que a la señora MÓNICA GIRALDO CAICEDO se le brindó oportuna y diligentemente todos los servicios médicos requeridos, como se confirma con la respectiva historia clínica y la abundante literatura médica que existe sobre estos casos.

Basta observar que los hechos aducidos por la parte actora no permiten ni siquiera inferir relación alguna de causalidad entre la actuación cumplida por la la demandada y el supuesto perjuicio. No existe prueba de trasgresión de la *lex artis* y por ende no habiendo culpa atribuible a dicho ente, es imposible la prosperidad de la demanda en su contra, como quiera que no se reúnen los requisitos para que surja la responsabilidad que pretenda endilgársele.

La historia clínica confirma la forma diligente en que fue tratado el paciente y descarta cualquier duda que pueda suscitar la tergiversación de hechos que esgrime la parte actora como fundamento de sus pretensiones, que buscan el resarcimiento de un daño que jamás fue causado por la parte pasiva de esta acción.

En un caso como el que nos ocupa, las obligaciones contraídas son de medios y que por ende no puede presumirse la culpa, cuya prueba compete a la parte actora, pues en la atención que se brindó a la paciente se observaron en todo momento la diligencia y cuidados exigibles a los profesionales de la medicina y por ende su conducta está exenta de culpa, luego no puede atribuirse ningún tipo de responsabilidad civil por los perjuicios alegados por los demandantes, pues, de

[3] CSJ. Casación Civil. Sentencia de 5 de marzo de 1940.

comprobarse su existencia, éste habría causados por causas ajenas a la prestación de los servicios médicos y asistenciales.

De acuerdo con lo expresado, se concluye que aún si se aceptara que fuera viable presumir la culpa, de todos modos, en el presente caso semejante presunción se destruyó, dado que se está plenamente probada la pericia, diligencia y cuidados observados en la aplicación de los servicios médico – asistenciales al paciente ya citado, amén de seguir los reglamentos para el efecto, luego no nació responsabilidad alguna a cargo de las hoy demandadas.

- **INEXISTENCIA DE RELACIÓN DE CAUSALIDAD ENTRE EL DAÑO O PERJUICIO ALEGADO POR LA PARTE DEMANDANTE Y LA ACTUACIÓN DEL DEMANDADO WILSON RODRÍGUEZ MARTÍNEZ**

Esta excepción se funda, a más de lo expuesto atrás, en el hecho de que no solo se carece de prueba alguna que acredite la relación de causalidad entre el supuesto perjuicio alegado y la actuación del hoy demandado, por ende, la falencia de ese requisito indispensable destruye cualquier posibilidad de erigir válidamente un cargo de responsabilidad civil en contra de aquél.

En este punto se destaca que es la parte demandante quien tiene la carga de la prueba, no sólo sobre la supuesta culpa médica en la que quiere fundar sus indebidas pretensiones, sino también la de la imprescindible relación de causalidad entre el procedimiento y el daño.

En virtud de lo expuesto, respetuosamente solicito declarar probada esta excepción.

- **CARENCIA DE PRUEBA DEL SUPUESTO PERJUICIO**

Esta excepción debilita las pretensiones en cuanto ellas se instituyeron pese a la carencia absoluta de medios de prueba de la producción, naturaleza y, por supuesto, de la cuantía del aparente detrimento alegado y éste no es susceptible de presunción alguna, pues requiere de su fehaciente demostración para poder ser considerado, luego la falta de certidumbre sobre el mismo se traduce en un obstáculo insuperable para su reconocimiento.

El Dr. Juan Carlos Henao en su obra "EL DAÑO", afirma que no basta, entonces, que en la demanda se hagan afirmaciones sobre la existencia del daño, porque "*el demandante no puede limitarse, si quiere sacar avante su pretensión, a hacer*

afirmaciones sin respaldo probatorio", que por demás no pueden ser valoradas "como si se tratara de hechos notorios o presumibles, y no de situaciones cuya comprobación, por mandato legal, le correspondía al demandante".

- TASACIÓN EXCESIVA DEL PERJUICIO

Sin que implique reconocimiento alguno de responsabilidad a cargo de la demandada, las acciones indemnizatorias derivadas de responsabilidad civil no pueden constituirse en la manera en que el demandante derive un provecho indebido. El afectado -en términos generales- tiene derecho si demuestra la responsabilidad civil, a que se le indemnice el perjuicio causado y sólo ese perjuicio.

En las pretensiones de la demanda existe tasación excesiva respecto a todos los tipos de perjuicios que se reclaman, como quiera que estos no se encuentran acreditados, olvidando que no es a criterio de los demandantes la fijación del perjuicio extrapatrimonial, sino que corresponde al arbitrio judicial, en un todo de acuerdo con los lineamientos jurisprudenciales.

Aunado a ello, la liquidación del perjuicio material (lucro cesante), desconoce los postulados jurisprudenciales en donde se cimientan las bases de esta tipología de perjuicio.

De igual manera, la parte actora pretende obtener una "doble reparación por el mismo evento" al solicitar en el libelo introductor "perjuicios morales", "pérdida de oportunidad" y "daño a la vida en relación".

Ante la tasación excesiva del perjuicio debe darse plena aplicación al artículo 206 del Código General del Proceso, el cual reza:

> "Quien pretenda el reconocimiento de una indemnización, compensación o el pago de frutos o mejoras, deberá estimarlo razonadamente bajo juramento en la demanda o petición correspondiente, discriminando cada uno de sus conceptos. Dicho juramento hará prueba de su monto mientras su cuantía no sea objetada por la parte contraria dentro del traslado respectivo. Solo se considerará la objeción que especifique razonadamente la inexactitud que se le atribuya a la estimación".

Ruego a Usted Señora Juez, respetuosamente, tener en cuenta el presente argumento a fin de ordenar se regule la estimación de los perjuicios reclamados, bajo la premisa cierta de que resultan excesivos y notoriamente injustos a la contraparte.

- **CUALQUIER OTRA EXCEPCION QUE RESULTE PROBADA DENTRO DEL PRESENTE PROCESO EN VIRTUD DE LA LEY.**

Solicito declarar cualquier otra excepción que resulte probada en el curso del proceso frente a la demanda, incluida la de prescripción, sin que constituya reconocimiento de responsabilidad por parte de mi procurada.

SOBRE LOS FUNDAMENTOS DE HECHO DEL LLAMAMIENTO EN GARANTIA

AL HECHO PRIMERO: Es parcialmente cierto, haciendo las siguientes precisiones:

SEGUROS DEL ESTADO S.A., bajo las normas que gobiernan el negocio jurídico aseguraticio, asumió unos riesgos[4] conforme a las condiciones generales y particulares del contrato de seguro[5], que se instrumentaron a través de la póliza de responsabilidad civil profesional No. 25-03-101003471 y cuyo Tomador fue el galeno Wilson Martínez Rodríguez.

La póliza de marras fue emitida el pasado 3 de octubre de 2018, con una vigencia inicial del 2 de octubre de 2018 al 2 de octubre de 2019. Esta póliza tuvo una renovación de vigencia del 2 de octubre de 2019 al 2 de octubre de 2020.

La póliza citada por llamante, como cualquier contrato de seguro, se circunscribe a la cobertura expresamente estipulada en sus condiciones, las que determinan

[4] **Artículo 1054 del Código de Comercio:** "Denominase riesgo el suceso incierto que no depende exclusivamente de la voluntad del tomador, del asegurado o del beneficiario, y cuya realización da origen a la obligación del asegurador. Los hechos ciertos, salvo la muerte, y los físicamente imposibles, no constituyen riesgos y son, por lo tanto, extraños al contrato de seguro. Tampoco constituye riesgo la incertidumbre subjetiva respecto de determinado hecho que haya tenido o no cumplimiento".

[5] **Artículo 1056 del Código de Comercio:** "Con las restricciones legales, el asegurador podrá, a su arbitrio, asumir todos o algunos de los riesgos a que estén expuestos el interés o la cosa asegurados, el patrimonio o la persona del asegurado".

el ámbito, extensión o alcance del respectivo amparo, así como sus límites, sumas aseguradas, deducibles, las exclusiones de amparo, etc., luego son esas condiciones las que enmarcan la obligación condicional que contrae el asegurador y por eso el Juzgador debe sujetar el pronunciamiento respecto de la relación sustancial, que sirve de base para la vinculación de mi prohijada, al contenido de las condiciones de la correspondiente póliza.

Consecuentemente, la posibilidad de que surja responsabilidad de la aseguradora depende estrictamente de las diversas estipulaciones contractuales, ya que su cobertura exclusivamente se refiere a los riesgos asumidos, según esas condiciones y a no cualquier evento, ni a cualquier riesgo no previsto convencionalmente o excluido de amparo.

Es importante reiterar, para una clara comprensión del asunto, que las coberturas de las diversas pólizas que expide la compañía están estrictamente sujetas a las condiciones que regulan su extensión y alcance, las causales de exoneración, límites asegurados, deducibles, etc., de tal suerte que cualquier pronunciamiento debe sujetarse a tales condiciones contractuales.

En el caso en concreto, la póliza se delimita a los hechos ocurridos durante la vigencia de la póliza, con ocasión a una acción u omisión en el ejercicio de la profesión del galeno Wilson Martínez Rodríguez.

AL HECHO SEGUNDO: No es un hecho, es la interpretación del llamante en garantía respecto del contenido del contrato de seguro de marras.

En todo caso, se rememora que SEGUROS DEL ESTADO S.A., bajo las normas que gobiernan el negocio jurídico aseguraticio, asumió unos riesgos[6] conforme a las condiciones generales y particulares del contrato de seguro[7], que se instrumentaron a través de la póliza de responsabilidad civil profesional No. 25-03-101003471 y cuyo Tomador fue el galeno Wilson Martínez Rodríguez.

---

[6] **Artículo 1054 del Código de Comercio:** "Denominase riesgo el suceso incierto que no depende exclusivamente de la voluntad del tomador, del asegurado o del beneficiario, y cuya realización da origen a la obligación del asegurador. Los hechos ciertos, salvo la muerte, y los físicamente imposibles, no constituyen riesgos y son, por lo tanto, extraños al contrato de seguro. Tampoco constituye riesgo la incertidumbre subjetiva respecto de determinado hecho que haya tenido o no cumplimiento".

[7] **Artículo 1056 del Código de Comercio:** "Con las restricciones legales, el asegurador podrá, a su arbitrio, asumir todos o algunos de los riesgos a que estén expuestos el interés o la cosa asegurados, el patrimonio o la persona del asegurado".

La póliza de marras fue emitida el pasado 3 de octubre de 2018, con una vigencia inicial del 2 de octubre de 2018 al 2 de octubre de 2019. Esta póliza tuvo una renovación de vigencia del 2 de octubre de 2019 al 2 de octubre de 2020.

La póliza citada por llamante, como cualquier contrato de seguro, se circunscribe a la cobertura expresamente estipulada en sus condiciones, las que determinan el ámbito, extensión o alcance del respectivo amparo, así como sus límites, sumas aseguradas, deducibles, las exclusiones de amparo, etc., luego son esas condiciones las que enmarcan la obligación condicional que contrae el asegurador y por eso el Juzgador debe sujetar el pronunciamiento respecto de la relación sustancial, que sirve de base para la vinculación de mi prohijada, al contenido de las condiciones de la correspondiente póliza.

Consecuentemente, la posibilidad de que surja responsabilidad de la aseguradora depende estrictamente de las diversas estipulaciones contractuales, ya que su cobertura exclusivamente se refiere a los riesgos asumidos, según esas condiciones y a no cualquier evento, ni a cualquier riesgo no previsto convencionalmente o excluido de amparo.

Es importante reiterar, para una clara comprensión del asunto, que las coberturas de las diversas pólizas que expide la compañía están estrictamente sujetas a las condiciones que regulan su extensión y alcance, las causales de exoneración, límites asegurados, deducibles, etc., de tal suerte que cualquier pronunciamiento debe sujetarse a tales condiciones contractuales.

En el caso en concreto, la póliza se delimita a los hechos ocurridos durante la vigencia de la póliza, con ocasión a una acción u omisión en el ejercicio de la profesión del galeno Wilson Martínez Rodríguez.

SOBRE LAS PRETENSIONES DEL LLAMANTE EN GARANTIA

Mi patrocinada se opone a la prosperidad del llamamiento en garantía, en la medida en que sus pretensiones desconozcan las coberturas acordadas y las Condiciones Generales y Particulares de la Póliza.

EXCEPCIONES DE MERITO FRENTE AL LLAMAMIENTO EN GARANTIA

- SUJECIÓN A LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL No. 25-03-101003471

El contrato de seguro que sirvió de fundamento para la vinculación de mi procurada tiene su génesis en el acuerdo de voluntades entre el galeno WILSON MARTÍNEZ RODRÍGUEZ y mi procurada.

El objeto del convenio fue la expedición de la póliza de Responsabilidad Civil Profesional Profesionales de la Salud, con fundamento en la ley, las promesas del tomador / asegurado en donde se obligó a hacer o no determinada cosa o a cumplir determinada exigencia y las delimitaciones de cobertura válidamente incorporadas en un todo de acuerdo con lo normado en el Art. 1056 del C. de Co.

Lo anterior, recogido válidamente en las condiciones generales y particulares de la póliza de responsabilidad civil profesional No. 25-03-101003471 son de obligatorio cumplimiento y de estricta observancia, no sólo para quienes son parte en el contrato de seguro, sino frente a aquellos que pretendan derivar un derecho de este, como es el caso de los terceros afectados en el seguro de responsabilidad civil.

Sobre la delimitación del riesgo en el contrato de seguro, es preciso indicar que ello se traduce en el cauce de la obligación indemnizatoria del asegurador. Las cláusulas de delimitación, como lo ha enseñado la doctrina y lo ha admitido la jurisprudencia, "*sirven para definir y concretar el objeto del contrato del seguro de que se trate, de manera que todo acontecimiento o evento acaecido fuera de aquella delimitación, o que constituya una circunstancia de exclusión de cobertura, no tendrá la consideración de siniestro cubierto por la póliza*"[8].

Es de tal importancia la delimitación de los riesgos que "*es indispensable para el asegurador [...] teniendo presente que sólo se llega a definir cada riesgo y a limitarlo con precisión, si puede medirse y apreciarse su valor para fijar la suma asegurada, la prima y la indemnización o el beneficio: sólo se puede agrupar en mutualidad y realizar su compensación, si es posible efectuar una clasificación exacta de los riesgos*"[9].

[8] Veiga Copo, A. *Condiciones en el contrato de seguro*. Granada: Editorial Comares, 2005, p. 278.
[9] Halperin, I. *Seguros. Exposición crítica de la ley 17.418*. Buenos Aires: Ediciones Depalma, 1972, p. 342.

De tal forma que "*el riesgo es objeto de la cobertura dentro de los límites pactados, de manera que es el riesgo que se encuentra dentro de los límites y de las modalidades establecidas en el contrato, el que, como riesgo asegurado, condiciona la obligación del asegurador*"[10] y, siendo ello así, "*las cláusulas establecidas no limitan 'los derechos del asegurado, sino que delimitan el riesgo asumido en el contrato, su contenido, el ámbito al que el mismo se extiende', lo que constituye un límite objetivo nacido de la voluntad pactada de las partes*"[11].

Por contera, el principio de la libertad en la asunción de los riesgos es aceptado universalmente como una facultad del asegurador y que debe honrarse, no sólo por los sujetos contratantes sino por aquellos que pretendan derivar beneficio alguno del negocio jurídico aseguraticio.

Así lo ha entendido la Sala Civil de la Corte Suprema de Justicia, en donde ha puesto de presente que "*en vista de que el riesgo asegurable ha de ser concreto y no abstracto, en forma unánime la doctrina universal tiene por establecido que uno de los principios que lo rigen es el de su individualización, el cual permite establecer no sólo la extensión de la cobertura, sino también las causas que determinan, limitan y excluyen la responsabilidad del asegurador*"[12].

Y bajo el consabido principio, "*el asegurador puede delimitar a su talante el riesgo que asume, sea circunscribiéndolo por circunstancias de modo tiempo y lugar, que de no cumplirse impiden que se configure el siniestro; ora precisando ciertas circunstancias causales o ciertos efectos que, suponiendo realizado el hecho delimitado como amparo, quedan sin embargo excluidos de la protección que se promete por el contrato*"[13].

Por tal motivo, las cláusulas inmersas en el negocio jurídico aseguraticio y, en general, el contrato de seguro, "*debe ser interpretado de forma similar a la normas legales y sin perder de vista la finalidad que está llamado a servir, esto es, comprobando la voluntad objetiva que traducen la respectiva póliza y los documentos que de ella hacen parte con arreglo a la ley (arts. 1048 a 1050 del C. de Co.), los intereses de la comunidad de asegurados y las exigencias técnicas de la industria; que, 'en otras palabras, el contrato de seguro es de interpretación restrictiva y por eso en su ámbito operativo, para determinar los derechos y las obligaciones de los contratantes, predomina el texto de la que suele denominarse*

[10] Sánchez Calero, F. *Ley de Contrato de Seguro. Comentarios a la ley 50 de 1980, de 8 de octubre y sus modificaciones*. Navarra: Editorial Aranzadi, 1999, p. 33.
[11] *Op. Cit.,* p. 33.
[12] Corte Suprema de Justicia – Sala de Casación Civil. Sentencia Abr. 4/1997, "G. J.", t. CXVII.
[13] Corte Suprema de Justicia – Sala de Casación Civil. Sentencia Ene 26/1998, exp. 4894. Ver también sentencia de fecha 19 de noviembre de 2001 de la misma Sala y Corporación, exp. 5978.

escritura contentiva del contrato' en la medida en que por definición, debe conceptuársele como expresión de un conjunto sistemático de condiciones generales y particulares que los jueces deben examinar con cuidado, especialmente en lo que tiene que ver con las cláusulas atinentes a la extensión de los riesgos cubiertos en cada caso y su delimitación (...). Por lo anterior, ha señalado la Sala, 'no puede el intérprete, so pena de sustituir indebidamente a los contratantes interpretar aparentemente el contrato de seguro para inferir riesgos que no se han convenido, ni para excluir los realmente convenidos, ni tampoco hacer interpretaciones de tales cláusulas que conlleven a resultados extensivos de amparo de riesgos a otros casos que no solo se encuentran expresamente excluidos, sino que por su carácter limitativo y excluyente, son de interpretación restringida"[14].

En consecuencia, el contrato de seguro de marras contiene una serie de amparos, pero también de garantías (Art. 1061 del C. de Co.) y exclusiones (Art. 1056 del C. de Co.). Particularmente, si el supuesto de hecho que da lugar a la responsabilidad del asegurado es violatorio de una garantía o promesa de hacer o no hacer por parte de este, o que tal supuesto de hecho se enmarque en una causal de exclusión, enerva cualquier posibilidad de indemnización a cargo del negocio jurídico y por cuenta de mi procurada, pues resulta evidente que todo acontecimiento o evento acaecido fuera de aquella delimitación, inobservancia de garantía o que constituya una circunstancia de exclusión de cobertura, no tendrá la consideración de siniestro cubierto por el contrato de seguro.

Por contera, al momento de abordar el negocio jurídico aseguraticio de marras, el Despacho debe tener en cuenta las condiciones generales y particulares que se adosan con este escrito, que constituyen ley para las partes en virtud del acuerdo de voluntades allí plasmado y que tiene plenos efectos frente a los beneficios indicados en la carátula de la póliza.

- OBLIGACIÓN CONDICIONAL DEL ASEGURADOR

Para que la obligación condicional que está a cargo del asegurador sea exigible, se requiere la realización del riesgo amparado por él. En estos términos, si en el contrato de seguro que nos ocupa se está amparando la responsabilidad civil profesional del galeno WILSON MARTÍNEZ RODRÍGUEZ, para que mi representada se vea obligada a desembolsar una suma de dinero por concepto de indemnización se requiere que el asegurado sea legal y jurídicamente responsable del daño que se le imputa.

[14] Corte Suprema de Justicia – Sala de Casación Civil. Sentencia Dic. 19/2008.

Así las cosas, si en el presente caso el daño reclamado no puede ser imputado al galeno WILSON MARTÍNEZ RODRÍGUEZ, no existe ninguna obligación a cargo de mí representada, pues el riesgo no se realizó.

- **LIMITE DE LA EVENTUAL RESPONSABILIDAD O DE LA EVENTUAL OBLIGACIÓN INDEMNIZATORIA A CARGO DE MI REPRESENTADA Y A FAVOR DEL CONVOCANTE: VALOR ASEGURADO, DEDUCIBLE**

Sin que constituye reconocimiento alguno a cargo del asegurado o de mi procurada, la responsabilidad de mí representada está limitada por la suma asegurada y estipulada en las pólizas expedidas, así como por el deducible pactado en ellas. En efecto, de conformidad con las disposiciones de la legislación comercial vigente que rigen el contrato de seguro, el asegurador sólo está obligado a pagar la indemnización hasta la concurrencia del valor asegurado y teniendo en cuenta que el seguro no es fuente de enriquecimiento sino de resarcimiento.

De conformidad con el artículo 1079 del Código de Comercio, el asegurador no está obligado a responder sino hasta la concurrencia de la suma asegurada, la cual constituye el límite del monto de la obligación a su cargo, sin perjuicio del deducible que según el contrato de seguro le corresponde asumir a la entidad asegurada, y que se encuentra inmersa en la carátula de la póliza. En este caso, el deducible pactado es del 15% sobre el valor de la eventual indemnización, con un mínimo a cargo del asegurado de Dos Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes (2 SMLMV).

Por ello solicito muy respetuosamente, Señora Juez, se tenga en cuenta el contenido integral de la póliza que se aporta con este escrito, mediante la cual se prueba fehacientemente que el contrato delimita la obligación condicional de indemnizar y, en general, la responsabilidad que eventualmente nació a cargo de mi procurada.

- **LAS EXCLUSIONES DE AMPARO EXPRESAMENTE PREVISTAS EN LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL No. 25-03-101003471 Y EN LA LEY CONFORME AL ART. 1055 DEL C. DE CO.**

Las condiciones generales de la póliza que recoge el Contrato de Seguro contemplan algunas exclusiones de amparo que en el evento de que se presenten

automáticamente eximen a la aseguradora de la obligación de pagar cualquier tipo de indemnización.

Asimismo, al tenor de lo normado en el Art. 1055 del C. de Co., "*[e]l dolo, la culpa grave y los actos meramente potestativos del tomador, asegurado o beneficiario son inasegurables. Cualquier estipulación en contrario no producirá efecto alguno, tampoco lo producirá la que tenga por objeto amparar al asegurado contra las sanciones de carácter penal o policivo*".

En razón a lo anterior, se ruega al Despacho tener en cuenta las exclusiones legales contempladas en la citada disposición legal.

- **CUALQUIER OTRO TIPO DE EXCEPCION DE FONDO QUE LLEGARE A PROBARSE Y QUE TENGA COMO FUNDAMENTO LA LEY O EL CONTRATO DE SEGURO RECOGIDO EN LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL**

PRUEBAS

Para que se declaren probadas las excepciones propuestas y coadyuvadas en este escrito, solicito que en la oportunidad procesal correspondiente se decreten y tengan en cuenta como pruebas las siguientes:

DOCUMENTALES

- Copia de la póliza de responsabilidad civil profesional No. 25-03-101003471
- Copia de las Condiciones Generales del seguro de responsabilidad civil profesional.

Además, coadyuvo las pruebas solicitadas por los demandados.

ANEXOS

- Los enunciados en el acápite de la prueba documental.
- Poder especial otorgado al suscrito.

- Certificados de existencia y representación legal de Seguros del Estado S.A. expedidos por la Superintendencia Financiera y la Cámara de Comercio de Bogotá D.C.

NOTIFICACIONES

Los demandantes, demandados y sus apoderados, reciben notificaciones en las direcciones indicadas tanto en la demanda como en el escrito del llamamiento en garantía y a ellas me remito.

El Representante Legal de la Llamada en Garantía Seguros del Estado S.A. recibirá notificaciones en la dirección de correo electrónico juridico@segurosdelestado.com .

El suscrito apoderado en la Secretaría de su Despacho y en la dirección de correo electrónico victor.gomez@vgenlacelegal.com

Sírvase Señora Juez tener en cuenta esta respuesta al llamamiento en garantía y darle el trámite que corresponda para que, en providencia definitiva, se desestimen las pretensiones de la demanda y eventualmente se declaren probadas las excepciones propuestas al llamamiento en garantía.

De la Señora Juez,

VÍCTOR ANDRÉS GÓMEZ HENAO
C.C. No. 80.110.210 de Bogotá
T.P. No. 157.615 del C. S. de la J.

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL

PROFESIONALES DE LA SALUD

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	TIPO DE MOVIMIENTO	POLIZA No.	ANEXO No.
IBAGUE	IBAGUE	EMISION ORIGINAL	25-03-101003471	0

TOMADOR **WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ** CC **73.139.070**
DIRECCION **AVENIDA 30 # 7A-71** CIUDAD **GIRARDOT, CUNDINAMARCA** TELEFONO **3017367838**

ASEGURADO **WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ** CC **73.139.070**
DIRECCION **AVENIDA 30 # 7A-71** CIUDAD **GIRARDOT, CUNDINAMARCA** TELEFONO **3017367838**

BENEFICIARIO **TERCEROS AFECTADOS** NIT **0-0**

FECHA DE EXPEDICION (d-m-a)	VIGENCIA SEGURO DESDE LAS 24 HORAS (d-m-a)	VIGENCIA SEGURO HASTA LAS 24 HORAS (d-m-a)	VIGENCIA ANEXO DESDE LAS 24 HORAS (d-m-a)	VIGENCIA ANEXO HASTA LAS 24 HORAS (d-m-a)
03 / 10 / 2018	**02 / 10 / 2018**	**02 / 10 / 2019**	**02 / 10 / 2018**	**02 / 10 / 2019**

INTERMEDIARIO	CLAVE	% PARTICIPACION
TE ASEGURAMOS RG LTDA	164053	100.00

COASEGURO CEDIDO

COMPAÑIA	% PARTICIPACION

INFORMACION DEL RIESGO

RIESGO: 1

ACTIVIDAD: GINECOBSTETRICIA

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
PERJUICIO PATRIMONIAL		**$ 800,000,000.00**		
	ERRORES U OMISIONES	**$ 800,000,000.00**		

DEDUCIBLES: ° 15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV en ERRORES U OMISIONES

OBJETO DE LA POLIZA:

TOTAL SUMA ASEGURADA:	$ *******800,000,000.00	PRIMA:	$ **********853,200.00
PLAN DE PAGO: CONTADO		IVA:	$ **********162,108.00
		TOTAL A PAGAR:	$ *********1,015,308.00

TÉRMINO PARA EL PAGO DE LA PRIMA: CONFORME AL PACTO EN CONTRARIO, QUE PREVEE EL ART. 1066 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO DE LA PRIMA SERÁ A SEGURESTADO,DENTRO DE LOS 45 DIAS CALENDARIOS SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARÁTULA DE LA PRESENTE PÓLIZA.

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO: LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

PARA NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO ES: CARRERA 4C NO. 33 - 08, TELÉFONO 2701040 - IBAGUE

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA NINGUNA, ADJUNTA.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

(415)7709998021167(8020)11005607613633(3900)000001015308(96)20181116

REFERENCIA PAGO:
1100560761363-3

SEGUROS DEL ESTADO S.A. - SEGUROS DEL ESTADO S.A. SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

25-03-101003471

FIRMA AUTORIZADA

TOMADOR

CLIENTE

YESSICAREYES

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL

PROFESIONALES DE LA SALUD

SUCURSAL	TIPO DE MOVIMIENTO	POLIZA No.	ANEXO No.
IBAGUE	EMISION ORIGINAL	25-03-101003471	0

TOMADOR	WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ			CC	73.139.070
DIRECCION	AVENIDA 30 # 7A-71	CIUDAD	GIRARDOT, CUNDINAMARCA	TELEFONO	3017367838
ASEGURADO	WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ			CC	73.139.070
DIRECCION	AVENIDA 30 # 7A-71	CIUDAD	GIRARDOT, CUNDINAMARCA	TELEFONO	3017367838
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS			NIT	0-0

TEXTO ACLARATORIO DE LA POLIZA

SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL INDIVIDUAL PARA ACTIVIDADES DE LA SALUD

SEGUROS DEL ESTADO S.A, QUE EN LO SUCESIVO SE LLAMARA SEGURESTADO, EN CONSIDERACION A LAS DECLARACIONES QUE APARECEN EN LA SOLICITUD DEL SEGURO, LAS CUALES FORMAN PARTE INTEGRANTE DE ESTA POLIZA, Y CON SUJECION A LA SUMA ASEGURADA Y A LOS DEMAS TERMINOS, CONDICIONES Y/O EXCLUSIONES DEL PRESENTE CONTRATO, CUBRE LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL INDIVIDUAL DEL ASEGURADO DERIVADA DEL EJERCICIO DE SU ACTIVIDAD PROFESIONAL DE LA SALUD, LA CUAL DEBE CUMPLIR CON LOS PRINCIPIOS Y NORMAS QUE REGULAN SU OPERACION EN EL TERRITORIO NACIONAL.

SE ADJUNTA CONDICIONADO GENERAL
SEGUN FORMA 30/07/2018 - 1329 - P - 06 - ERC001A

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL

PROFESIONALES DE LA SALUD

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	TIPO DE MOVIMIENTO	POLIZA No.	ANEXO No.
IBAGUE	IBAGUE	ANEXO NO CAUSA PRIMA	25-03-101003471	1

TOMADOR	**WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ**			CC	**73.139.070**
DIRECCION	**AVENIDA 30 # 7A-71**	CIUDAD	**GIRARDOT, CUNDINAMARCA**	TELEFONO	**3017367838**
ASEGURADO	**WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ**			CC	**73.139.070**
DIRECCION	**AVENIDA 30 # 7A-71**	CIUDAD	**GIRARDOT, CUNDINAMARCA**	TELEFONO	**3017367838**
BENEFICIARIO	**TERCEROS AFECTADOS**			NIT	**0-0**

FECHA DE EXPEDICION (d-m-a)	VIGENCIA SEGURO DESDE LAS 24 HORAS (d-m-a)	VIGENCIA SEGURO HASTA LAS 24 HORAS (d-m-a)	VIGENCIA ANEXO DESDE LAS 24 HORAS (d-m-a)	VIGENCIA ANEXO HASTA LAS 24 HORAS (d-m-a)
30 / 04 / 2019	**02 / 10 / 2018**	**02 / 10 / 2019**	**30 / 04 / 2019**	**02 / 10 / 2019**

INTERMEDIARIO	CLAVE	% PARTICIPACION
TE ASEGURAMOS RG LTDA	164053	100.00

COASEGURO CEDIDO	
COMPAÑIA	% PARTICIPACION

INFORMACION DEL RIESGO

RIESGO: 1

ACTIVIDAD: GINECOBSTETRICIA

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
PERJUICIO PATRIMONIAL		**$ 800,000,000.00**		
	ERRORES U OMISIONES	**$ 800,000,000.00**		

DEDUCIBLES: ° 15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV en ERRORES U OMISIONES

OBJETO DE LA POLIZA:

TOTAL SUMA ASEGURADA:	$ *******800,000,000.00	PRIMA:	$ **********0.00
PLAN DE PAGO: CONTADO		IVA:	$ **********0.00
		TOTAL A PAGAR:	$ **********0.00

TÉRMINO PARA EL PAGO DE LA PRIMA: CONFORME AL PACTO EN CONTRARIO, QUE PREVEE EL ART. 1066 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO DE LA PRIMA SERÁ A SEGURESTADO,DENTRO DE LOS 45 DIAS CALENDARIOS SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARÁTULA DE LA PRESENTE PÓLIZA.

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO: LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

PARA NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO ES: CARRERA 4C NO. 33 - 08, TELÉFONO 2701040 - IBAGUE

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA NINGUNA, ADJUNTA.

FIRMA AUTORIZADA

TOMADOR

CLIENTE

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL

PROFESIONALES DE LA SALUD

SUCURSAL	TIPO DE MOVIMIENTO	POLIZA No.	ANEXO No.
IBAGUE	ANEXO NO CAUSA PRIMA	25-03-101003471	1

TOMADOR	WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ			CC	73.139.070
DIRECCION	AVENIDA 30 # 7A-71	CIUDAD	GIRARDOT, CUNDINAMARCA	TELEFONO	3017367838
ASEGURADO	WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ			CC	73.139.070
DIRECCION	AVENIDA 30 # 7A-71	CIUDAD	GIRARDOT, CUNDINAMARCA	TELEFONO	3017367838
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS			NIT	0-0

TEXTO ACLARATORIO DE LA POLIZA

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO POR SOLICITUD DEL CLIENTE SE ACLARA QUE LA POLIZA ARRIBA CITADA AMPARA EL CONVENIO No. CC-2019-002293 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE SALUD MEDICO - QUIRURGICO ENTRE LA CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR - COLSUBSIDIO Y WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ.

LAS DEMAS CONDICIONES CONTINUAN IGUAL . . .

SE ADJUNTA CONDICIONADO GENERAL
SEGUN FORMA 30/07/2018 - 1329 - P - 06 - ERC001A

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL

PROFESIONALES DE LA SALUD

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	TIPO DE MOVIMIENTO	POLIZA No.	ANEXO No.
IBAGUE	IBAGUE	ANEXO DE RENOVACION	25-03-101003471	2

TOMADOR	**WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ**			CC	**73.139.070**
DIRECCION	**AVENIDA 30 # 7A-71**	CIUDAD	**GIRARDOT, CUNDINAMARCA**	TELEFONO	**3017367838**
ASEGURADO	**WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ**			CC	**73.139.070**
DIRECCION	**AVENIDA 30 # 7A-71**	CIUDAD	**GIRARDOT, CUNDINAMARCA**	TELEFONO	**3017367838**
BENEFICIARIO	**TERCEROS AFECTADOS**			NIT	**0-0**

FECHA DE EXPEDICION (d-m-a)	VIGENCIA SEGURO DESDE LAS 24 HORAS (d-m-a)	VIGENCIA SEGURO HASTA LAS 24 HORAS (d-m-a)	VIGENCIA ANEXO DESDE LAS 24 HORAS (d-m-a)	VIGENCIA ANEXO HASTA LAS 24 HORAS (d-m-a)
25 / 10 / 2019	**02 / 10 / 2019**	**01 / 10 / 2020**	**02 / 10 / 2019**	**01 / 10 / 2020**

INTERMEDIARIO	CLAVE	% PARTICIPACION
TE ASEGURAMOS RG LTDA	164053	100.00

COASEGURO CEDIDO

COMPAÑIA	% PARTICIPACION

INFORMACION DEL RIESGO

RIESGO: 1

ACTIVIDAD: GINECOBSTETRICIA

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
PERJUICIO PATRIMONIAL		**$ 800,000,000.00**		
	ERRORES U OMISIONES	**$ 800,000,000.00**		

DEDUCIBLES: ° 15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV en ERRORES U OMISIONES

OBJETO DE LA POLIZA:

TOTAL SUMA ASEGURADA:	$ *******800,000,000.00	PRIMA:	$ **********853,200.00
PLAN DE PAGO: CONTADO		IVA:	$ **********162,108.00
		TOTAL A PAGAR:	$ *********1,015,308.00

TÉRMINO PARA EL PAGO DE LA PRIMA: CONFORME AL PACTO EN CONTRARIO, QUE PREVEE EL ART. 1066 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO DE LA PRIMA SERÁ A SEGURESTADO,DENTRO DE LOS 45 DIAS CALENDARIOS SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARÁTULA DE LA PRESENTE PÓLIZA.

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO: LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

PARA NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO ES: CARRERA 4C NO. 33 - 08, TELÉFONO 2701040 - IBAGUE

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 12.08.2019.1329.P.06.0000000E.RC.001A.DOOI, ADJUNTA.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

(415)7709998021167(8020)11005608106639(3900)000001015308(96)20191116

REFERENCIA PAGO:

1100560810663-9

25-03-101003471

FIRMA AUTORIZADA

TOMADOR

CLIENTE

ELIANABARRERO

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL

PROFESIONALES DE LA SALUD

SUCURSAL	TIPO DE MOVIMIENTO	POLIZA No.	ANEXO No.
IBAGUE	ANEXO DE RENOVACION	25-03-101003471	2

TOMADOR	WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ			CC	73.139.070
DIRECCION	AVENIDA 30 # 7A-71	CIUDAD	GIRARDOT, CUNDINAMARCA	TELEFONO	3017367838
ASEGURADO	WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ			CC	73.139.070
DIRECCION	AVENIDA 30 # 7A-71	CIUDAD	GIRARDOT, CUNDINAMARCA	TELEFONO	3017367838
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS			NIT	0-0

TEXTO ACLARATORIO DE LA POLIZA

RENOVACION 2019 - 2020

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE RENUEVA POR UNA ANUALIDAD MAS DE ACUERDO A LO SOLICITADO POR EL CLIENTE A TRAVES DEL INTERMEDIARIO.

SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL INDIVIDUAL PARA ACTIVIDADES DE LA SALUD

SEGUROS DEL ESTADO S.A, QUE EN LO SUCESIVO SE LLAMARA SEGURESTADO, EN CONSIDERACION A LAS DECLARACIONES QUE APARECEN EN LA SOLICITUD DEL SEGURO, LAS CUALES FORMAN PARTE INTEGRANTE DE ESTA POLIZA, Y CON SUJECION A LA SUMA ASEGURADA Y A LOS DEMAS TERMINOS, CONDICIONES Y/O EXCLUSIONES DEL PRESENTE CONTRATO, CUBRE LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL INDIVIDUAL DEL ASEGURADO DERIVADA DEL EJERCICIO DE SU ACTIVIDAD PROFESIONAL DE LA SALUD, LA CUAL DEBE CUMPLIR CON LOS PRINCIPIOS Y NORMAS QUE REGULAN SU OPERACION EN EL TERRITORIO NACIONAL.

SE ADJUNTA CONDICIONADO GENERAL
SEGUN FORMA 12/08/2019 - 1329 - P - 06 - ERC001A

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL INDIVIDUAL PARA ACTIVIDADES DE LA SALUD

CONDICIONES GENERALES
MODALIDAD OCURRENCIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A, QUE EN LO SUCESIVO SE LLAMARÁ **SEGURESTADO**, EN CONSIDERACIÓN A LAS DECLARACIONES QUE APARECEN EN LA SOLICITUD DEL SEGURO, LAS CUALES FORMAN PARTE INTEGRANTE DE ESTA PÓLIZA, Y CON SUJECIÓN A LA SUMA ASEGURADA Y A LOS DEMÁS TÉRMINOS, CONDICIONES Y/O EXCLUSIONES DEL PRESENTE CONTRATO, CUBRE LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL INDIVIDUAL DEL ASEGURADO DERIVADA DEL EJERCICIO DE SU ACTIVIDAD PROFESIONAL DE LA SALUD, LA CUAL DEBE CUMPLIR CON LOS PRINCIPIOS Y NORMAS QUE REGULAN SU OPERACIÓN EN EL TERRITORIO NACIONAL.

SECCIÓN I
COBERTURAS

1. AMPARO BÁSICO: RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL INDIVIDUAL

SEGURESTADO AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL EN QUE DE ACUERDO CON LA LEY INCURRA EL ASEGURADO DERIVADA DE LA ACTIVIDAD DESCRITA EN LA PÓLIZA DE ACUERDO CON LO INFORMADO EN LA DECLARACIÓN DE ASEGURABILIDAD, E INDEMNIZARÁ HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO PACTADO PARA CADA AMPARO Y EN EXCESO DE LOS DEDUCIBLES ESTABLECIDOS, LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES Y EXTRAPATRIMONIALES QUE CAUSE EL ASEGURADO A PACIENTES Y/O TERCEROS SIEMPRE QUE LOS HECHOS OCURRAN DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA Y SE ENCUENTREN DEBIDAMENTE PROBADOS.

A CONSECUENCIA DE ACTOS ERRONEOS, NEGLIGENCIA O IMPERICIA, ACCIÓN U OMISIÓN, COMETIDOS DE MANERA INVOLUNTARIA POR EL PROFESIONAL Y/O AUXILIAR DE LA SALUD ASEGURADO EN EL EJERCICIO DE LA ACTIVIDAD DE LA SALUD DESCRITA EN LA PÓLIZA Y POR LOS CUALES SEA CIVILMENTE RESPONSABLE.

CUANDO SE TRATE DE ACUERDOS DE CONCILIACIÓN (JUDICIAL O EXTRAJUDICIAL) QUE REALICE EL ASEGURADO, DEBE MEDIAR AUTORIZACIÓN EXPRESA DE **SEGURESTADO** PARA PODER ACCEDER A LA COBERTURA OTORGADA BAJO ESTA PÓLIZA**.**

TODA SUMA QUE **SEGURESTADO** DEBA PAGAR COMO CONSECUENCIA DE UN SINIESTRO AMPARADO EN LA PÓLIZA, REDUCIRÁ EN IGUAL PROPORCIÓN EL LÍMITE DEL VALOR ASEGURADO PARA LA COBERTURA AFECTADA.

PARAGAFO: SEGURESTADO, INDEMNIZARÁ LOS PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES, CUANDO SE HAYA GENERADO PÉRDIDA ECONÓMICA COMO CONSECUENCIA DIRECTA DE DAÑOS MATERIALES O PERSONALES AL BENEFICIARIO DE LA RESPECTIVA INDEMNIZACIÓN POR UN EVENTO AMPARADO POR LA PÓLIZA.

2. EXTENSIONES COBERTURA BÁSICA

CON SUJECIÓN A LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE ESTE SEGURO, LA COBERTURA BÁSICA SE EXTIENDE A CUBRIR LOS PERJUICIOS OCASIONADOS A PACIENTES A CONSECUENCIA DE:

2.1 RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL POR EL SUMINISTRO DE ALIMENTOS, MEDICAMENTOS Y MATERIALES MÉDICOS

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL EN LA QUE INCURRA EL ASEGURADO POR EL SUMINISTRO, FORMULACIÓN O ADMINISTRACIÓN DE ALIMENTOS Y BEBIDAS, MATERIALES MÉDICOS, QUIRÚRGICOS, DENTALES, DROGAS O MEDICAMENTOS A LOS PACIENTES ATENDIDOS, QUE HAYAN SIDO ELABORADOS POR EL ASEGURADO O BAJO SUPERVISIÓN DIRECTA DE ÉSTE.

NO OBSTANTE LO ANTERIOR, SE EXCLUYE LA RESPONSABILIDAD CIVIL POR PRODUCTOS DEL FABRICANTE, SIN PERJUICIO DE LAS DEMÁS EXCLUSIONES SEÑALADAS EN EL CAPÍTULO II DE ESTE CONDICIONADO.

2.2 RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL POR EL USO DE APARATOS Y/O EQUIPOS Y TRATAMIENTOS DE LA SALUD

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL EN LA QUE INCURRA EL ASEGURADO POR LA POSESIÓN Y/O EL USO DE APARATOS Y/O EQUIPOS Y TRATAMIENTOS DE LA SALUD CON FINES DE DIAGNÓSTICO O TERAPEUTICO, SIEMPRE QUE DICHOS APARATOS Y/O TRATAMIENTOS ESTEN RECONOCIDOS POR LA CIENCIA MÉDICA Y SIEMPRE QUE EL ASEGURADO REALICE LOS SERVICIOS DE MANTENIMIENTO ESPECIFICADOS Y ESTIPULADOS POR EL FABRICANTE.

2.3 RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

SEGURESTADO CUBRE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DEL ASEGURADO A CONSECUENCIA DEL USO DE PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES, POR:

1. LA PROPIEDAD, USO O POSESIÓN DE LOS PREDIOS EN DONDE EL ASEGURADO EJERCE Y/O DESARROLLA SU ACTIVIDAD PROFESIONAL DE LA SALUD Y QUE APARECEN DESCRITOS EN LA SOLICITUD DEL SEGURO.

2. LAS LABORES U OPERACIONES QUE LLEVA A CABO EL ASEGURADO EN EL DESARROLLO DE SU ACTIVIDAD PROFESIONAL DE LA SALUD EN LAS INSTALACIONES QUE APARECEN DESCRITAS EN LA SOLICITUD DEL SEGURO.

3. LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL SOLIDARIA QUE RECAE SOBRE EL ASEGURADO EN FORMA DIRECTA POR DAÑOS CAUSADOS POR LOS CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS A SU SERVICIO, EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PARA LAS CUALES FUERON CONTRATADOS. PARA TAL FIN LA COBERTURA DESCRITA EN ESTE NUMERAL, OPERARÁ EN EXCESO DE LAS PÓLIZAS QUE CADA CONTRATISTA Y/O SUBCONTRATISTA DEBE TENER CONTRATADAS.

PARÁGRAFO: ESTA EXTENSIÓN AL AMPARO BÁSICO, TENDRÁ COBERTURA CUANDO EL ASEGURADO TENGA UN CONSULTORIO A SU SERVICIO, Y SEA REPORTADO EN LA SOLICITUD DEL SEGURO.

2.4 GASTOS DE DEFENSA

SEGURESTADO INDEMNIZARÁ AL ASEGURADO LOS GASTOS DE DEFENSA EN QUE INCURRA, QUE INCLUYEN LAS COSTAS, LOS HONORARIOS DE ABOGADOS Y EXPENSAS NECESARIAS, HASTA POR EL VALOR ASEGURADO, SIEMPRE Y CUANDO SEAN JUSTIFICADOS Y RAZONABLES; Y HAYAN SIDO CAUSADOS EN LA DEFENSA DE CUALQUIER PROCEDIMIENTO LEGAL O PLEITO EN SU CONTRA Y EN LA QUE SE PRETENDA DEMOSTRAR SU RESPONSABILIDAD POR CUALQUIER RECLAMACIÓN QUE PUEDA CONSTITUIRSE EN UNA PÉRDIDA DEMOSTRADA BAJO LOS TÉRMINOS DE ESTE SEGURO.

LOS GASTOS DE DEFENSA SERÁN RECONOCIDOS SIEMPRE Y CUANDO LOS HECHOS POR LOS QUE SE DEMANDA O SE RECLAMA OCURRAN DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA Y HAYAN SIDO CAUSADOS EN DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD AMPARADA BAJO LAS CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGUROS.

SEGURESTADO RECONOCERÁ COMO HONORARIOS PROFESIONALES LOS ESTABLECIDOS EN LAS CONDICIONES PARTICULARES DE LA PÓLIZA, PREVIA APLICACIÓN DEL DEDUCIBLE INDICADO EN LA CARÁTULA DE LA MISMA.

EN LOS PROCESOS PENALES Y DEL TRIBUNAL DE ÉTICA MÉDICA LOS COSTOS Y GASTOS DE DEFENSA EN QUE INCURRA EL ASEGURADO SE PAGARÁN POR REEMBOLSO POR **SEGURESTADO**, SIEMPRE Y CUANDO EL ASEGURADO SEA DECLARADO INOCENTE O EL DELITO POR EL CUAL SEA SENTENCIADO NO CORRESPONDA A UN HECHO DOLOSO.

SECCIÓN II
EXCLUSIONES

BAJO ESTE CONTRATO **SEGURESTADO** NO SERÁ RESPONSABLE DEL PAGO POR COSTOS Y/O PERJUICIOS ORIGINADOS A CONSECUENCIA DE O GENERADOS DE MANERA DIRECTA O INDIRECTA POR:

1. RECLAMACIONES POR DAÑOS GENÉTICOS EN EL CASO QUE SE DETERMINE QUE DICHOS DAÑOS HAYAN SIDO CAUSADOS POR UN EVENTO ADVERSO PROVOCADO POR UN ACTO MÉDICO NO DESEADO, ORGANISMOS PATÓGENOS Y/O FACTOR HEREDITARIO, DESCUBIERTOS EN EL MOMENTO O UN TIEMPO DESPUÉS DEL NACIMIENTO Y QUE HAYAN PODIDO OCURRIR DESDE LA CONCEPCIÓN HASTA ANTES DEL NACIMIENTO, INCLUYENDO EL PARTO.

2. DAÑOS Y/O PERJUICIOS DERIVADOS DEL EJERCICIO DE UNA PROFESIÓN DE LA SALUD CON FINES DIFERENTES AL DIAGNÓSTICO O TERAPIA, DE ACTOS MÉDICOS PROHIBIDOS POR LA LEY O QUE SE PRESTEN SIN LA AUTORIZACIÓN DE LA AUTORIDAD COMPETENTE.

3. RESPONSABILIDAD DE OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD, POR LA PRESTACIÓN DE SUS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL CONSULTORIO O EN LOS PREDIOS DEL ASEGURADO.

4. PERJUICIOS CAUSADOS POR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD POR PERSONAS QUE NO ESTÁN LEGALMENTE HABILITADAS PARA EJERCER LA PROFESIÓN O NO CUENTAN CON LA RESPECTIVA AUTORIZACIÓN O LICENCIA OTORGADA POR LA AUTORIDAD COMPETENTE.

5. PERJUICIOS CAUSADOS EN EL EJERCICIO DE UNA ACTIVIDAD PROFESIONAL DE LA SALUD POR EL ASEGURADO O PERSONAS AL SERVICIO DEL ASEGURADO BAJO LA INFLUENCIA DE SUSTANCIAS ALCOHÓLICAS, INTOXICANTES O NARCÓTICAS.

6. PERJUICIOS CAUSADOS CON APARATOS, EQUIPOS Y/O DISPOSITIVOS MÉDICOS QUE NO CUENTAN CON APROBACIÓN Y REGISTRO DE LA ENTIDAD DE VIGILANCIA Y CONTROL –INVIMA O QUIEN HAGA SUS VECES- Y QUE NO TENGAN RECONOCIMIENTO POR LA CIENCIA MÉDICA (SOCIEDADES CIENTÍFICAS). EN TODO CASO, QUEDAN EXCLUIDAS EXPRESAMENTE LAS RECLAMACIONES RELACIONADAS CON EL RESULTADO DE LA INTERVENCIÓN EN TALES CASOS.

7. PERJUICIOS CAUSADOS POR INTERVENCIONES Y/O TRATAMIENTOS MÉDICOS NO RECONOCIDOS POR LAS DIFERENTES SOCIEDADES CIENTÍFICAS Y QUE NO ESTÉN INCLUIDOS EN FORMA EXPRESA EN LA CLASIFICACIÓN UNICA DE PROCEDIMIENTOS EN SALUD VIGENTE –CUPS- (RESOLUCIÓN 5171 DE 2017 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y LAS NORMAS QUE LA MODIFIQUEN O ADICIONEN). EN TODO CASO, QUEDAN EXCLUIDAS EXPRESAMENTE LAS RECLAMACIONES RELACIONADAS CON EL RESULTADO DE LA INTERVENCIÓN EN TALES CASOS.

8. RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL POR PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS DE TIPO ESTÉTICO O COSMÉTICO, SALVO QUE SE TRATE DE INTERVENCIONES O CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA POSTERIOR A UN ACCIDENTE O CIRUGÍA CORRECTIVA DE ANORMALIDADES CONGÉNITAS, SIEMPRE QUE SEA REALIZADA POR UN ESPECIALISTA.

9. RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL POR TRATAMIENTOS MÉDICOS DE FERTILIDAD HUMANA, QUE SUSTITUYEN EL PROCESO NATURAL DE LA REPRODUCCIÓN (FACILITAN EL EMBARAZO) POR CUALQUIERA DE LAS TÉCNICAS DE REPRODUCCIÓN ASISTIDA, YA SEA POR INSEMINACIÓN ARTIFICAL O FECUNDADIÓN IN VITRO.

10. RESPONSABILIDAD CIVIL POR TRATAMIENTOS DESTINADOS A LA INTERRUPCIÓN DEL EMBARAZO.

PARA EL CASO ESPECÍFICO DEL ABORTO (INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO) QUEDAN AMPARADOS LOS DAÑOS A CONSECUENCIA DE UNA INTERVENCIÓN QUE CORRESPONDA AL CUMPLIMIENTO DE UNA OBLIGACIÓN LEGAL Y/O CONSTITUCIONAL, COMO:

I- CUANDO LA CONTINUACIÓN DEL EMBARAZO CONSTITUYA PELIGRO PARA LA VIDA O LA SALUD DE LA MUJER, CERTIFICADA POR UN MÉDICO.

II- CUANDO EXISTA GRAVE MALFORMACIÓN DEL FETO QUE HAGA INVIABLE SU VIDA, CERTIFICADA POR UN MÉDICO.

III- CUANDO EL EMBARAZO SEA EL RESULTADO DE UNA CONDUCTA, DEBIDAMENTE DENUNCIADA, CONSTITUTIVA DE ACCESO CARNAL O ACTO SEXUAL SIN CONSENTIMIENTO, ABUSIVO O DE INSEMINACIÓN ARTIFICIAL O TRANSFERENCIA DE ÓVULO FECUNDADO NO CONSENTIDAS, O DE INCESTO.

11. RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL POR EMISIÓN DE DICTÁMENES PERICIALES Y TODOS AQUELLOS PERJUICIOS QUE NO SEAN CONSECUENCIA DIRECTA DE UNA LESIÓN O DAÑO CAUSADO POR EL TRATAMIENTO DE UN PACIENTE.

12. RECLAMACIONES POR DAÑOS RELACIONADOS DIRECTA O INDIRECTAMENTE CON LA INFECCIÓN CON VIRUS TIPO VIH (SIDA) Y/O VIRUS HEPATITIS, O CUALQUIERA DE SUS DERIVADOS O VARIEDADES MUTANTES.

13. SANCIONES PUNITIVAS O EJEMPLARIZANTES, TALES COMO MULTAS O PENALIDADES IMPUESTAS POR UN JUEZ, O SANCIONES DE CARÁCTER ADMINISTRATIVO.

14. PERJUICIOS CAUSADOS A PERSONAS QUE EJERZAN ACTIVIDADES PROFESIONALES, AUXILIARES O CIENTÍFICAS EN LOS PREDIOS DONDE SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD ASEGURADA, Y QUE, COMO CONSECUENCIA DE SU LABOR, SE ENCUENTREN EXPUESTAS A RIESGOS COMO RADIACIÓN IONIZANTE O RADIACIONES DERIVADAS DE APARATOS Y MATERIALES AMPARADOS EN LA PÓLIZA Y A RIESGOS DE INFECCIÓN O CONTAGIO DE ENFERMEDADES O AGENTES PATÓGENOS.

EN TODO CASO, NO TIENEN COBERTURA LAS RECLAMACIONES PRESENTADAS EN BENEFICIO DIRECTO O INDIRECTO DE CUALQUIER PERSONAL DE LA SALUD AMPARADO BAJO ESTA PÓLIZA.

ESTA EXCLUSIÓN NO APLICA CUANDO EL PROFESIONAL DE LA SALUD AFECTADO ESTUVIERE EN CONDICIÓN DE PACIENTE.

15. RECLAMACIONES ORIENTADAS AL REEMBOLSO DE HONORARIOS PROFESIONALES, QUE NO PROVENGAN DE UNA DEFENSA JUDICIAL AMPARADA POR ESTA PÓLIZA.

16. RECLAMACIONES POR PERJUICIOS CAUSADOS POR LA APLICACIÓN DE ANESTESIA GENERAL O MIENTRAS EL PACIENTE SE ENCUENTRE BAJO ANESTESIA GENERAL, CUANDO ÉSTA NO FUERE APLICADA POR UN ESPECIALISTA Y EN UNA INSTITUCIÓN DE LA SALUD ACREDITADOS PARA ESTE FIN.

17. RECLAMACIONES ORIGINADAS Y/O RELACIONADAS CON FALLOS DE TUTELA Y FALLOS JUDICIALES, DONDE NO SE DECLARE QUE EL ASEGURADO ES CIVILMENTE RESPONSABLE.

18. TODA RESPONSABILIDAD COMO CONSECUENCIA DE ABANDONO Y/O NEGATIVA DE ATENCIÓN AL PACIENTE. SALVO LO SEÑALADO EN EL ARTÍCULO 7 DE LA LEY 23 DE 1981 Y LAS QUE LO MODIFIQUEN, QUE DICE:

"CUANDO NO SE TRATE DE CASOS DE URGENCIA, EL MÉDICO PODRÁ EXCUSARSE DE ASISTIR A UN ENFERMO O INTERRUMPIR LA PRESTACIÓN DE SUS SERVICIOS, EN RAZÓN DE LOS SIGUIENTES MOTIVOS:

A. QUE EL CASO NO CORRESPONDA A SU ESPECIALIDAD;
B. QUE EL PACIENTE RECIBA LA ATENCIÓN DE OTRO PROFESIONAL QUE EXCLUYA LA SUYA;
C. QUE EL ENFERMO REHUSE CUMPLIR LAS INDICACIONES PRESCRITAS",

CASO EN EL CUAL **SEGURESTADO** RESPALDARÁ AL ASEGURADO ÚNICAMENTE EN LA COBERTURA DE GASTOS DE DEFENSA HASTA EL LÍMITE PACTADO EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA Y CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES, SIEMPRE QUE SE ENCUENTRE DOCUMENTADO EN LA HISTORIA CLÍNICA Y CORRESPONDA A OMISIONES O ACTUACIONES DERIVADAS DE SU ACTIVIDAD.

19. RESPONSABILIDAD CIVIL POR PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, O RESPONSABILIDAD CIVIL DEL FABRICANTE DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS O PERJUICIOS POR EL SUMINISTRO DROGAS O MEDICAMENTOS QUE AFECTEN LA RESPONSABILIDAD CIVIL DEL FABRICANTE.

20. VIOLACIÓN DEL SECRETO PROFESIONAL.

21. PÉRDIDAS OCASIONADAS POR UNA FALLA EN RECONOCIMIENTO ELECTRÓNICO DE FECHAS, YA SEA POR PARTE DE UN EQUIPO O DE UN SOFTWARE.

22. CUALQUIER RESPONSABILIDAD QUE SURJA DEL INCUMPLIMIENTO DE ALGÚN CONVENIO VERBAL O ESCRITO, PROPAGANDA, SUGERENCIA O PROMESA DE ÉXITO, QUE GARANTICE EL RESULTADO DE CUALQUIER TIPO DE ACTO MÉDICO, QUIRÚRGICO O TERAPÉUTICO. ASÍ, COMO DEL INCUMPLIMIENTO PARCIAL O TOTAL, TARDÍO O DEFECTUOSO DE PACTOS O CONVENIOS QUE VAYAN MÁS ALLÁ DEL ALCANCE DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL DEL ASEGURADO.

23. ACTOS MÉDICOS O HECHOS CONOCIDOS POR EL ASEGURADO ANTES DEL INICIO DE LA PRESENTE PÓLIZA QUE LLEVEN A UNA RECLAMACIÓN QUE PRETENDA AFECTAR LA COBERTURA DE LA MISMA.

24. PROCESAMIENTO DE HEMODERIVADOS, PLASMA TOTAL O FACTORES SANGUÍNEOS EN BANCOS DE SANGRE QUE SEAN EXTRA INSTITUCIONALES Y QUE OPEREN EN FORMA INDEPENDIENTE DE UN HOSPITAL O CLÍNICA DEL ASEGURADO.

25. LA TRANSMISIÓN DE ENFERMEDADES A PACIENTES Y/O TERCEROS, POR EL ASEGURADO DURANTE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y/O TRATAMIENTOS DE LA SALUD, CUANDO EL PERSONAL AL SERVICIO DEL ASEGURADO Y/O EL ASEGURADO SABE O DEBERÍA SABER QUE ES PORTADOR DE UNA ENFERMEDAD.

26. ACTOS MÉDICOS INDIRECTOS, Y LOS DENOMINADOS EXTRACORPÓREOS, TALES COMO INVESTIGACIÓN, EXPERIMENTACIÓN, AUTOPSIA, ETC.

27. ACTOS MÉDICOS QUE SE EFECTÚEN CON EL OBJETO DE LOGRAR MODIFICACIONES Y/O CAMBIOS DE SEXO Y/O CARACTERÍSTICAS DISTINTIVAS, AUNQUE SEA CON EL CONSENTIMIENTO DEL PACIENTE.

28. FILTRACIONES CONTAMINANTES O RESIDUOS PATOLÓGICOS, INCLUYENDO LOS GASTOS Y COSTOS DE LEYES ESPECÍFICAS O NORMAS ADMINISTRATIVAS PARA LIMPIAR, DISPONER, TRATAR, REMOVER O NEUTRALIZAR TALES CONTAMINANTES O RESIDUOS PATOLÓGICOS.

29. ORGANISMOS PATOGÉNICOS.

30. RESPONSABILIDAD RELACIONADA CON EL TRANSPORTE DE PACIENTES EN AMBULANCIAS O AERONAVES; LA TENENCIA, MANTENIMIENTO, USO O MANEJO DE VEHÍCULOS MOTORIZADOS DE CUALQUIER NATURALEZA, YA SEAN AÉREOS, TERRESTRES O ACUÁTICOS, Y SE USEN PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD ASEGURADA, ASÍ COMO LOS DAÑOS CAUSADOS A LOS VEHÍCULOS MISMOS, O BIENES DENTRO DE ELLOS, O A SUS OCUPANTES, INCLUYENDO PACIENTES DEL ASEGURADO.

31. ATENCIÓN O TRATAMIENTO DOMICILIARIO, SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN EN CASA (SHEC) Y PROGRAMA DE HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA (PHD).

32. POR DAÑOS A BIENES MUEBLES O INMUEBLES BAJO CUIDADO CUSTODIA O CONTROL DEL ASEGURADO. O DAÑOS A AERONAVES, TRENES, FERROCARRILES, EMBARCACIONES MARÍTIMAS O FLUVIALES.

33. MALA FE Y/O DOLO DEL TOMADOR, ASEGURADO O BENEFICIARIO.

34. RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL, PRÁCTICAS LABORALES INCORRECTAS O DE CUALQUIER OBLIGACIÓN DE LA CUAL EL ASEGURADO PUDIESE RESULTAR RESPONSABLE EN VIRTUD DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES VIGENTES DE SALUD OCUPACIONAL O NORMATIVIDAD DE TIPO LABORAL SOBRE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES, ACCIDENTES DE TRABAJO O ENFERMEDAD LABORAL, COMPENSACIÓN PARA DESEMPLEADOS O BENEFICIOS POR MUERTE, INVALIDEZ O INCAPACIDAD, O BAJO CUALQUIER LEY O INSTITUCIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL SEMEJANTE, SEA PÚBLICA O PRIVADA.

35. ACTIVIDADES REALIZADAS POR UN ASEGURADO QUE TOTAL O PARCIALMENTE SIRVA, COMO MIEMBRO DE JUNTA DIRECTIVA O ALTO EJECUTIVO DE CUALQUIER OTRA ENTIDAD.

36. ORIGINADA EN, BASADA EN, O ATRIBUIBLE DIRECTA O INDIRECTAMENTE A:

I- GUERRA CIVIL O INTERNACIONAL SEAN ESTAS DECLARADAS O NO, INVASIÓN, ACTOS DE ENEMIGOS EXTRANJEROS, HOSTILIDADES U OPERACIONES BÉLICAS O SIMILARES (SIN PERJUICIO DE QUE LA GUERRA HAYA SIDO O NO DECLARADA), HUELGA, PAROS PATRONALES, ACTOS MALINTENCIONADOS DE TERCEROS, REBELIÓN, REVOLUCIÓN, INSURRECCIÓN, O CONMOCIÓN CIVIL ALCANZANDO LA PROPORCIÓN DE, O LLEGANDO A CONSTITUIRSE EN UN LEVANTAMIENTO, PODER MILITAR O USURPADO.

II- CUALQUIER ACTO DE TERRORISMO INCLUYENDO, PERO NO LIMITADO AL USO DE FUERZA O VIOLENCIA Y/O LA AMENAZA DE LA MISMA, DIRIGIDOS A O QUE CAUSEN DAÑO, LESIÓN, ESTRAGO O INTERRUPCIÓN O COMISIÓN DE UN ACTO PELIGROSO PARA LA VIDA HUMANA O PROPIEDAD, EN CONTRA DE CUALQUIER PERSONA, PROPIEDAD O GOBIERNO, CON OBJETIVO ESTABLECIDO O NO ESTABLECIDO DE PERSEGUIR INTERESES ECONÓMICOS, ÉTNICOS, NACIONALISTAS, POLÍTICOS, RACIALES O INTERESES RELIGIOSOS, SI TALES INTERESES SON DECLARADOS O NO.

37. CUALQUIER ACTO, ERROR, OMISIÓN U OBLIGACIÓN QUE INVOLUCRE ASBESTO, SU USO, EXPOSICIÓN, PRESENCIA, EXISTENCIA, DETECCIÓN, REMOCIÓN, ELIMINACIÓN EN CUALQUIER AMBIENTE, CONSTRUCCIÓN O ESTRUCTURA.

38. TODA RESPONSABILIDAD SEA CUAL FUERE SU NATURALEZA, QUE DIRECTA O INDIRECTAMENTE SE PRODUZCA POR CUALQUIERA DE LAS SIGUIENTES CAUSAS O COMO CONSECUENCIA DE LAS MISMAS O CUYA EXISTENCIA O CREACIÓN HAYAN CONTRIBUIDO DIRECTA O INDIRECTAMENTE:

I- LA ACCIÓN DE ENERGÍA ATOMICA.

II- RADIACIONES IONIZANTES, O CONTAMINACIÓN POR RADIOACTIVIDAD PRODUCIDA POR CUALQUIER COMBUSTIBLE NUCLEAR O POR CUALQUIER RESIDUO NUCLEAR PRODUCTO DE LA COMBUSTIÓN DE MATERIAL NUCLEAR. EXPLOSIÓN, ESCAPE DE CALOR, IRRADIACIONES PROCEDENTES DE LA TRANSMUTACIÓN DE NÚCLEOS DE ÁTOMOS DE RADIOACTIVIDAD.

III- LA RADIOACTIVIDAD, TOXICIDAD Y OTRAS PROPIEDADES PELIGROSAS DE CUALQUIER ARTEFACTO NUCLEAR EXPLOSIVO O COMPONENTES NUCLEARES. ASÍ COMO LOS EFECTOS DE RADIACIONES PROVOCADAS POR TODO ENSAMBLAJE NUCLEAR, ASÍ COMO CUALQUIER INSTRUCCIÓN O PETICIÓN PARA EXAMINAR, CONTROLAR, LIMPIAR, RETIRAR, CONTENER, TRATAR, DESINTOXICAR O NEUTRALIZAR MATERIAS O RESIDUOS NUCLEARES.

39. ORIGINADA EN, BASADA EN, O ATRIBUIBLE DIRECTA O INDIRECTAMENTE A ACTOS DEL ASEGURADO EN SU CARÁCTER DE FUNCIONARIO O SERVIDOR PÚBLICO SEGÚN LO DEFINE LA LEY CORRESPONDIENTE. EN TODO CASO SE ENCUENTRA CUBIERTA LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL POR LA ACTIVIDAD DE LA SALUD ASEGURADA POR LA QUE SEA CIVILMENTE RESPONSABLE EL ASEGURADO.

40. RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL DEL ÁREA O ACTIVIDADES NETAMENTE ADMINISTRATIVAS.

41. LA FALTA O EL INCUMPLIMIENTO COMPLETO O PARCIAL, DEL SUMINISTRO DE SERVICIOS PÚBLICOS, TALES COMO ELECTRICIDAD, AGUA, GAS, TELÉFONO.

42. EL DESLIZAMIENTO DE TIERRAS, FALLAS GEOLÓGICAS, TERREMOTOS, TEMBLORES, ASENTAMIENTOS, CAMBIOS EN LOS NIVELES DE TEMPERATURA O AGUA, INCONSISTENCIA DEL SUELO O SUBSUELO, LLUVIAS, INUNDACIONES, ERUPCIÓN VOLCÁNICA O CUALQUIER OTRA PERTURBACIÓN ATMOSFÉRICA O DE LA NATURALEZA, ASÍ COMO TAMBIÉN LOS DAÑOS CAUSADOS POR LA ACCIÓN PAULATINA DE GASES, VAPORES, SEDIMENTACIONES O DESECHOS COMO HUMO, HOLLÍN, POLVO Y OTROS, HUMEDAD, MOHO HUNDIMIENTO DEL TERRENO Y SUS MEJORAS, COMO CORRIMIENTO DE TIERRAS, VIBRACIONES, FILTRACIONES, DERRAMES, O POR INUNDACIONES DE AGUAS ESTANCADAS O CORRIENTES DE AGUA.

43. ACTUACIONES MEDIANTE LAS CUALES EL ASEGURADO ASUMA O PRETENDA ASUMIR LA RESPONSABILIDAD DE OTROS.

44. LA CONTAMINACIÓN DEL MEDIO AMBIENTE, INCLUYENDO CONTAMINACIÓN POR RUIDO, QUE NO SEA CONSECUENCIA DE UN ACONTECIMIENTO ACCIDENTAL, SÚBITO E IMPREVISTO.

45. EL USO, TRANSPORTE O ALMACENAMIENTO DE EXPLOSIVOS, ASÍ COMO EL USO DE ARMAS DE FUEGO.

46. CARGUE O DESCARGUE DE BIENES FUERA DE LOS PREDIOS DEL ASEGURADO, DESCRITOS EN LA PÓLIZA.

47. OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR EL ASEGURADO EN VIRTUD DE CONTRATOS (RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL). ASÍ COMO LA INOBSERVANCIA O VIOLACIÓN DE DISPOSICIONES LEGALES O DE INSTRUCCIONES Y ESTIPULACIONES CONTRACTUALES.

48. HURTO, FALSIFICACIÓN, ABUSO DE CONFIANZA Y EN GENERAL, CUALQUIER ACTO DE APROPIACIÓN INDEBIDA DE TERCEROS Y/O EMPLEADOS DEL ASEGURADO.

49. AUSENCIA NO JUSTIFICADA DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO A QUE TIENE DERECHO TODO PACIENTE CAPAZ, ANTES DE SER INTERVENIDO O SOMETIDO A UN PROCEDIMIENTO MÉDICO QUIRÚRGICO.

50. CASOS EN LOS QUE EL PACIENTE DECIDA NO CONTINUAR CON EL TRATAMIENTO, EN LOS CUALES DEBE FIRMAR EL DISENTIMIENTO INFORMADO.

51. SE EXCLUYE CUALQUIER RECLAMACIÓN POR PERJUICIOS A PACIENTES Y/O TERCEROS POR EL USO DE APARATOS Y/O EQUIPOS CUANDO NO SE HAYAN REALIZADO LOS MANTENIMIENTOS A LOS MISMOS, DE ACUERDO CON LAS RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE DEL EQUIPO.

52. PERJUICIOS DERIVADOS DE ACTOS MÉDICOS COMETIDOS FUERA DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA.

SECCIÓN III
DEFINICIONES GENERALES

Bajo este contrato de seguro se entenderá por cada uno de los términos relacionados a continuación, lo siguiente:

1. **ACTOS EN DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD PROFESIONAL DE LA SALUD ASEGURADA:** Conjunto de procedimientos clínicos profesionales prestados a pacientes por el asegurado y/o el personal de la salud a su servicio debidamente autorizados conforme a la leyes aplicables y especificados en la carátula de la póliza y/o anexos y mediante los cuales se trata de obtener la curación o alivio del paciente. Ellos pueden ser preventivos, de promoción de la salud, diagnósticos, terapéuticos o de rehabilitación.

Se entienden por éstos: consulta médica, diagnóstico, prescripción, servicios de laboratorio, recomendación terapéutica, administración de medicamentos, procedimientos quirúrgicos, emisión de documentos médicos, historia clínica, rehabilitación y demás procedimientos médicos profesionales necesarios para el ejercicio profesional o tratamiento de un paciente.

2. **ACTOS ERRÓNEOS:** Cualquier acto médico real o supuesto, error, omisión o incumplimiento negligente relacionado con los servicios profesionales y/o asistenciales de la salud prestados por el asegurado y que, conforme a la ley, generan responsabilidad civil del mismo y en consecuencia llevan a una reclamación efectuada por el paciente afectado o tercero afectado o sus causahabientes sobre el procedimiento realizado por el asegurado.

3. **ASEGURADO:** Es la persona natural titular del riesgo y del interés asegurable objeto del presente contrato de seguro, debidamente nombrada como tal en la carátula de la póliza.

4. **DEDUCIBLE:** Es el monto o porcentaje del daño indemnizable determinado en la carátula de la póliza para cada amparo/cobertura, previamente convenido con el tomador, que invariablemente se deduce de la indemnización y siempre queda a cargo del asegurado o del beneficiario.

   Si como consecuencia de un solo siniestro se afectan varias de las coberturas de los amparos contratados por el tomador, el deducible estipulado en la carátula de la póliza se aplicará para cada amparo por separado.

5. **SINIESTRO:** Para los efectos de este seguro, se entiende por siniestro el acto erróneo por el cual se imputa responsabilidad civil al asegurado, acaecido en forma accidental, súbita e imprevista que haya causado un daño material, lesión personal y/o muerte generador de perjuicios patrimoniales y/o extrapatrimoniales, ocurrido durante la vigencia de la póliza y cuyas consecuencias jurídicas sean reclamadas al asegurado, por vía judicial o extrajudicial durante la vigencia de la póliza o más tardar dentro del periodo de prescripción que tiene el tercero afectado frente al asegurado de acuerdo con lo establecido en la legislación colombiana.

   Respecto de la acción directa que tiene el tercero afectado frente a **SEGURESTADO** la prescripción correrá de acuerdo con lo establecido en el código de comercio colombiano.

   Así mismo, la serie de actos erróneos que son o están temporal, lógica o causalmente relacionados por cualquier hecho, circunstancia, situación o evento, se considerarán parte de un mismo siniestro y constituirán un solo y único daño y/o costo sin importar el número de reclamantes y/o reclamaciones formuladas. La responsabilidad máxima de **SEGURESTADO** por dicho daño y/o costos, no excederá el límite de responsabilidad por evento / vigencia establecido en las condiciones particulares y/o en la carátula de la póliza.

6. **PACIENTE:** Es la persona natural atendida por el asegurado para recibir asistencia médica y resulta afectada por el hecho de responsabilidad civil profesional imputable al asegurado de acuerdo con la ley y a las condiciones generales de la póliza.

7. **TERCERO AFECTADO:** Es la persona natural o jurídica que resulta afectada o damnificada por un hecho de responsabilidad civil extracontractual imputable al asegurado de acuerdo con la ley, por eventos amparados bajo la presente póliza:

   Para los efectos de este contrato de seguros, NO se consideran terceros a:

   A. El cónyuge, compañero permanente y los parientes del asegurado hasta el segundo grado de consanguinidad y/o primero de afinidad.

   B. Las personas vinculadas mediante contrato laboral con el asegurado o vinculadas con contrato de aprendizaje y/o prestación de servicios, así como los socios del asegurado, y los contratistas y subcontratistas a su servicio, salvo que se encuentren siendo atendidos como pacientes del asegurado.

8. **VALOR ASEGURADO O SUMA ASEGURADA:** Es la suma de dinero señalada en la carátula de la póliza y que corresponde a la máxima responsabilidad de **SEGURESTADO** en caso de un evento amparado a la luz de este contrato de seguro, luego de aplicar el deducible por cada siniestro que pueda ocurrir durante la vigencia de la póliza.

   SEGURESTADO no estará obligado, en ningún caso, a pagar daños y/o costos que excedan el límite agregado de responsabilidad aplicable, una vez este haya sido agotado por el pago de daños y/o costos.

   Los sublímites indicados en algunos amparos o coberturas bajo las condiciones del presente contrato de seguro se deben entender incluidos dentro del límite de valor asegurado para la cobertura básica y por lo tanto no incrementan la responsabilidad de **SEGURESTADO**, a menos que se indique lo contrario mediante condición particular en la póliza.

9. **VIGENCIA DEL SEGURO:** Es el periodo de cobertura comprendido entre las fechas de inicio y terminación que aparecen señaladas en la carátula de la póliza o sus anexos, durante las cuales el asegurado realiza las actividades relacionadas con la profesión de la salud asegurada y entre las cuales debe ocurrir el acto o hecho dañoso por el cual se imputa la responsabilidad al profesional de la salud asegurado.

10. **CONSENTIMIENTO INFORMADO:** Hace referencia al procedimiento mediante el cual el médico comunica e informa a su paciente las diversas opciones y alternativas para el diagnóstico, evolución y tratamiento de la enfermedad, advirtiéndole los riesgos inherentes a los procedimientos, así como los beneficios que se deriven, en forma clara para que le permitan tomar una decisión racional. Este procedimiento es la autorización autónoma de una intervención médica de cada paciente capaz en particular. El consentimiento debe ser libre, autónomo, informado, constante y cualificado, del cual debe quedar constancia expresa.

    El asegurado quedará exonerado de advertir los riesgos en los siguientes casos:

    - Cuando el estado mental del paciente y la ausencia de parientes allegados se lo impidan.
    - Cuando exista urgencia o emergencia para llevar a cabo el tratamiento o procedimiento médico.

El médico dejará constancia en la historia clínica del consentimiento informado o de la imposibilidad de hacerlo.

11. **DISENTIMIENTO INFORMADO:** Es el documento donde se expresa la negación por parte del paciente, sus familiares o personas responsables, para la realización de procedimientos clínicos, terapéuticos que son necesarias para el manejo de la salud del paciente.

12. **PROFESIONAL DE LA SALUD ASEGURADO:** Profesionales en medicina, odontología, enfermería, técnicos y auxiliares en carreras o programas relacionados con el sector de la salud, realizados en una universidad o institución de educación superior acreditada en Colombia por el ministerio de educación nacional o quien haga sus veces, o en una institución de educación en el extranjero siempre que el título profesional, técnico o auxiliar sea homologado en Colombia por la autoridad competente.

13. **PERJUICIOS PATRIMONIALES:** Se entiende por perjuicios patrimoniales el daño emergente y el lucro cesante del paciente, tercero afectado y/o sus causahabientes que haya sido causado por el asegurado en la póliza y por el cual éste sea civilmente responsable.

14. **PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES:** Se entiende por perjuicios extrapatrimoniales el daño moral, daño a la vida en relación, daño fisiológico y/o a la salud, reclamado a **SEGURESTADO** con ocasión a un evento amparado en la póliza, que se reconocerá siempre que se haya generado pérdida económica como consecuencia directa de daños materiales o personales al beneficiario de la respectiva indemnización por un evento amparado por la póliza.

SECCIÓN IV
OBLIGACIONES DEL TOMADOR / ASEGURADO

1. **CONSERVACIÓN DEL ESTADO DEL RIESGO – NOTIFICACIÓN DE SUS CAMBIOS**

El asegurado o el tomador, según sea el caso están obligados a mantener el estado del riesgo. En tal virtud, uno u otro deberán notificar por escrito a **SEGURESTADO** los hechos o circunstancias no previsibles que sobrevengan a dicha celebración y que signifiquen un cambio en el estado del riesgo.

La notificación a **SEGURESTADO** deberá hacerse por escrito, con antelación no menor de diez (10) días hábiles a la fecha en que se dará la modificación del riesgo, si ésta depende del arbitrio del tomador o del asegurado. Si le es extraña, tal notificación se deberá realizar dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a aquel en que tenga conocimiento de la modificación. Se presume el conocimiento por parte del tomador o del asegurado, transcurridos treinta (30) días hábiles desde el momento de la modificación.

Una vez notificada la modificación del riesgo en los términos arriba expuestos, **SEGURESTADO** podrá revocar el contrato de seguro o exigir el reajuste a que haya lugar en el valor de la prima o en las condiciones del contrato.

La falta de notificación oportuna a **SEGURESTADO** según los términos antes indicados produce la terminación de este contrato.

2. PAGO DE LA PRIMA – TERMINACIÓN AUTOMÁTICA POR MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA

El tomador del seguro está obligado a pagar la prima. Salvo disposición contractual en contrario, deberá hacerlo a más tardar dentro del mes siguiente contado a partir de la fecha de la entrega de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella.

La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirán la terminación automática del contrato y dará derecho a **SEGURESTADO** para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato.

3. OBLIGACIONES DEL ASEGURADO/TERCERO AFECTADO EN CASO DE SINIESTRO

A. Cuando ocurra un siniestro que pueda dar lugar a una reclamación por la presente póliza, el asegurado estará obligado a evitar su extensión y propagación y a proveer el salvamento de las cosas aseguradas. Si se incumpliere esta obligación, **SEGURESTADO** podrá deducir de la indemnización, el valor de los perjuicios que le cause dicho incumplimiento.

B. El asegurado o el beneficiario están obligados a dar aviso de **SEGURESTADO** de la ocurrencia del siniestro, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la fecha en que lo hayan conocido o debido conocer. Si se incumpliere esta obligación, **SEGURESTADO** solo podrá deducir de la indemnización, el valor de los perjuicios que le cause dicho incumplimiento.

C. Declarar a **SEGURESTADO**, al dar la noticia del siniestro, los seguros coexistentes, con indicación del asegurador y de los valores asegurados.

D. Le corresponde al asegurado – beneficiario acreditar la ocurrencia del siniestro y la cuantía de la pérdida para lo cual goza de libertad probatoria. En tal sentido, el asegurado – beneficiario acompañará las pruebas pertinentes tales como dictámenes médicos, historias clínicas, facturas, entre otros, y comunicará por escrito a **SEGURESTADO** todos los detalles y hechos que demuestren plenamente la responsabilidad civil del asegurado, la ocurrencia del siniestro y la cuantía de los perjuicios causados, así como la relación de causalidad con la prestación del servicio.

E. La mala fe del asegurado o del beneficiario en la reclamación o comprobación del derecho al pago de determinado siniestro, causará la pérdida de tal derecho.

4. CONSENTIMIENTO

Dada la naturaleza de este seguro, el asegurado no podrá admitir su responsabilidad, ni realizar acuerdos de conciliación tendientes a la afectación de la póliza sin el consentimiento escrito de **SEGURESTADO**, quien tendrá derecho en cualquier momento a intervenir en el manejo de la defensa o liquidación del reclamo, si **SEGURESTADO**, así lo considere conveniente.

Si el asegurado se rehusara injustificadamente a prestar su consentimiento en relación con un acuerdo sugerido por **SEGURESTADO**, la responsabilidad de la aseguradora no excederá en tal caso el monto a cargo previsto en dicho acuerdo, incluyendo los costos incurridos desde el momento en que **SEGURESTADO** solicitó el consentimiento del asegurado hasta la fecha de rechazo.

SECCIÓN V
CONDICIONES VARIAS

1. DERECHOS Y DEBERES DE SEGURESTADO EN CASO DE SINIESTRO Cuando ocurra un evento, cubierto por esta póliza **SEGURESTADO** podrá:

A. Inspeccionar los edificios, locales o predios en los que ocurrió el siniestro.

B. Colaborar con el asegurado para evaluar médica y económicamente los perjuicios efectivamente causados y para determinar la causa y consecuencias de los mismos para la cual, **SEGURESTADO** se reserva el derecho de examinar la víctima, ingresar a los predios mencionados en la carátula de la póliza, examinar los libros, historias clínicas y demás documentos del asegurado relacionados con el reclamo o siniestro.

C. Las facultades conferidas a **SEGURESTADO** por la presente condición podrán ser ejercidas en cualquier momento hasta tanto el asegurado o la víctima le comuniquen por escrito que renuncian y/o desisten de la reclamación presentada judicial o extrajudicialmente.

2. REDUCCIÓN DEL VALOR ASEGURADO POR PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN

El valor asegurado se entenderá reducido, desde el momento de ocurrencia del siniestro en el importe de la indemnización pagada por **SEGURESTADO**.

3. GARANTÍAS – DEFINICIÓN Y EFECTOS

Se entiende por garantía, la promesa inequívoca, en virtud de la cual el tomador o el asegurado se obligan a hacer o no determinada cosa, o a cumplir determinada exigencia, o mediante la cual afirma o niega la existencia de determinada situación de hecho.

La garantía deberá constar en la póliza por escrito o en documentos accesorios a ella, y debe expresar el compromiso claro que adquiere el tomador o el asegurado.

En caso de no cumplirse la garantía, sea o no sustancial respecto del riesgo, el contrato de seguro será anulable. Cuando la garantía se refiere a un hecho posterior a la celebración del contrato, **SEGURESTADO** podrá darlo por terminado desde el momento de la infracción u oponer el incumplimiento de la misma.

4. REVOCACIÓN UNILATERAL DEL CONTRATO DE SEGURO

El seguro otorgado por la presente póliza podrá ser revocado, en los siguientes casos:

A. Por **SEGURESTADO** mediante comunicación escrita al asegurado, enviada a su última dirección conocida, con no menos diez (10) días hábiles de antelación, contados a partir de la fecha de envío. La revocación dará derecho al asegurado a recuperar la prima no devengada.

B. Por el asegurado, en cualquier momento, mediante aviso escrito a **SEGURESTADO**. El importe de la prima devengada y de la devolución se calcularán tomando en cuenta la tarifa de seguros a corto plazo.

5. FORMULARIO DE SOLICITUD

Para emitir esta póliza **SEGURESTADO**, se ha basado en la información y declaraciones contenidas en el formulario de conocimiento del cliente, cuestionarios complementarios, estados financieros y demás información exigida para la suscripción y sometidos a la consideración de **SEGURESTADO**. Dichas declaraciones son la base de la aceptación del riesgo y de los términos y condiciones de esta póliza, por lo tanto, se consideran como parte integrante de la misma.

6. DELIMITACIÓN TERRITORIAL

El presente seguro se refiere única y exclusivamente a actividades realizadas en el territorio colombiano bajo la legislación y jurisdicción colombiana.

7. SUBROGACIÓN

SEGURESTADO, una vez efectuados cualesquiera de las indemnizaciones previstas en esta póliza, se reserva el derecho a la subrogación hasta el límite de tal o tales pagos y podrá ejercer los derechos y las acciones que por razón del siniestro correspondieran al tomador/asegurado. Éste prestará toda la colaboración que sea precisa para la efectividad de la subrogación, incluyendo la formalización de los documentos que fuesen necesarios para dotar a **SEGURESTADO** de legitimación activa para demandar judicialmente.

Así mismo, **SEGURESTADO** se reserva el derecho de repetición contra los empleados y/o profesionales y/o auxiliares intervinientes, estén o no en relación de dependencia con el asegurado.

Al asegurado le está prohibido renunciar a sus derechos contra los terceros responsables del siniestro so pena de perder el derecho a la indemnización.

Sin perjuicio de las exclusiones establecidas en esta póliza, si el asegurado actuó de mala fe o con dolo, deberá restituir los costos y/o gastos legales que **SEGURESTADO** hubiere pagado de manera anticipada, así como también perderá el derecho a la indemnización.

8. NOTIFICACIONES

Cualquier declaración o modificación que deban hacer las partes en relación con el presente contrato, deberá realizarse por escrito y ser enviada a la última dirección suministrada por ellas.

Asunto: RV: Poder Especial - Verbal - Rad. 2021-00515 - Mónica Giraldo Caicedo y Otros vs. Clínica Junical Medical S.A.S. y Otros - Juzgado 45 Civil del Circuito de Bogotá D.C.

Fecha: miércoles, 24 de mayo de 2023, 9:11:30 a.m. hora estándar de Colombia

De: Juridico

A: Victor Gomez, Jefferson Stiven Lozano Jaramillo, Luz Karime Casadiegos Pacheco

Datos adjuntos: Entrega Nuevo Poder J 45 C Cto Bogotá - Rad. 2021-00515 CR.pdf

Señores
JUZGADO CUARENTA Y CINCO CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ D.C.
j45cctobt@cendoj.ramajudicial.gov.co
E. S. D.

REF: Radicado No. 2021-00515
Naturaleza del proceso: Verbal
Demandante: Mónica Giraldo Caicedo y Otros
Demandado: Clínica Junical Medical S.A.S. y Otros
Asunto: Otorgamiento PODER ESPECIAL SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Respetados doctores:

Adjunto al presente correo PODER ESPECIAL conferido al doctor VÍCTOR ANDRÉS GÓMEZ HENAO identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 80.110.210 de Bogotá, abogado titulado y en ejercicio, portador de la Tarjeta Profesional No. 157.615 expedida por el C. S. de la J., para lo cual solicito concederle personería, en los términos del poder adjunto, quién podrá ser notificado para todos los efectos, en su correo electrónico inscrito en el registro nacional de abogados victor.gomez@vgenlacelegal.com y en el buzón de notificaciones judiciales de SEGUROS DEL ESTADO S.A. juridico@segurosdelestado.com

Para tal efecto, se adjunta Certificado de Existencia y Representación legal de SEGUROS DEL ESTADO S.A. expedido tanto por la SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA como por la CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ. En ese último certificado se acredita la existencia del buzón electrónico desde el cual se confiere el poder especial.

Respetuosamente,

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

Señores
JUZGADO CUARENTA Y CINCO CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ D.C.
E. S. D.

REF: VERBAL
DEMANDANTE: MÓNICA GIRALDO CAICEDO Y OTROS
DEMANDADO: CLÍNICA JUNICAL MEDICAL S.A.S. Y OTROS
RADICADO: 2021-00515

CAMILO ENRIQUE RUBIO CASTIBLANCO, identificado con cédula de ciudadanía número 79.982.889 de Bogotá D.C., portador de la tarjeta profesional número 197.011 del Consejo Superior de la Judicatura, obrando en este acto como Apoderado General de **SEGUROS DEL ESTADO S.A**., entidad legalmente constituida y con domicilio principal en la ciudad de Bogotá, D.C., según poder general conferido por **ALVARO MUÑOZ FRANCO** identificado con Cédula de ciudadanía No 7.175.834 de Tunja, en su calidad de Representante Legal de esta Aseguradora, por medio de escritura pública No 3153 de la Notaría 13 de Bogotá, todo lo cual consta en el Certificado de Existencia y Representación expedido por la Cámara de Comercio de Bogotá D.C., el cual se anexa, manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente al doctor **VÍCTOR ANDRÉS GÓMEZ HENAO**, abogado en ejercicio, titular de la Tarjeta Profesional número **157.615** del Consejo Superior de la Judicatura, identificado con la Cédula de Ciudadanía **80.110.210** de **Bogotá D.C.**, para que asuma la defensa de esta Compañía de Seguros dentro del caso de la referencia y consecuencia ejerza todas la actuaciones pertinentes en procura la gestión encomendada.

El apoderado queda facultado para interponer recursos, conciliar, no conciliar, desistir, transigir, recibir, retirar oficios, copias auténticas y en general para todas las actuaciones necesarias propias del mandato, conforme al artículo 77 del CGP.

Sírvase Señora Juez reconocerle personería al apoderado en los términos aquí señalados, quien podrá ser notificado electrónicamente al correo victor.gomez@vgenlacelegal.com y juridico@segurosdelestado.com.

Atentamente,

CAMILO ENRIQUE RUBIO CASTIBLANCO
C. C. No. 79.982.889 de Bogotá D.C
Apoderado General

VÍCTOR ANDRÉS GÓMEZ HENAO
C.C. 80.110.210 de Bogotá D.C.
T.P. 157.615. del C.S. de la J.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 1285606428207505

Generado el 18 de enero de 2023 a las 15:13:07

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN

EL SECRETARIO GENERAL

En ejercicio de las facultades y, en especial, de la prevista en el artículo 11.2.1.4.59 numeral 10 del decreto 2555 de 2010, modificado por el artículo 3 del decreto 1848 de 2016.

CERTIFICA

RAZÓN SOCIAL: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT: 860009578-6

NATURALEZA JURÍDICA: Sociedad Comercial Anónima De Carácter Privado. Entidad sometida al control y vigilancia por parte de la Superintendencia Financiera de Colombia.

CONSTITUCIÓN Y REFORMAS: Escritura Pública No 4395 del 17 de agosto de 1956 de la Notaría 4 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Bajo la denominación COMPAÑIAS ALIADAS DE SEGUROS S.A. A partir de la fecha en mención, se encuentra sometido a la vigilancia por parte de esta Superintendencia.

Escritura Pública No 2142 del 07 de mayo de 1973 de la Notaría 4 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Se protocolizó el cambio de razón social por SEGUROS DEL ESTADO S.A.

AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO: Resolución S.B. 223 del 22 de octubre de 1956

REPRESENTACIÓN LEGAL: La sociedad tendrá un Presidente, elegido por la Junta Directiva, para un periodo de cuatro (4) años, período que vencerá el primero (1°) de abril de cada cuatrienio, pero podrá ser reelegido indefinidamente y tendrá un primero, segundo, tercero, cuarto, quinto y sexto suplentes elegidos por la Junta Directiva, para que lo reemplacen en sus faltas temporales, absolutas o transitorias y uno o más Representantes Legales para Asuntos Judiciales. La Representación Legal de la sociedad estará a cargo del Presidente y sus Suplentes, quienes ejercerán las funciones previstas en estos estatutos. Adicionalmente la Compañía tendrá uno o más Representantes Legales exclusivamente para Asuntos Judiciales designados por la Junta Directiva. 1) Corresponde al Presidente de la Compañía las siguientes funciones: a) Representar legalmente a la sociedad. b) Administrar los negocios de la Compañía dentro de los límites que señalen los estatutos y la ley y dentro de las políticas que determinen la Asamblea General y la Junta Directiva. c) Poner en ejecución todas las operaciones de la Compañía de acuerdo con las leyes, los estatutos y los reglamentos que aprueben la Asamblea General o la Junta Directiva. d) Desarrollar el plan de mercadeo y ventas de seguros y reaseguros acordado por la Junta Directiva para la promoción comercial de la Compañía. e) Orientar la política financiera, dirigiendo el desarrollo del plan de inversiones aprobado por la Junta Directiva. f) Orientar la política de publicidad y relaciones públicas de la Compañía. g) Orientar la política laboral de la Compañía de acuerdo con las pautas establecidas por la Junta Directiva. h) Crear y promover los empleados necesarios para la buena marcha de la Compañía, fijar sus funciones, dotaciones, y asignaciones; remover, libremente a todos los empleados, salvo aquellos cuyo nombramiento y remoción le compete a otro órgano de la administración. Igualmente autorizar por escrito a los Gerentes de las Sucursales, para comprometer a la Compañía hasta por la suma que él determine, dentro de los límites que le confieren los estatutos para tal fin. i) Someter a la aprobación de la Junta Directiva las cuentas y balances. j) Constituir apoderados judiciales y extrajudiciales. k) Orientar la política general de aceptación de riesgos en materia de seguros y reaseguros, en cada ramo. l) Celebrar en nombre de la Compañía actos jurídicos en todas sus manifestaciones, tales como compraventas, permutas, arrendamientos, emitir, aceptar y endosar letras de cambio, pagarés, cheques, giros, libranzas y

CERTIFICADO VALIDO EMITIDO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

cualesquiera otros instrumentos negociables o títulos valores, así como negociar estos documentos, cobrarlos, descargarlos y endosarlos, celebrar toda clase de operaciones bancarias y aprobar los préstamos y cualquier contrato que se celebre cuya cuantía no exceda de CINCO MIL (5.000) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES, con excepción de los contratos de seguros sobre riesgos, los cuales pueden ser celebrados cualquiera que sea su valor y los que requieran autorización especial de conformidad con los estatutos y las disposiciones legales. Cuando el contrato supere el monto antes indicado requerirá autorización de la Junta Directiva. Tratándose de la venta de acciones de la misma Compañía su enajenación se regirá por las disposiciones legales y las especiales previstas en estos estatutos para tal fin (literal l modificado E.P. 1979 del 20 de abril de 2017 Not. 13 de Bogotá). m) Ejecutar y velar porque se cumplan las decisiones de la Junta Directiva. n) Transigir, comprometer y desistir aquellos asuntos litigiosos en que se involucren bienes muebles o inmuebles y cuyo valor no exceda los límites que le hayan sido autorizados por la Junta Directiva. ñ) Remitir a la Superintendencia Financiera de Colombia o a los Organismos de Control que lo requieran, los informes, documentos, datos, estados financieros etc., que sean solicitados por estas entidades de acuerdo con la normatividad vigente. o) Rendir, por escrito, un informe propio y el que la junta debe someter, al finalizar cada ejercicio, a la Asamblea General de Accionistas. p) Convocar la Junta Directiva a sesiones extraordinarias, cuando lo estime necesario. q) Presentar a la Junta Directiva un informe detallado sobre la marcha de la empresa. r) Dar cuenta de su gestión a la Junta Directiva. 2) El Representante Legal para Asuntos Judiciales tendrá exclusivamente las siguientes funciones: a) Representar a la Compañía ante los órganos y funcionarios de la Rama Jurisdiccional del Poder Público o, ante funcionarios de la Rama Ejecutiva o ante particulares, a las cuales les hayan sido asignadas, delegadas o transferidas por disposición normativa, funciones judiciales. b) Promover, instaurar y contestar demandas judiciales, llamamientos en garantía, intervenciones procesales y en general intervenir en toda actuación judicial procesal en defensa de los intereses de la Compañía. c) Asistir a las audiencias de conciliación en las que sea convocante o convocada la Compañía, en los Centros de Arbitraje y Conciliación y demás establecimientos autorizados para actuar como centros de conciliación y de arbitraje, la Procuraduría General de la Nación, Autoridades de Control Fiscal o Ministerio de Público; igualmente ante cualquier despacho judicial en lo Constitucional, Civil, Comercial, Penal, Contencioso Administrativo, Laboral, Corte Suprema de Justicia, Consejo de Estado, Consejo Superior de la Judicatura, Fiscalía General de la Nación y en fin ante cualquier autoridad jurisdiccional. Para este efecto podrá plantear las fórmulas conciliatorias siempre en defensa de los intereses de la Compañía, conciliar las pretensiones que se formulen a la misma en la respectiva audiencia de conciliación o en el proceso judicial respectivo, transigir y desistir, bien sea que obre como demandante, demandada, tercero en el proceso - como Llamada en Garantía, Litisconsorcio, Tercero Interviniente etc. - convocante de conciliación o convocada a conciliación. Igualmente podrá comprometer a la Compañía mediante la suscripción de las correspondientes actas de conciliación. d) Comparecer a cualquier despacho judicial en la República de Colombia (Civiles, Laborales, Penales, etc) con el fin de absolver interrogatorio de parte en representación de la Compañía, con expresa facultad para confesar. PARÁGRAFO: Las anteriores funciones podrán ser ejercidas por parte de los Representantes Legales para Asuntos Judiciales en cualquier lugar de la República de Colombia y hasta una cuantía que no supere los CIEN (100) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES. Para cualquier actuación judicial que supere esta cuantía, requiera autorización del Presidente de la compañía o de sus Suplentes de conformidad con las funciones que les han sido asignadas en el numeral primero de este artículo. (Escritura Pública 1979 del 20 de abril de 2017 Notaria 13 de Bogotá D.C.)

Que figuran posesionados y en consecuencia, ejercen la representación legal de la entidad, las siguientes personas:

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
Humberto Mora Espinosa Fecha de inicio del cargo: 09/12/2021	CC - 79462733	Presidente
Gabriela Alexandra Zarante Bahamon Fecha de inicio del cargo: 05/01/2022	CC - 52158615	Primer Suplente del Presidente
Alvaro Muñoz Franco Fecha de inicio del cargo: 05/01/2022	CC - 7175834	Segundo Suplente del Presidente
Silvia Consuelo Afanador Bernal Fecha de inicio del cargo: 05/01/2022	CC - 52582664	Tercer Suplente del Presidente

CERTIFICADO VALIDO EMITIDO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 1285606428207505

Generado el 18 de enero de 2023 a las 15:13:07

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
Juan Carlos Morales Echeverri Fecha de inicio del cargo: 17/11/2022	CC - 71677482	Cuarto Suplente del Presidente
Juan Sebastian Hernández Molina Fecha de inicio del cargo: 02/02/2016	CC - 16073822	Representante Legal para Asuntos Judiciales
Hernando Gómez Marín Fecha de inicio del cargo: 16/05/2016	CC - 70038875	Representante Legal para Asuntos Judiciales
Luisa Fernanda Marttá Hernández Fecha de inicio del cargo: 31/05/2016	CC - 28559781	Representante Legal para Asuntos Judiciales
Juan Carlos Triana Barrios Fecha de inicio del cargo: 02/11/2016	CC - 80420757	Representante Legal para Asuntos Judicilaes
Camilo Enrique Rubio Castiblanco Fecha de inicio del cargo: 31/05/2018	CC - 79982889	Representante Legal para Asuntos Judiciales
Aura Mercedes Sánchez Pérez Fecha de inicio del cargo: 14/02/2019	CC - 37324800	Representante Legal para Asuntos Judiciales
Augusto Mateus Gómez Fecha de inicio del cargo: 14/02/2019	CC - 79285281	Representante Legal para Asuntos Judiciales
Héctor Arenas Ceballos Fecha de inicio del cargo: 14/02/2019	CC - 79443951	Representante Legal para Asuntos Judiciales
Alexandra Juliana Jiménez Leal Fecha de inicio del cargo: 02/10/2019	CC - 52886458	Representante Legal para Asuntos Judiciales
Marmolejo Olaya Oscar Javier Fecha de inicio del cargo: 02/10/2019	CC - 80055607	Representante Legal para Asuntos Judiciales
Viviana Margarita Peñaranda Rosales Fecha de inicio del cargo: 13/11/2019	CC - 52985512	Representanta Legal para Asuntos Judiciales
Laura Marcela Castellanos Mantilla Fecha de inicio del cargo: 03/02/2020	CC - 1098660625	Representante Legal para Asuntos Judiciales
Luz Karime Casadiegos Pacheco Fecha de inicio del cargo: 04/11/2020	CC - 1015421476	Representante Legal para Asuntos Judiciales
Jaime Eduardo Gamboa Rodríguez Fecha de inicio del cargo: 28/10/2013	CC - 79626122	Representante Legal para Asuntos Judiciales
Diomer Giovanni Moncada Montoya Fecha de inicio del cargo: 30/05/2011	CC - 98561859	Representante Legal para Asuntos Judiciales
Camilo Matias Medranda Sastoque Fecha de inicio del cargo: 03/01/2023	CC - 1024519369	Representante Legal para Asuntos Judiciales
Claudia Patricia Ordoñez Galvis Fecha de inicio del cargo: 30/05/2011	CC - 34566992	Representante Legal para Asuntos Judiciales
Sury Eliana Corrales Fecha de inicio del cargo: 30/05/2011	CC - 66996315	Representante Legal para Asuntos Judiciales

CERTIFICADO VÁLIDO EMITIDO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

RAMOS: Resolución S.B. No 5148 del 31 de diciembre de 1991 Automóviles, corriente débil, cumplimiento, incendio, lucro cesante, manejo, montaje y rotura de maquinaria, responsabilidad civil, seguro obligatorio de accidentes de transito, sustracción, terremoto, todo riesgo para contratistas, transportes y vidrios

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 1285606428207505

Generado el 18 de enero de 2023 a las 15:13:07

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN

JOSUÉ OSWALDO BERNAL CAVIEDES
SECRETARIO GENERAL

"De conformidad con el artículo 12 del Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece en este texto tiene plena validez para todos los efectos legales."

CERTIFICADO VÁLIDO EMITIDO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CONTESTACION DEMANDA VERBAL 2021000515

araon lemus <araonlemusabogado70@gmail.com>

Lun 22/11/2021 10:18

Para: Juzgado 45 Civil Circuito - Bogotá - Bogotá D.C. <j45cctobt@cendoj.ramajudicial.gov.co>; albertocardenasabogados@yahoo.com <albertocardenasabogados@yahoo.com>

1 archivos adjuntos (3 MB)

CONTESTACION DEMANDA VERBAL 2021000515.pdf;

Doctora

GLORIA CECILIA RAMOS MURCIA

JUEZA CUARENTA Y CINCO CIVIL DE CIRCUITO DE BOGOTA D.C.

J45cctobt@cendoj.ramajudicial.gov.co

E.S.D.

ASUNTO:	**CONTESTACION DE LA DEMANDA**
DEMANDANTE:	**MONICA GIRALDO CAICEDO Y OTROS**
DEMANDADO:	**WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ, Y OTROS**
PROCESO:	**PROCESO VERBAL DE MAYOR CUANTIA DE RESPONSABILIDAD MEDICA**
RADICADO:	**2021-000515**

POPULO ARAON LEMUS ROMERO, mayor de edad, con domicilio en Saldaña Tolima e identificado como aparece al pie de mi firma, en calidad de apoderado judicial del aquí demandado, señor **WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ**, mayor de edad con domicilio en la ciudad de Girardot Cundinamarca e identificado con la cedula de ciudadanía número 73.139.070, por medio del presente escrito me permito **CONTESTAR LA DEMANDA** de la referencia y encontrándome dentro del término legal para ello, realizo la contestación de la siguiente manera:

A continuación, procedo a dar cumplimiento a los requisitos fijados en el artículo 96 del **CODIGO GENERAL DEL PROCESO**.

IDENTIFICACION DEL DEMANDADO

DEMANDADO: WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ, identificado con la CC No 73.139.070, con domicilio principal en la AV 30No 74-71 Barrio Magdalena del municipio de Girardot Cundinamarca, Correo electrónico: wilgineco@hotmail.com.

I.- FRENTE A LOS HECHOS

HECHO 1.- ES CIERTO TAL COMO CONSTA EN EL PROCESO

HECHO 2.- ES CIERTO TAL COMO CONSTA EN EL PROCESO

HECHO 3.- ES CIERTO TAL COMO CONSTA EN EL PROCESO

HECHO 4.- ES CIERTO

HECHO 5.- QUE SE PRUEBE.

HECHO 6.- QUE SE PRUEBE

HECHO 7.- QUE SE PRUEBA

HECHO 8.- ES PARCIALMENTE CIERTO Y SE EXPLICA. Es cierto que a la demandante señora MONICA GIRALDO CAICEDO, se le realizó un procedimiento quirúrgico, según se desprende de la descripción de cirugías de la CLINICA JUNICAL MEDICAL S.A.S, siendo mi poderdante el cirujano que la intervino DICE LA DESCRIPCION QUIRURGICA: " BAJO ANESTESIA REGIONAL SE RELIZA INCISION TIPO PFANESTIEL AMPLIADA SE INGRESA A CAVIDAD ABDOMINAL CON HALLAZGOS DECRITIS SE DRENA QUISTE ENDOMETRIOSICO CARA ANTERIOR RECTO SIGMOIDE, SE DISECA CON N TURUNDA MONTADA, SE DRENAN + 100 CC DE MATERIAL ACHOCOLATADO (ENDOMETROSIS) **SE INTENTA RESECAR CAPSULA DEL QUISTE SIN ÉXITO POR ADHERENCIAS A INTESTINO (ALTO RIESGO DE RUPTURA INTESTINAL)** SE VERIFICA HEMOSTASIA. SE LAVA CAVIDAD CON 1000 CC DE CLORURO DE SODIO SE AFRONTAN MUSCULOS RECTOS ANTERIORES CON CROMADO 1-0 FASCIORRAFIA CON VICRYL 1-0 PIEL CON PROLENE 3-0

SANGRADO 300 CC. **NO COMPLICACIONES" SUBRAYADO Y NEGRILLAS PROPIAS**

Igualmente, en los hallazgos médicos se describe "CAVIDAD PELVICA CON MULTIPLES ADHERENCIAS DE EPIPLON A FASCIA Y A ASAS INTESTINALES, PELVIS CUASI CONGELADA DE MUY DIFICIL ABORDAMIENTO DE CAMPO QUIRURGICO., AUSENCIA DE UTERO POR CIRUJIA PREVIS (HISTETRECTOMIA) SE LOCALIZA QUISTE ENDOMETRIOOSICO ADHERISO A CARA ANTERIOR DE RECTO SIGMOIDES SE DRENAN + 100 CC DE MATERIAL ENDOMETROSICO ACHOCOLATADO... NO POSIBLE EXTRACCION CAPSULA POR RIESGO DE RUPTURA AMPOLLA RECTAL .. M SE REALIZA HEMOSTSIA CON LIGADURAS SEDA 3-0. SE LAVA CAVIDA PELVICO ABDOMINAL SE VERIFIHEMOSTASIA SE CIERRA POR PLANOS HASTA PIEL PREVIO CONTEO COMPLETOP DE COMPRESA. SANFGARDO APROXI 300 CC

NO COMPLICACIONES"

ORINA CLARA AL FINALIZAR"

(Negrilla nuestra)

Como se puede observar la intervención quirúrgica no tuvo complicaciones y fue un éxito.

PERO NO ES CIERTO que mi poderdante le haya perforado el intestino a la demandante tal como lo afirmó categóricamente su apoderado en la narración de la demanda, con ocasión de la cirugía realizada y que no haya quedado plasmado en la descripción de la cirugía. Si no por el contrario fue diligente en su actuar adecuándose a las reglas técnicas pertinentes y de una buena praxis en el ejercicio de la cirugía, tal como se desprende de la descripción quirúrgica descrita y que aportare como prueba documental. **Por lo que me atengo a lo que consta en la descripción de la cirugía.**

Es importante señalar que en la historia clínica aportada por el demandante y se puede constatar que la señora **Mónica Giraldo Caicedo,** tiene antecedentes de quistes y miomas hemorrágicos sucesivos por más de nueve (9) años lo que hace entender que su estado de salud era precario.

HECHO 9.- Me atengo a lo que se pruebe

HECHO 10.- Me atengo a lo que se pruebe

HECHO 11 Me atengo a lo que se pruebe

HECHO 12: Me atengo a lo que se pruebe no existen elementos facticos ni jurídicos que permitan imputar las consecuencias de la operación realizada por mi representado.

HECHO 13. Respecto a se le haya causado un daño moral y psicológico. NO ES CIERTO NO ME CONSTA, QUE SE PRUEBE

HECHO 14.- NO ME CONSTA, QUE SE PRUEBE.

HECHO 15.- NO ME CONSTA QUE SE PRUEBE

HECHO 16.- NO ME CONSTA QUE SE PRUEBE.

II.- FRENTE A LAS PRETENSIONES

Me opongo a las pretensiones de la parte actora porque no le asiste el derecho invocado y me permito a nombre de mi representado formular las siguientes excepciones de mérito.

III.- EXCEPCIONES DE MERITO

EXCEPCION 1.- INEXISTENCIA DEL NEXO CAUSAL EN LA PRODUCCIÓN DEL HECHO DAÑOSO

En la cirugía efectuada a la señora MONICA GIRALDO CAICEDO por mi representado, se le brindo la atención medica de forma diligente, cuidadosa, oportuna y ajustada a la LEX ARTIS. Toda vez que desde el momento en que la paciente ingreso a la clínica se le brindaron las atenciones médicas dirigidas a tratar su padecimiento consistente en DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL –VIA ABIERTA EN UN QUISTE EN DESARROLLO DEL OVARIO, cuyo objetivo principal era la mejoría en la salud de la señora MONICA GIRALDO CAICEDO.

Por otra parte, me permito manifestar señora Jueza que, si bien la parte demandante realiza aseveraciones tales como falla médica en perforar el intestino en la cirugía, estos presupuestos en ningún momento sean establecido a través de elementos probatorios que permitan dilucidar el nexo causal entre una actuación o una omisión por parte de mi representado y el hecho dañoso.

Existen tres (3) elementos fundamentales para la configuración de la responsabilidad civil extracontractual, a saber, hecho, daño y nexo causal. Cuando nos encontramos ante un régimen de responsabilidad subjetivo surge uno adicional: la culpa (conducta). Si uno de estos elementos no se presenta no será posible declarar responsabilidad civil alguna.

El nexo causal ha sido entendido como aquel que permite la atribución del hecho dañoso ya sea por acción u omisión, a una persona determinada, quien en virtud de ello se hará responsable de indemnizar los perjuicios ocasionados. En palabras de la Sala Civil de la Corte Suprema de Justicia:

".. La responsabilidad civil, concebida lato sensu como la obligación de reparar, resarcir o indemnizar un daño causado injustamente encuentra venero en la eterna búsqueda de la justicia, equidad y solidaridad para restablecer el equilibrio alterado con la conculcación de la esfera jurídica protegida por la norma.

En cuanto a sus presupuestos estructurales, existe uniformidad respecto de la existencia de un hecho u omisión, un daño y la relación de causalidad, mas no en torno de los criterios o factores de imputación ni de sus fundamentos.

(...)

Establecida ex ante la realidad o certeza del daño, debe determinarse su causa e imputarse al sujeto, de donde, **la relación nexo o vinculo de causalidad, es el segundo**

elemento constante de la responsabilidad y consiste en precisar al autor del detrimento mediante la imputación fáctica, física, material o causal del menoscabo a su conducta, sea por acción, sea por omisión..."

(Negrilla fuera de texto).

Sentencia del 24 de agosto de 2009, de la sala civil de la Corte Suprema de Justicia, con radicado No 11001-3103-038-201-01054-01 y ponencia del magistrado WILLIAM NAMEN VARGAS

Respecto a la carga probatoria de la falla médica, en sentencia del 9 de febrero de 2010 el Concejo de Estado estableció que:

"Así que no es cierto que en la responsabilidad medica opere una presunción de causalidad si no que, aun cuando el demandante le incumbe probar la existencia de dicha relación, el juez puede hallar certidumbre sobre este si hay un "alto grado de probabilidad" de que el acto médico-causa- sea la razón determinante de la enfermedad secuela o muerte-efecto.

Por consiguiente, debe la Sala reiterar lo que sobre el particular ha sostenido:

" (...) de acuerdo con los criterios jurisprudenciales reseñados la causalidad debe ser probada siempre por la parte demandante y solo es posible darla por acreditada con la probabilidad de su existencia cuando la complejidad de los conocimientos científicos y tecnológicos involucrados o la carencia de los materiales y documentos que prueben dicha relación impidan obtener la prueba que se demuestre con certeza su existencia".

Por lo anterior, para el caso que nos convoca señora Jueza, es deber de la parte demandante probar con suficiencia el nexo causal o la causa determinante de los daños y perjuicios que alega, sin que sea posible establecer una presunción de causalidad, toda vez que el actuar diligente oportuno y eficiente de mi defendido y de la clínica en que labora se encuentran debidamente probados en el contenido integral de la historia clínica y en la descripción de la cirugía efectuada, da fe del actuar médico.

Así las cosas, señora Jueza, le insto a declarar la inexistencia de nexo causal en la producción del hecho dañoso, pues no existen elementos que demuestren que el actuar medico de mi poderdante haya sido por mala praxis., o por

negligencia o impericia de su parte

IV.- EXCEPCION 2.- EXCEPCION GENERICA-

RAZONES Y FUNDAMENTOS DE DERECHO

De conformidad con el artículo 282 del **CODIGO GENERAL DEL PROCESO**, en el evento de que en el presente proceso se hallen probados hechos que configuren una excepción, le solicito señora Jueza que proceda de oficio a su declaración.

V.- PRUEBAS

1. Documentales que se aportan: Me permito aportar como pruebas documentales las siguientes

   A. Copia de la descripción de cirugía.

2. Testimoniales: Le solicito a la señora jueza hacer comparecer a su despacho las siguientes personas, que hicieron parte del equipo médico que acompaño al doctor WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ el día 7 de junio de 2020 en la intervención quirúrgica realizada a la señora MONICA GIRALDO CAICEDO:

A. **YEHISON BERNAL REY**, quien se localiza en la clínica JUNICAL MEDICAL S.A.S Carrera 6 # 20 -115 y carrera 5 # 20ª -37, en el municipio de Girardot, correo electrónico de notificación abogadounojunicalmedical@yahoo.com. quien, en su calidad de anestesiólogo, informara al despacho sobre la cirugía efectuada a la señora Mónica Giraldo Caicedo el día 7 de junio de 2020, por ginecólogo Wilson Martínez. Ya que el mencionado estuvo presente en dicha cirugía, también podrá declarar en calidad de testigo sobre los procedimientos practicados a la usuaria y el estado en el que entro al quirófano y los hallazgos presentados, durante el procedimiento quirúrgico.
B. **EDWIN GIOVANNY MARTIN SEGURA,** quien se localiza en la clínica JUNICAL MEDICAL S.A.S Carrera 6 # 20 -115 y carrera 5 # 20ª -37, en el municipio de Girardot, correo electrónico de notificación abogadounojunicalmedical@yahoo.com. Quien, en su calidad de Ayudante de cirugía, informara al despacho sobre la cirugía efectuada a la señora Mónica Giraldo Caicedo, el día 7 de junio de 2020 por ginecólogo Wilson Martínez. Ya que el mencionado estuvo presente en dicha cirugía y también podrá declarar en calidad de testigo, sobre los procedimientos practicados a la usuaria, el estado en el que entro al quirófano y los hallazgos presentados, durante el procedimiento quirúrgico.
C. **MAYRA LIZETH MERCHÁN GUTIÉRREZ ,** quien se localiza en la clínica JUNICAL MEDICAL S.A.S Carrera 6 # 20 -115 y carrera 5 # 20ª -37, en el municipio de Girardot, correo electrónico de notificación abogadounojunicalmedical@yahoo.com. Quien, en su calidad de Instrumentador quirúrgico, informara al despacho sobre la cirugía efectuada a la señora Mónica Giraldo Caicedo, el día 7 de junio de 2020 por ginecólogo Wilson Martínez. Ya que la mencionada estuvo presente en dicha cirugía y también podrá declarar en calidad de testigo, sobre los procedimientos practicados a la usuaria.

INTERROGATORIO DE PARTE: Le solicito señora Jueza hacer comparecer a su despacho a los médicos **HUMBERTO LIEVANO MARTINEZ Y ELSY LILIANA SANTANDER MOLINA**, con el fin de que en el día y hora fijados por su despacho absuelvan el interrogatorio que de manera verbal le formulare, toda vez que ellos intervinieron en la urgencia y cirugía - posoperatorio de la señora MONICA GIRALDO CAICEDO el día 10/06/2020, quienes pueden ser localizados en la Clínica. JUNICAL MEDICAL S.A.S Carrera 6 # 20 -115 y carrera 5 # 20ª -37, en el municipio de Girardot, correo electrónico de notificación abogadounojunicalmedical@yahoo.com

OFICIOS: Se sirva oficiar señora Jueza a la Clínica JUNICAL MEDICAL S.A.S Carrera 6 # 20 -115 y carrera 5 # 20ª -37, en el municipio de Girardot, correo electrónico de notificación abogadounojunicalmedical@yahoo.com. Con el fin de que aporten la Historia Clínica de la señora Mónica Giraldo Caicedo.

Se sirva oficiar señora Jueza a la Clínica JUNICAL MEDICAL S.A.S Carrera 6 # 20 -115 y carrera 5 # 20ª -37, en el municipio de Girardot, correo electrónico de notificación abogadounojunicalmedical@yahoo.com. Con el fin de que aporten las certificaciones laborales en las que ha efectuado operaciones quirúrgicas y el resultado de las mismas del Doctor **WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ**, igual que su currículo viate con el fin de probar su idoneidad y experiencia.

CONTRADICCION DEL DICTAMEN PERICIAL.

Contradicción del dictamen pericial: Con la finalidad de ejercer el derecho contenido en el artículo 228 de Código General del Proceso, me permito solicitarle a la señora Jueza que ordene la comparecencia del perito que realizara el dictamen pericial solicitado por la parte demandante, a la audiencia correspondiente, para que el mismo pueda ser interrogado acerca de su idoneidad, imparcialidad, y sobre el contenido del dictamen. Así mismo, mi representado se reservará el derecho a formular las preguntas que considere pertinentes y/o aportar otro dictamen.

VI.- ANEXOS

1. Poder para actuar.
2. Documentos relacionados como pruebas.

La copia de esta contestación de la demanda y sus anexos serán enviados vía correo electrónico a las demás partes.

VII.- NOTIFICACIONES

EL DEMANDANTE En las direcciones aportadas en la demanda principal

EL DEMANDADO En las direcciones aportadas en la demanda principal

EL SUSCRITO En la Oficina de la calle 16 No 14-70 de Saldaña Tolima

Correo electrónico: araonlemusabogado70@gmail.com

TELEFONO: 3214115192

Cordialmente

POPULO ARAON LEMUS ROMERO
CC No 3101070 de Mosquera Cundinamarca
TP No 95.774 del C.S. DE. LA. J

SEÑORES

JUZGADO CUARENTA Y CINCO (45) CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTA D.C.

E.S.D

REFERENCIA: **PROCESO VERBAL DE RESPONSABILIDAD MEDICA**
DEMANDANTE: **MONICA GIRALDO CAICEDO Y OTROS**
DEMANDADOS: **CLINICA JUNICAL MEDICAL S.A.S Y OTROS**
RADICADO: **2021-00515**
ASUNTO: **OTORGAMIENTO DE PODER**

WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ, mayor de edad, identificado, como aparece al pie de mi firma, domiciliado y residente en el municipio de Girardot Cundinamarca, actuando en nombre propio, manifiesto de manera atenta y voluntaria que confiero **PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE** al Abogado **POPULO ARAON LEMUS ROMERO**, mayor de edad, identificado con cedula de Ciudadanía número 3.101.070 de Mosquera Cundinamarca, domiciliado y residente en el municipio de Saldaña Tolima y portador de la Tarjeta Profesional No.95.774 del Consejo Superior de la Judicatura ,para que en mi nombre y representación, **CONTESTE LA DEMANDA DE LA REFERENCIA, PROPONGA EXCEPCIONES** y asuma mi defensa en general.

Mi Apoderado cuenta con las facultades inherentes para el ejercicio del presente poder, en especial las contempladas en el artículo 77 del Código General del Proceso y las, transigir, conciliar, sustituir, desistir, renunciar, reasumir, tachar de falsos documentos, presentar recursos, nulidades y en general todas aquellas necesarias para el buen cumplimiento de su gestión.

Sírvase señor Juez, reconocerle personería en los términos y para los fines aquí señalados.

Del señor Juez,

Wilson Martinez R

WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ
CC No. 7313070.
Cel (301) 7367838
Dirección AV. 30 No 74-71 La Magdalena Girardot (Cundinamarca)
Correo Wilsonca@hotmail.com.

ACEPTO:

POPULO ARAON LEMUS ROMERO
CC No.3.101.070 de Mosquera Cundinamarca
T.P.No.95.774 C.S.De la.J.
Cel322 5276416

DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL
Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015

7056763

En la ciudad de Girardot, Departamento de Cundinamarca, República de Colombia, el dieciocho (18) de noviembre de dos mil veintiuno (2021), en la Notaría Segunda (2) del Círculo de Girardot, compareció: WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 73139070, presentó el documento dirigido a JUZGADO CURENTA Y CINCO(45) CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTA y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.

n4m6p7021lw0
18/11/2021 - 08:56:12

----- Firma autógrafa -----

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.
Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

JAIRO JAVIER GÜETE NEIRA

Notario Segundo (2) del Círculo de Girardot, Departamento de Cundinamarca

Consulte este documento en www.notariasegura.com.co
Número Único de Transacción: n4m6p7021lw0

DESCRIPCION DE CIRUGIAS

IDENTIFICACIÓN

Paciente: MONICA GIRALDO CAICEDO **Identificación** CC 28549625
Edad: 41 AÑOS **Empresa:** EPS SANITAS SAS -CONTRIBUTIVO (RES.URGENCIAS)
Sala: SALA CIRUGIA 3 **Fecha Cirugia:** 07/06/2020

Sede de Atención: JUNICAL MEDICAL S.A.S

CIRUGIAS

CANT	CÓDIGO	NOMBRE DE LA CIRUGIA	Grupo QX	UVR
1	540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	N08	0

Cirujano: WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ **Especialidad:** GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Via: INFRAUMBILICAL

DESCRIPCION CIRUGIA

CIRUJANO J019 WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ **Esp.** GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
540013 **DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA**
Dx Preoperatorio: Q501 QUISTE EN DESARROLLO DEL OVARIO

Dx Postoperatorio: Q501 QUISTE EN DESARROLLO DEL OVARIO

Tipo de Herida: LIMPIA CONTAMINADA **Tipo de Anestesia:** REGIONAL **Tipo de Cirugia:** URGENCIAS
Cantidad de Sangrado: 300 **ml.** **Via:** UNICA VIA
Clasificación de riesgo quirurgico : **ASA :** 0 **NNIS :** 0
Realizacion Acto Quirurgico: **Hora Inicio** 12:00:00 **Hora Final** 13:10:00
Tiempo de Perfusión: 0 **min.** **Tiempo de Clamp:** 0 **min.**

Descripcion Quirurgica:
BAJO ANESTESIA REGIONAL SE REALIZA INCISION TIPO PFANESTIEL AMPLIADA SE IMGRESA ACAVIDAD ABDOMINAL CON HALLAZGOS DESCRITIS SE DRENA QUISTE ENDOMETRIOSICO CARA ANTERIOR RECTO SIGMOIDE ., SE DISECA CON N TURUNDA MONTADA ., SE DRENAN +- 100 CC DE MATERIAL ACHOCOLATADO (ENDOMETRIOSIS) SE INTENTA RESECAR CAPSULA DEL QUISTE SIN EXITO POR ADHERENCIAS A INTESTINO.(ALTO RIESGO RUPTURA INTESTINAL) . SE VERIFICA HEMOSTASIA . SE LAVA CAVIDAD CON 1000 CC DE CLORURO DE SODIO ,, SE AFRONTAN MUSCULOS RECTOS ANTERIORES CON CROMADO 1-0 FASCIORRAFIA CON VICRYL1-0 PIEL CON PROLENE 3-0
SANGARADO 300 CC NO COMPLICACIONES
Complicaciones : **SI** ☐ **NO** ☒

Hallazgos :
CAVIDAD VPELVICA C ON MULTIPLES ADHERENCIA S DE EPIPLON A FASCIA Y A ASAS INTESTINALES., PELVIS CUASI CONGELADA DE MUY DIFICIL ABORDAMIENTO DE CAMPO QUIRURGICO ., AUSENCIUA DE UTERO POR CIRUGIA PREVIS (HISTETRECTOMIA) SE LOCALIZA QUISTE ENDOMETRIOSICO ADHERISO A CARA ANTERIOR DE RECTO SIGMOIDES SE DRENAN +- 100 CC DE MATERIAL ENDOMETRIOSICO ACHOCOLATADO.. ., NO POSIBLE EXTRACCION CAPSULA POR RIESGO DE RUPTURA AMPOLLA RECTAL ,.M SE REALIZA HEMOSTSIA CON LIGADURAS SEDA 3-0 . SE LAVA CAVIDA PELVICO ABDOMINAL SE VERIFIHEMOSTASIA SE CIERRA POR PLANOS HASTA PIEL PREVIO CONTEO COMPLETOP DE COMPRESA . SANFGARDO APROX 300 CC
NO COMPLICACIONE S
ORINA CLARA AL FINALIZAR

Tejidos enviados a patologia : **SI** ☐ **NO** ☒

OTROS PARTICIPANTES

CÓDIGO	NOMBRE	TIPO
J017	YEHISON BERNAL REY	ANESTESIOLOGO
J070	EDWIN GIOVANNY MARTIN SEGURA	AYUDANTE
J298	MAYRA LIZETH MERCHAN GUTIERREZ	INSTRUMENTADOR QUIRURGICO

CONTESTACIÓN DEMANDA // Proceso Verbal de Responsabilidad Civil // 11001310304520210051500 // Mónica Giraldo Caicedo y otros. // EPS SANITAS y Otros.

Jose Luis Iriarte Diaz <jliriarte@keralty.com>

Vie 08/04/2022 8:12

Para: Juzgado 45 Civil Circuito - Bogotá - Bogotá D.C. <j45cctobt@cendoj.ramajudicial.gov.co>

CC: abogado1junicalmedical@yahoo.com <abogado1junicalmedical@yahoo.com>;acdabogados@yahoo.com <acdabogados@yahoo.com>

Bogotá, 8 de abril de 2022

Señora Juez
Dra. Gloria Cecilia Ramos Murcia
Juzgado Cuarenta y Cinco (45) Civil del Circuito de Bogotá.
j45cctobt@cendoj.ramajudicial.gov.co
Ciudad.

Referencia Proceso Verbal de Responsabilidad Civil.
Asunto: contestación demanda
Proceso: 11001310304520210051500
Demandantes: Mónica Giraldo Caicedo y otros.
Demandados: EPS Sanitas S.A.S., Clínica Junical Medical y Wilson Martínez.

JOSÉ LUIS IRIARTE DIAZ, mayor de edad, vecino de la ciudad de Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número 72.279.014 expedida en la ciudad de Barranquilla y T.P No 146.814 del C.S De la J., actuando en mi calidad de Representante Legal para Asuntos Judiciales de **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S**, en adelante EPS SANITAS S.A.S, según consta en el Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio de Bogotá, que se adjunta, litigando en causa propia, de la manera más respetuosa me permito manifestar al Despacho que procedo a contestar la presente demanda dentro del traslado, en los siguientes términos:

--

José Luis Iriarte Diaz
Abogado Vicepresidencia Jurídica
Tel: (+57) 1 646 6060 Ext. 5711970 (+57) 301 370 5720
jliriarte@keralty.com
Bogotá D.C., Colombia

MEDIO AMBIENTE: ¿Necesita realmente imprimir este correo? **CONFIDENCIALIDAD:** La información transmitida a través de este correo electrónico es confidencial y dirigida única y exclusivamente para uso de su destinatario.

Bogotá, 8 de abril de 2022

Señora Juez
Dra. Gloria Cecilia Ramos Murcia
Juzgado Cuarenta y Cinco (45) Civil del Circuito de Bogotá.
j45cctobt@cendoj.ramajudicial.gov.co
Ciudad.

Referencia Proceso Verbal de Responsabilidad Civil.
Asunto: contestación demanda
Proceso: 11001310304520210051500
Demandantes: Mónica Giraldo Caicedo y otros.
Demandados: EPS Sanitas S.A.S., Clínica Junical Medical y Wilson Martínez.

JOSÉ LUIS IRIARTE DIAZ, mayor de edad, vecino de la ciudad de Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número 72.279.014 expedida en la ciudad de Barranquilla y T.P No 146.814 del C.S De la J., actuando en mi calidad de Representante Legal para Asuntos Judiciales de **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S**, en adelante EPS SANITAS S.A.S, según consta en el Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio de Bogotá, que se adjunta, litigando en causa propia, de la manera más respetuosa me permito manifestar al Despacho que procedo a contestar la presente demanda dentro del traslado, en los siguientes términos:

I. PRONUNCIAMIENTO GENERAL SOBRE LAS PRETENSIONES:

Me opongo a todas y cada una de las pretensiones, declaraciones y condenas que se formulan en contra de mi representada, por las siguientes razones:

1. Las pretensiones carecen de sustento fáctico y jurídico.

2. No existe responsabilidad de la demandada EPS SANITAS S.A.S., por cuanto ésta ha cumplido a cabalidad las obligaciones derivadas del servicio de aseguramiento en salud.

3. No existe nexo causal entre el perjuicio alegado cuya indemnización se reclama y la conducta de la demandada.

4. Existe una tasación exagerada del perjuicio.

En virtud de lo anterior, solicito se condene en costas a la parte actora.

II. PRONUNCIAMIENTO SOBRE CADA UNA DE LAS PRETENSIONES:

Frente a las pretensiones, LAS RECHAZO desde ya a todas y cada una de ellas toda vez que carecen de fundamento legal y jurídico, como se demostrará a lo largo del proceso, y en consecuencia las rechazo de plano y solicito al despacho sean denegadas y por el contrario, solicito se condene en costas y agencias en derecho a la parte demandante.

Ahora bien, y si en gracia de discusión la señora Juez decide proceder con el estudio de las mismas, me permito hacer un pronunciamiento expreso sobre cada una de ellas, en igual forma en que fueron formuladas en el escrito que elevó la demanda y haciendo uso de la misma enumeración que la apoderada de la parte demandante realizó. Veamos:

Sobre la denominada como "PRIMERA": ME OPONGO a la pretensión y/o petición de la parte demandante, por carecer de fundamento legal y jurídico, pues como se demostrará más adelante y a lo largo del proceso y solicito muy respetuosamente que ese Despacho la deniegue. No fue mi representada quien

prestó los servicios de salud, pues como su denominación de "EPS" lo indica, es una ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD y dentro de sus funciones no está la de prestación de servicios de salud. Por tanto no hay responsabilidad por el hecho u obra de EPS SANITAS S.A. dado que como se demostrará más adelante no hubo daño antijurídico que le sea imputable culpa.

Por otra parte, en el caso hipotético en que se llegase a probar que efectivamente se infirió un daño antijurídico, se vería exonerada de toda responsabilidad mi representada por las razones arriba expuestas y porque adicionalmente, no se le puede imputar a mi representada la responsabilidad de un tercero, teniendo en cuenta que el obrar, los servicios y tratamientos llevados a cabo en el caso que nos ocupa, radican en cabeza de las Instituciones Prestadoras de Salud (instituciones con personería jurídica que responden por sus propios actos) y no de EPS SANITAS EPS.

La eventual responsabilidad directa recaería en este caso sobre IPS, no obstante se demostrará a lo largo de este escrito que éstos obraron conforme a los preceptos normativos y la Lex Artis.

En conclusión, se tiene que en este caso, no existió el daño ilícito o antijurídico que la apoderada de la parte demandante pretende se declare, pues evidentemente nunca existió un tratamiento médico "negligente, inoportuno, equivoco ni deficiente" por parte de mi representada, ni de las IPS demandadas.

Así mismo, mi representada no puede ser solidariamente responsable por condena alguna, y en todo caso, de existir esta, debe el despacho atender a lo dispuesto por nuestro Código Civil en los términos del artículo 2344 del Código Civil, al tenor literal del cual se tiene que:

> "ARTICULO 2344. <RESPONSABILIDAD SOLIDARIA>. SI DE UN DELITO O CULPA HA SIDO COMETIDO POR DOS O MÁS PERSONAS, cada una de ellas será solidariamente responsable de todo perjuicio procedente del mismo delito o culpa, salvas las excepciones de los artículos 2350 y 2355.
> Todo fraude o dolo cometido por dos o más personas produce la acción solidaria del precedente inciso"

Como se observa su señoría, es requisito sine qua non, el que se haya cometido un delito o se haya incurrido en culpa, y además, que esta haya sido cometida por dos (2) o más personas, lo que de plano debe tener en cuenta el despacho al momento de proferir fallo alguno, pues debe tenerse presente que mi representada no presta el servicio médico directamente, lo autoriza, pues la prestación del mismo la tiene asignada las IPS que atendieron a la señora **Mónica Giraldo Caicedo**, de manera que el análisis que se debe realizar respecto de EPS SANITAS S.A. es el que haya cometido culpa en la autorización del servicio médico, no en la prestación efectiva del mismo.

Sobre la denominada como "SEGUNDA" DAÑO EMERGENTE: ME OPONGO a la pretensión de la parte demandante por carecer de fundamento legal, y probatorio, habida cuenta que no existe constancia de la supuesta erogación generada a los demandantes por los conceptos solicitados, ni que esta se haya generado por alguna acción culposa por parte de mi representada. Se pone de presente que no es coherente la cuantía definida por daño emergente

Sobre la denominada como "TERCERA"LUCRO CESANTE - CONSOLIDADO: ME OPONGO a la pretensión y/o petición de la parte demandante por carecer de fundamento legal y jurídico, como se demostrará más adelante y a lo largo del proceso.

Debe tenerse en cuenta que el lucro cesante consiste "en el dinero que habría recibido la persona de no haberse ocurrido el daño y cuya pérdida o mengua se origina de su incapacidad laboral" en el presente caso no existe ni siquiera evidencia de recibir algún ingreso por parte de la señora **Mónica Giraldo Caicedo** por cuanto nunca lo recibió ni lo esperó, es una situación incierta la cual no es objeto de indemnización.

La reparación como su nombre lo indica significa *"restituir a la condición en la que se encontraba ante de la presentación del daño"* en el presente caso no existe condición a reparar por lucro cesante habida cuenta que este no tenía ningún ingreso antes de los hechos luego entonces no hay condición a recuperar. Al respecto la CSJ en sentencia del Consejo de Estado ha indicado:

"(…) Es por esto, que sobre el lucro cesante ***debe aclararse que este no puede construirse sobre conceptos hipotéticos, pretensiones fantasiosas o especulativas que se fundan en posibilidades inciertas de ganancias ficticias sino que, por el contrario, debe existir una cierta probabilidad objetiva que resulte del decurso normal de las cosas y de las circunstancias especiales del caso****[1], de manera que el mecanismo para cuantificar el lucro cesante* ***consiste en un cálculo sobre lo que hubiera ocurrido de no existir el evento dañoso****"*[2]

En consecuencia, para la reparación de un daño este debe ser directo, cierto y actual. En el presente caso no existe la CERTEZA de la existencia de dicho perjuicio y que esta sean susceptibles de indemnización.

Sobre la denominada como "CUARTA" LUCRO CESANTE - FUTURO: ME OPONGO a la pretensión y/o petición de la parte demandante por carecer de fundamento legal y jurídico, como se demostrará más adelante y a lo largo del proceso.

Debe tenerse en cuenta que el lucro cesante consiste "en el dinero que habría recibido la persona de no haberse ocurrido el daño y cuya pérdida o mengua se origina de su incapacidad laboral" en el presente caso no existe ni siquiera evidencia de recibir algún ingreso por parte de la señora **Mónica Giraldo Caicedo** por cuanto nunca lo recibió ni lo esperó, es una situación incierta la cual no es objeto de indemnización.

La reparación como su nombre lo indica significa *"restituir a la condición en la que se encontraba ante de la presentación del daño"* en el presente caso no existe condición a reparar por lucro cesante habida cuenta que este no tenía ningún ingreso antes de los hechos luego entonces no hay condición a recuperar. Al respecto la CSJ en sentencia del Consejo de Estado ha indicado:

"(…) Es por esto, que sobre el lucro cesante ***debe aclararse que este no puede construirse sobre conceptos hipotéticos, pretensiones fantasiosas o especulativas que se fundan en posibilidades inciertas de ganancias ficticias sino que, por el contrario, debe existir una cierta probabilidad objetiva que resulte del decurso normal de las cosas y de las circunstancias especiales del caso****[3], de manera que el mecanismo para cuantificar el lucro cesante* ***consiste en un cálculo sobre lo que hubiera ocurrido de no existir el evento dañoso****"*[4]

En consecuencia, para la reparación de un daño este debe ser directo, cierto y actual. En el presente caso no existe la CERTEZA de la existencia de dicho perjuicio y que esta sean susceptibles de indemnización.

Sobre la denominada como "QUINTA" PERDIDA DE OPORTUNIDAD: ME OPONGO a la pretensión y/o petición de la parte demandante por carecer de fundamento legal y jurídico, como se demostrará más adelante y a lo largo del proceso.

Al respecto, se evidencia una solicitud doble por la presente pretensión habida cuenta que en la pretensión declarativa numerada como "TERCERA" y "CUARTA" ya se había justificado una pérdida de oportunidad por la perdida de la capacidad laboral, lo cual demuestra una inadecuada acumulación de pretensiones.

No obstante, es menester indicar al despacho que no existió PERDIDA DE OPORTUNIDAD para la señora **Mónica Giraldo Caicedo**, derivada de una inadecuada atención, habida cuenta que:

- ✓ El síndrome adherencial diagnosticado en la afiliada es el resultado de las diferentes intervenciones quirúrgicas abdominales realizadas a lo largo de su vida: - Histerectomía Abdominal Total por Miomatosis uterina (2015), - Ooforectomia Bilateral (2017), - Apendicectomía (2017), - Laparotomía por quiste hemorrágico con perforación colon y liberación de adherencias peritoneales (03/2020)

- ✓ El 05/06/2020 a las 09:09 la afiliada ingreso al servicio de Urgencias de la IPS JUNICAL MEDICAL S.A.S, durante la atención de Triage se registró "(…) Observaciones: Paciente manifiesta que viene

---

[1] TRIGO REPRESAS, Felix A., LOPEZ MESA, Marcelo J., Tratado de la Responsabilidad Civil – Cuantificación del daño, Edic. FEDYE, edición 2008, pág. 82, con fundamento en la Decisión del Tribunal supremo de España, Sala 1ª, 30/11/93.
[2] Rad. 66001-23-31-000-2001-00731-01(26251). Sentencia del 28 de agosto de 2014. M.P. Jaime Orlando Santofimio.
[3] TRIGO REPRESAS, Felix A., LOPEZ MESA, Marcelo J., Tratado de la Responsabilidad Civil – Cuantificación del daño, Edic. FEDYE, edición 2008, pág. 82, con fundamento en la Decisión del Tribunal supremo de España, Sala 1ª, 30/11/93.
[4] Rad. 66001-23-31-000-2001-00731-01(26251). Sentencia del 28 de agosto de 2014. M.P. Jaime Orlando Santofimio.

presentando cuadro clínico de varios días de dolor abdominal en hipogastrio, anoche fiebre, malestar general no otra sintomatología, antecedentes quistes en ovarios (…)" y en la consulta "(…) Enfermedad actual: Paciente de 40 años de edad que ingresa con cuadro clínico de 4 días de evolución de dolor en hipogastrio asociado a fiebre que inicio el día de ayer de 39 grados, astenia adinamia tratada con acetaminofén sin mejoría clínica motivo por el cual consulta. (…)". A partir de esta afirmación se confirma que el cuadro de dolor pélvico no es agudo como se afirma en el presente hecho, es crónico reagudizado.

- ✓ La atención inicial en el servicio se dio por Medicina General – profesional Carol Stefany Sierra Domínguez quien ordeno la realización de exámenes complementarios con: Ecografía Pélvica Ginecológica Transvaginal + Uroanálisis / Coloración Gram + Hemograma, además del tratamiento farmacológico con: Hioscina Butil Bromuro + Dipirona + Tramadol

- ✓ Los estudios permitieron identificar la presencia de una MASA INESPECÍFICA DEL ANEXO IZQUIERDO, descrita como: "(…) Ecografía transvaginal: Útero no visualizado durante la exploración por antecedente quirúrgico. En relación con el anexo izquierdo, área de dolor referida por la paciente, se encuentra masa ovalada, Bien definida, de paredes lisas y delgadas con presencia de ecos mixtos en su interior que mide Aproximadamente 39 x 27 x 28 mm, al interior de la masa se encuentran ecos mixtos generalizados Sugestivos de posible lesión endometriósica o hemorrágica. No se observa líquido libre en el fondo de saco pélvico. El ovario derecho no se observa durante la exploración. Conclusión: Masa inespecífica del anexo izquierdo (…)"

- ✓ A partir de los hallazgos clínicos y paraclínicos, enmarcados en la historia de dolor pélvico persistente se solicitó Interconsulta Médica especializada por Ginecología.

- ✓ La valoración médica de Ginecología fue realizada el mismo 05/06/2020 a las 08:10 horas por el profesional FERNANDO JOSUE PEDROZA DELGADO, quien indico dolor abdominal relacionado con masa anexial izquierda que amerita observación intrahospitalaria

- ✓ El 06/06/2020 a las 11:44 el profesional FERNANDO JOSUE PEDROZA DELGADO especialista en Ginecología ordeno continuar manejo intrahospitalario

- ✓ El 07/06/2020 08:37 horas el profesional WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ evaluó la evolución clínica de la paciente, con dolor persistente y progresivo pese del manejo medico hospitalario, por lo cual indico la realización del procedimiento quirúrgico RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA.

- ✓ Los procedimientos practicados eran pertinentes y los indicados por los profesionales tratantes.

- ✓ EPS Sanitas emitió todas las autorizaciones a los procedimientos ordenados por el equipo tratante.

En consecuencia el diagnóstico no fue errado ni grosero, por el contrario se dio de manera concordante ante los signos y síntomas presentados por la paciente. Corolario, no existe error en el diagnóstico ni en el tratamiento, ni mucho menos pérdida de oportunidad como se argumentó con anterioridad, por tanto la presente pretensión está llamada a la improsperidad.

Sobre la denominada como "SEXTA" – DAÑOS MORALES SUBJETIVOS: POR PERJUICIOS MORALES: ME OPONGO a la pretensión y/o petición de la parte demandante por carecer de fundamento legal y jurídico, como se demostrará a lo largo del proceso y solicito muy respetuosamente que ese Despacho la deniegue.

Como primera medida su Señoría, esta defensa debe indicar que el **DAÑO MORAL** de todos los solicitantes **no puede sólo presumirse, el daño moral debe probarse, pues de la simple relaciónn filial, consanguínea o de afinidad con el paciente no se predica per se un daño moral**. Cosa que evidentemente en el caso sub examine no se prueba puesto que no existe prueba siquiera sumaria que

demuestre la supuesta la aflicción u ofensa que se les causó a lo hoy demandantes, por lo anterior esta pretensiónn, señor Juez se debe denegar.

Es por ello, que deberá la Señora Juez tener presente tal apreciación, pues si se tratare de establecer y cuantificar el dolor, angustia y congoja de la persona que ha perdido un ser querido, independiente de la causa, por lo regular presentara una afectación, afectación que no puede ser imputable a las demandadas per se, pues en el análisis integral deberá apreciarse la conducta de cada una de ellas de manera separada, el daño antijurídico y el nexo causal de todo lo ocurrido.

Como se probará, se tiene que no existió el daño ilícito o antijurídico en contra de los demandantes e imputable a mi representada, que pretende se declare, pues quedará probado que la atención fue pertinente, adecuada y suficiente en cada una de las atenciones médicas suministradas. En momento alguno se dio falta de oportunidad en el diagnóstico ni en el tratamiento instaurado o se negó algún servicio.

El daño moral no puede sólo presumirse por el hecho de que sean familiares del paciente, no, el daño moral debe probarse. Para el efecto, debe señalarse que la jurisprudencia ha indicado que éste debe tener la existencia, la intensidad, y la cuantificación, de manera que como todo daño indemnizable, debe ser cierto, personal y antijurídico. Más adelante se explicará lo anterior en las excepciones que se propondrán.

Para el efecto, debe señalarse que la jurisprudencia ha señalado como presupuestos para su existencia la intensidad, y la cuantificación, de manera que como todo daño indemnizable, debe ser cierto, personal y antijurídico.

Por lo anterior, no puede pretender la parte demandante una indemnización por parte de las demandadas, por los supuestos daños morales causados en los demandantes, pues evidentemente sus conductas se ajustaron a los preceptos legales, respectivamente y, dado que no existen las condiciones para realizar un juicio de imputación ante la falta de presupuestos de responsabilidad, como se demostrará más adelante.

Ahora bien debe tenerse en cuenta que la sala de Casación civil de la Corte Suprema de Justicia, en sentencia del 25 de noviembre de 1992, indicó que si bien la reparación pecuniaria del daño moral "proporciona al perjudicado o lesionado una satisfacción por la aflicción u ofensa que se le causó (…) es importante no perder de vista que el hecho de aceptar como postulado general observancia el reconocimiento de la resarcibilidad de los daños no patrimoniales, de suyo no quiere significar que esa clase de reparación sea ilimitada, bastándole por lo tanto a los demandantes, en un caso dado, reclamarla y probarla."

De lo anterior se corrobora que el daño moral **no puede sólo presumirse, el daño moral debe probarse y no puede dejarle a la imaginación y al cálculo generoso**. Cosa que evidentemente en el caso sub examine no se prueba puesto que no se allega prueba siquiera sumaria que demuestre la supuesta la aflicción u ofensa que se les causó a lo hoy demandantes, por lo anterior esta pretensión, señor Juez se debe denegar.

Por otro lado, es claro que mi representada cumplió con sus deberes contractuales de promover, asegurar y garantizar el servicio de salud a la señora **Mónica Giraldo Caicedo**, donde la situación reclamada no obedece a una conducta antijurídica imputable a EPS SANITAS S.A.S, pues no hubo actividad contraria a Derecho por cuanto dentro de sus funciones contractuales y legales no se encuentra la prestación del servicio, debe entonces es garantizar su prestación. Aunado a lo anterior, se tiene que a los prestadores tampoco se les puede imputar un supuesto daño antijurídico toda vez que su actuar se ajustó a los preceptos normativos y de la Lex Artis aplicable para el presente caso, donde la situaciónn presentada obedeció a la evolución de la enfermedad y no de un diagnóstico ni tratamiento inadecuado.

Ahora, respecto de la cuantificación del daño moral comprendido en **trescientos salarios mínimos mensuales legales vigentes (550 S.M.M.L.V)**, que hace la apoderada de la parte activa procesal, se tiene que a todas luces se encuentra injusto y por fuera de toda proporcionalidad sentada por la jurisprudencia de la alta corte de la jurisdicción civil. Aunado que ni siquiera allega el análisis realizado para determinar dicha cuantía.

Para el efecto, debe señalarse que la jurisprudencia Civil no ha fijado tope superior a los **CIEN (100) SLMLV** para cada demandante, y que sus topes superiores se han establecido como consecuencia al resarcimiento de daño moral padecido por la familia ante el fallecimiento de una persona, de la siguiente manera:

1	Mayo 5 de 1999: **Señalar en diez millones de pesos ($10.000.000) la cantidad máxima que se ofrecía como justa para paliar en alguna forma el dolor sufrido.**
2	Septiembre 7 de 2001: CSJ **condenó al pago de quince millones de pesos ($15.'000.000) por perjuicios morales**. Sentencia Corte Suprema de Justicia. Sala de Casación Civil. Septiembre 7 de 2001. Expediente 6171. Magistrado ponente: Silvio Fernando Trejos Bueno.
3	Junio 30 de 2005: **Reconoce a una hija una indemnización por concepto de perjuicio moral sufrido con ocasión de la muerte de la madre, de $20'.000.000**. Sentencia Corte Suprema de Justicia. Sala de Casación Civil. Junio 30 de 2005. Expediente: 68001-3103-005-1998-00650.01. Magistrado ponente: Jaime Alberto Arrubla Paucar.
4	Enero 20 de 2009: **Se reconoce indemnización por perjuicio moral de $40'.000.000. Sentencia Corte Suprema de Justicia**. Sala de Casación Civil. Enero 20 de 2009. Expediente: 170013103005-1993-00215-01. Magistrado ponente: Pedro Octavio Munar Cadena.
5	Noviembre 17 de 2011: Se reconoce indemnización por perjuicio moral de $**53'.000.000. Sentencia Corte Suprema de Justicia. Sala de Casación Civil**. Noviembre 17 de 2011. Expediente: 11001-3103-018-1999-00533-01. Magistrado ponente: William Namén Vargas.
6	Agosto 8 de 2013: **Se reconoce indemnización por perjuicio moral de $55.000.000** a una hija por la muerte de su padre. Sentencia Corte Suprema de Justicia. Sala de Casación Civil. Agosto 08 de 2013. Expediente: 11001-3103-003-2001-01402-01. Magistrado ponente: Ruth Marina Díaz Rueda.
7	**Agosto 24 de 2017**: **Se reconoce indemnización por perjuicio moral de sesenta millones de pesos ($ 60.000.000).** Sentencia Corte Suprema de Justicia. Sala de Casación Civil. Sentencia SC13925-2016, radicación 2005-00174-01.

Sobre la denominada como "SEPTIMA" – PERJUICIOS A LA VIDA EN RELACIÓN": ME OPONGO a la pretensión y/o petición de la parte demandante por carecer de fundamento legal, jurídico y por demás probatorio, como se demostrará más adelante y a lo largo del proceso, así como la inadecuada acumulación de pretensiones y la doble solicitud por este mismo concepto.

Se propone por cuanto en las pretensiones de condena por daño a la vida en relación, que se está solicitando el reconocimiento y pago de las sumas de dinero a favor de los demandantes que ya se encontrarían resarcidas mediante el daño moral.

Bajo este entendido, debe advertirse que en el caso particular existe una indebida acumulación de pretensiones, en tanto que el *"daño en la vida de relación"* **según la jurisprudencia se ha declarado como inexistente y han evolucionado al "daño a la salud", daño que hoy únicamente indemniza a la víctima directa** (verbigracia no susceptible de indemnizar a Héctor Bustamante por dicha causa):

> *"En otros términos,* ***un daño a la salud desplaza por completo a las demás categorías de daño inmaterial como lo son la alteración grave a las condiciones de existencia -antes denominado daño a la vida de relación–*** *precisamente porque cuando la lesión antijurídica tiene su génesis en una afectación negativa del estado de salud,* ***los únicos perjuicios inmateriales que hay lugar a reconocer son el daño moral y el daño a la salud.***
>
> *En otros términos, se insiste, en* ***Colombia el sistema indemnizatorio está limitado y no puede dar lugar a que se abra una multiplicidad de categorías resarcitorias que afecten la estructura del derecho de daños y la estabilidad presupuestal que soporta un efectivo sistema de responsabilidad*** *patrimonial del Estado, motivo por el que, se itera, cuando el daño se origine en una lesión psíquica o física de la persona el único perjuicio inmaterial, diferente al moral que será viable reconocer por parte del operador judicial será el denominado "daño a la salud o fisiológico",* ***sin que sea posible admitir otras categorías de perjuicios en este tipo de supuestos y, mucho menos, la alteración a las condiciones de existencia, categoría que bajo la égida del daño a la salud pierde***

relevancia, concreción y pertinencia para indemnizar este tipo de afectaciones." *Subrayado por fuera del texto.*

De esta forma, si lo que se quiere indemnizar es el daño psicológico por la profunda tristeza, la afectación anímica como íntima con la sociedad y como pareja resulta evidente que se está reclamando un mismo perjuicio varias veces y, así, soslayadamente, una bajo la denominación de daño moral y bajo la denominación de daño en la vida en relación.

Ahora bien se encuentra realmente inadmisible que se reconozcan los perjuicios en vida en relación reclamados a los demandantes bajo las denominaciones anotadas, pues lo cierto es que los mismos, realmente, se dirigen a reclamar la supuesta afección de la órbita interna de esta como demandante, es decir, se dirigen al resarcimiento de los perjuicios morales, más no del daño en la vida en relación, el cual según la jurisprudencia, como ya se indicó está consolidado en el perjuicio al daño a la salud, y solo es reclamable ante la prueba objetiva de la existencia de dicho perjuicio e indemnizable solo a la "víctima directa", el cual en el presente caso no es reclamable ante su inexistencia.

Es necesario advertir que, en el presente caso, no se arrima al expediente ninguna prueba dirigida a acreditar el "daño a la vida en relación" que, de forma ambigua y sin ningún método se reclama en la pretensión condenatoria.

En síntesis, en el caso bajo estudio, al lado de que es evidente que los perjuicios que los demandantes reclaman bajo la denominación de daño en la vida en relación en realidad se constituyen como una nueva reclamación del daño moral, también resulta evidente que no se aporta ninguna prueba de este supuesto daño.

Sobre la denominada como "OCTAVA": ME OPONGO. NO ES CIERTO que deba pagar mi representada una actualización de valores por una presunta responsabilidad que no existió.

Sobre la denominada como "NOVENA": ME OPONGO, pues una condena de intereses solo se pueden generar de la declaración de dicho derecho, el cual a la fecha no existe y solo puede surgir a partir de la ejecutoria de la sentencia condenatoria, que como se ha dicho en los anteriores puntos, se RECHAZA por parte de EPS SANITAS S.A.

Sobre la denominada como "NOVENA": ME OPONGO pues una condena en costas y agencias en derecho únicamente puede surgir de una sentencia condenatoria, que como se ha dicho en los anteriores puntos, se RECHAZA por parte de EPS SANITAS S.A.S. Con base en lo anterior y contrario sensu de lo indicado con precedencia, solicito al despacho se sirva condenar en costas y agencias en derecho a la parte demandante.

III. PRONUNCIAMIENTO SOBRE CADA UNO DE LOS HECHOS:

Me pronunciaré de manera expresa respecto de cada uno de los hechos descritos por el apoderado de la parte demandante, en la misma forma en que fueron señalados por aquella en el escrito de la demanda.

El pronunciamiento sobre cada uno de los hechos y las conclusiones realizadas se desprenden de la historia clínica y las demás pruebas que esta pueda allegar y de las presentadas por la parte demandante, así:

FRENTE AL HECHO PRIMERO: es cierto.

FRENTE AL HECHO SEGUNDO: es cierto.

FRENTE AL HECHO TERCERO: **NO LE CONSTA** a mí representada el hecho como lo pretende hacer valer la parte actora, dado que las apreciaciones presentadas por el apoderado de la parte actora tales como convivencia, vínculos filiales y actividades profesionales y regulares de la señora **Mónica Giraldo Caicedo** y su grupo familiar son exógenas al conocimiento de mi representada, por tanto me atengo a lo legalmente probado por la parte actora.

FRENTE AL HECHO CUARTO: **NO LE CONSTA** a mi representada el hecho como lo pretende hacer valer la parte demandante, dado que como se refirió en el hecho primero, EPS Sanitas S.A.S. no realizó la prestación directa del servicio de salud.

FRENTE AL HECHO QUINTO: no le consta a mi representada. El hecho como lo pretende hacer valer la parte demandante, dado que desconoce las particularidades de la referida valoración realizada a la señora **Mónica Giraldo Caicedo**, toda vez que está no realizó la prestación directa del servicio de salud, por ello me atengo a lo que se pruebe con la historia clínica que obra como prueba dentro del expediente.

FRENTE AL HECHO SEXTO: es cierto que el aseguramiento de su atención fue cubierto por EPS SANITAS. Frente a las demás afirmaciones del presente hecho no le constan a mi representada, por lo tanto nos atenemos a lo que se logre probar con la historia clínica de la demandante.

Ahora, de acuerdo a los registros de historia clínica se encuentra:

El síndrome adherencial diagnosticado en la afiliada es el resultado de las diferentes intervenciones quirúrgicas abdominales realizadas a lo largo de su vida: - Histerectomía Abdominal Total por Miomatosis uterina (2015), Ooforectomia Bilateral (2017), Apendicectomía (2017), Laparotomía por quiste hemorrágico con perforación colon y liberación de adherencias peritoneales (03/2020).

El síndrome adherencial se define como la formación de tejido cicatricial como respuesta a una injuria intraperitoneal, encontrándose como principal causa de éstas la cirugía abdominal. Este síndrome es una de las principales complicaciones de dicho procedimiento, estimándose una ***incidencia de entre un 67-93%***, calculándose que el 20% de todas las cirugías de emergencia son debido a adherencias abdominales.

En este mismo sentido nos permitimos remitir trazabilidad de la atención brindada y la relación de los servicios de salud autorizados a cargo de la EPS Sanitas en la IPS JUNICAL MEDICAL SAS:

Numero de Autorización	Fecha expedición	Producto	Nombre Prestador	Procedimiento /Medicamento
150547058	29/04/2021	EPS	JUNICAL MEDICAL SAS	881302 - ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)
128408723	23/06/2020	EPS	JUNICAL MEDICAL SAS	1005452 - ESTANCIA HOSPITALARIA
128408279	23/06/2020	EPS	JUNICAL MEDICAL SAS	107M01 - INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO
128283595	19/06/2020	EPS	JUNICAL MEDICAL SAS	540013 - DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA
128283551	19/06/2020	EPS	JUNICAL MEDICAL SAS	1005452 - ESTANCIA HOSPITALARIA
127879548	11/06/2020	EPS	JUNICAL MEDICAL SAS	1005452 - ESTANCIA HOSPITALARIA INCLUYE 457001 - COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA + 457601 - SIGMOIDECTOMIA VIA ABIERTA
127798638	9/06/2020	EPS	JUNICAL MEDICAL SAS	1005452 - ESTANCIA HOSPITALARIA INCLUYE 540013 - DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA

FRENTE AL HECHO SEPTIMO: no le consta a mi representada. El hecho como lo pretende hacer valer la parte demandante, toda vez que está no realizó la prestación directa del servicio de salud, por ello me atengo a lo que se pruebe con la historia clínica que obra como prueba dentro del expediente

Ahora, de acuerdo a los registros de historia clínica se encuentra:

- ✓ La atención inicial en el servicio se dio por Medicina General – profesional Carol Stefany Sierra Domínguez quien ordeno la realización de exámenes complementarios con: Ecografía Pélvica Ginecológica Transvaginal + Uroanálisis / Coloración Gram + Hemograma, además del tratamiento farmacológico con: Hioscina Butil Bromuro + Dipirona + Tramadol

- ✓ Los estudios permitieron identificar la presencia de una MASA INESPECÍFICA DEL ANEXO IZQUIERDO, descrita como: "(…) Ecografía transvaginal: Útero no visualizado durante la exploración por antecedente quirúrgico. En relación con el anexo izquierdo, área de dolor referida por la paciente, se encuentra masa ovalada, Bien definida, de paredes lisas y delgadas con presencia de ecos mixtos en su interior que mide Aproximadamente 39 x 27 x 28 mm, al interior de la masa se encuentran ecos mixtos generalizados Sugestivos de posible lesión endometriósica o hemorrágica. No se observa líquido libre en el fondo de saco pélvico. El ovario derecho no se observa durante la exploración. Conclusión: Masa inespecífica del anexo izquierdo (…)"

- ✓ A partir de los hallazgos clínicos y paraclínicos, enmarcados en la historia de dolor pélvico persistente se solicitó Interconsulta Médica especializada por Ginecología.

- ✓ La valoración médica de Ginecología fue realizada el mismo 05/06/2020 a las 08:10 horas por el profesional FERNANDO JOSUE PEDROZA DELGADO, quien indico dolor abdominal relacionado con masa anexial izquierda que amerita observación intrahospitalaria

- ✓ El 06/06/2020 a las 11:44 el profesional FERNANDO JOSUE PEDROZA DELGADO especialista en Ginecología ordeno continuar manejo intrahospitalario

- ✓ El 07/06/2020 08:37 horas el profesional WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ evaluó la evolución clínica de la paciente, con dolor persistente y progresivo pese del manejo medico hospitalario, por lo cual indico la realización del procedimiento quirúrgico RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA.

FOLIO 67	FECHA07/06/2020 09:45:40	TIPO DE ATENCIO	URGENCIAS

EVOLUCION MEDICO

NOTA GINECOOBSTETRICIA
PTE QUIEN CONTINUA CON DOLOR ABDOMINAL AGUDO . SE INDICA PARA LAPAROTOMIA EXPLORATIORIA DEURGENCIAS
.
SE CATALOGA COMO URGENCIA VITAL.. (DOLOR ABDOMINAL AGUDO)
DX QUISTE OVARIO IZQUIERDO .. (TORSION DE QUISTE VS QUISTE HEMORRAGICO)
Evolucion realizada por: WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ-Fecha: 07/06/2020 09:45:47

WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ
Reg. 47200/98
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

FRENTE AL HECHO OCTAVO: no le consta a mi representada. El hecho como lo pretende hacer valer la parte demandante, toda vez que está no realizó la prestación directa del servicio de salud, por ello me atengo a lo que se pruebe con la historia clínica que obra como prueba dentro del expediente

Ahora, de acuerdo a los registros de historia clínica se encuentra:

- ✓ Efectivamente el 07/06/2020 a las 13:28 horas se realizó el procedimiento DRENAJE QUISTE ENDOMETRIOSICO POR LAPAROTOMIA, tal como permite evidenciar la siguiente imagen:

SEDE DE ATENCIÓN:	001	JUNICAL MEDICAL S.A.S	Edad : 40 AÑOS
FOLIO 72	FECHA07/06/2020 13:28:47	TIPO DE ATENCIO	URGENCIAS

EVOLUCION MEDICO

NOTA OPERATORIA
DX PRE QX ABDOMEN AGUDO 2 RIO A QUISTE ENDOMETRIOSICO
POST QX IDEM .
PROCEDIMIENTO. DRENAJE QUISTE ENDOMETRIOSICO POR LAPAROTOMIA
ANESTESIA . REGIO0NAL
CIRUJANO DR WILSON MARTIBNEZ R
ANESTESIOLOGO DR. YEISSON BERNAL R
AYUDANTE DR . E.MARTIN .
INSTRUMENTADORA . MAIRA MERCHAN
HALLASGOS . MULÑTIPLES ADHERENCIAS PELVUIS CUASI CONGELADA POR MULTIPLES CIRUGIAS PREVIAS EN PELVIS .,QUISTE ENDOMETRIOSICO ADHERIDO PARED POSTERIOR DE PELVIS . ADYACENTE A LA AMPOLLA RECTAL MUY DIFICIL ABORDAJE. V UTERO AUSENTE POR CIRUGIA PREVIA.. ANTIGUA (HISTETRECTOMIA ABDOMINAL) SANGARADO APROX 300 CC . OVARIOS NO VISUALIZADOS POR MULTIPLES ADHERENCIAS ,N ORINA CLARA AL FINALIZAR
NO COMPLICACIONE S
PLAN TRASLADO ARECUEPRACION ANELGESIA Y ANTIBIOTICOTERAPIA POR HORARIO VIGILAR HERIDA QX
Evolucion realizada por: WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ-Fecha: 07/06/2020 13:34:37

DIAGNOSTICO Z540 CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA **Tipo** PRINCIPAL

RECOMENDACIONES

-RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA
-RECIBIR LA MEDICACION PRESCRITA DE ACUERDO A LA FORMULA
-EN CASO DE PERSISTENCIA DE LOS SINTOMAS O CUALQUIER SENSACION DE ANORMALIDAD DEBE RECONSULTAR AL SERVICIO DE URGENCIAS O EN CASO DE MEJORIA ASISTIR A CONSULTA EXTERNA PARA DAR CONTINUIDAD AL TRATAMIENTO.

- ✓ En la descripción quirúrgica identificada en la imagen anterior, se registra procedimiento sin complicaciones y se ordena traslado al servicio de hospitalización para continuar tratamiento médico intrahospitalario con analgésicos (Morfina + Hioscina Butil Bromuro + Dipirona + Naproxeno + Tramadol), cubrimiento antibiótico (Cefazolina) y vigilancia de la herida quirúrgica.

- ✓ La evolución clínica en el transoperatorio y en el posoperatorio intrahospitalario, los días 7,8 y 9 de junio de 2020, no revelo la presencia de lesiones viscerales, ni complicaciones infecciosas intrabdominales, motivo por el cual se dio egreso en la mañana del 09 de junio de 2020.

FRENTE AL HECHO NOVENO: no le consta a mi representada. El hecho como lo pretende hacer valer la parte demandante, toda vez que está no realizó la prestación directa del servicio de salud, por ello me atengo a lo que se pruebe con la historia clínica que obra como prueba dentro del expediente.

FRENTE AL HECHO DÉCIMO: no le consta a mi representada. El hecho como lo pretende hacer valer la parte demandante, toda vez que está no realizó la prestación directa del servicio de salud, por ello me atengo a lo que se pruebe con la historia clínica que obra como prueba dentro del expediente.

FRENTE AL HECHO DÉCIMO PRIMERO: no le consta a mi representada. El hecho como lo pretende hacer valer la parte demandante, toda vez que está no realizó la prestación directa del servicio de salud, por ello me atengo a lo que se pruebe con la historia clínica que obra como prueba dentro del expediente

FRENTE AL HECHO DÉCIMO SEGUNDO: no le consta a mi representada. El hecho como lo pretende hacer valer la parte demandante, toda vez que está no realizó la prestación directa del servicio de salud, por ello me atengo a lo que se pruebe con la historia clínica que obra como prueba dentro del expediente.

FRENTE AL HECHO DÉCIMO TERCERO: dado que en el presente hecho la parte demandante realiza varias afirmaciones, esta defensa procede, con el fin de dar claridad del Despacho, a realizar pronunciamiento sobre cada una de las disposiciones presentadas, de la siguiente manera:

- ✓ Frente a la perforación nos atenemos a lo contenido en los registros de historia clínica.
- ✓ En lo que atañe a "la pérdida de capacidad laboral del 20%, conforme al Decreto N°1507 de 2014" es una apreciación subjetiva y sin sustento probatorio particular, de la parte demandante

FRENTE AL HECHO DÉCIMO CUARTO: no le consta a mi representada. NO ES UN HECHO es una valoración subjetiva del apoderado demandante las cuales no son oponibles, ni aceptables frente a mi representada.

FRENTE AL HECHO DÉCIMO QUINTO: no le consta a mi representada. NO ES UN HECHO es una valoración subjetiva del apoderado demandante las cuales no son oponibles, ni aceptables frente a mi representada.

FRENTE AL HECHO DÉCIMO SEXTO: es cierto.

IV. FUNDAMENTOS Y RAZONES DE DERECHO DE LA DEFENSA – EXCEPCIONES DE MÉRITO

Sin que con ello reconozca derecho alguno en favor de las demandantes, propongo las siguientes excepciones de mérito o de fondo:

- ✓ **INEXISTENCIA DE RESPONSABILIDAD POR CULPA PRESUNTA – RÉGIMEN DE CULPA PROBADA**

La hago consistir, en el hecho según el cual, el presente asunto deberá debatirse bajo la óptica de una responsabilidad por falla probada, más no por una falla presunta del servicio médico como lo pretende hacer valer la apoderada de la parte actora, quien evidentemente yerra en pretender que la parte demandada debe demostrar que se obró correctamente.

Para lo anterior, debe hacerse claridad que la parte actora deberá establecer y probar el daño sufrido y que tal daño fue ocasionado única y exclusivamente por causa de cada uno de los demandados, es decir que exista un nexo causal entre el daño que se configuró (si efectivamente se materializó) y la conducta cometida por cada uno de los demandados. **No basta con que en la demanda se hagan afirmaciones, el demandante deberá probar lo que se encuentra afirmando**, este RÉGIMEN DE FALLA PROBADA es la

posición que asume la Sección Tercera del Consejo de Estado en la recientísima jurisprudencia del 20 de octubre de 2014[5].

> *"Según la posición jurisprudencial que ha manejado la Corporación, los casos de falla médica son revisados actualmente bajo el régimen de la falla probada del servicio, en el cual no solo debe demostrarse la existencia de un daño, sino también su imputabilidad a la entidad que se demanda. Una vez acreditado el daño antijurídico, es necesario verificar que el mismo es imputable a la entidad demandada,* ***ya que no es suficiente que en la demanda se hagan afirmaciones sobre la existencia e imputabilidad del mismo, toda vez que se hace necesario que ello se encuentre soportado en el expediente"***(Subrayado y negrita texto afuera).

La responsabilidad debe probarse, de manera que se trata de una **culpa probada**, pues *"presumir la culpa del médico, sin saber cuál fue la causa del daño, conduce, nada más ni nada menos, a una presunción de causalidad que no es más que una responsabilidad objetiva"*[6].

Debe señalarse que en el régimen tradicional de la culpa probada o responsabilidad subjetiva, se indica que "*corresponde al paciente demostrar la culpa del profesional de la salud o de la institución que le prestó un servicio para que surja la responsabilidad".*[7]

En este orden de ideas, vale la pena traer a colación la recientísima jurisprudencia proferida por la Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil del 30 de Agosto de 2013, en la cual indica: "cuando se presentan acontecimientos en los que a pesar de una actuación diligente, del uso oportuno y adecuado de los recursos técnicos, profesionales y administrativos con los que contaba el profesional de la salud se produce el daño, éste no será materia de resarcimiento, por haber desbordado las posibilidades o intervención al alcance del galeno.

Al respecto ha dicho la Corte que "(…) no puede desconocerse que no son pocas las circunstancias en que ciertos eventos escapan al control del médico (…) pues a pesar de la prudencia y diligencia con las que actúe en su ejercicio profesional, no puede prevenir o evitar algunas consecuencias dañosas. Así acontece, verbi gratia, en aquellas situaciones en las que obran limitaciones o aleas propias de la ciencia médica, o aquellas que se derivan del estado del paciente o que provengan de sus reacciones orgánicas imprevisibles o de patologías iatrogénicas o las causadas por el riesgo anestésico, entre otras, las cuales podrían calificarse en algunas hipótesis como verdaderos casos fortuitos con la entidad suficiente para exonerarlo del deber resarcitorio.

Por supuesto que una ciencia tan compleja como la médica tiene limitaciones, pues aún existen por doquier interrogantes sin resolver, a la vez que desconoce todavía la explicación de múltiples fenómenos fisiológicos, químicos o farmacológicos, amén que en muchas circunstancias parte de premisas hipotéticas que no han podido ser comprobadas con el rigor científico requerido, a la vez que tratamientos aceptados e instituidos habitualmente, están condicionados, en no pocos casos, por factores imprevisibles o inevitables. Dicha realidad se ve traducida en situaciones que escapan a la previsión y prudencia más rigorosas, motivo por el cual si el daño tiene génesis en ellas será menester calificar esas contingencias como eximentes de responsabilidad.

(…) "Incluso, no puede soslayarse que el quehacer médico, pese a estar ajustado a los métodos científicos, ocasione un daño en el cuerpo o en la salud del enfermo, el cual no podría atribuirse al profesional de la medicina, en la medida en que no hubiere concurrido culposamente en su producción o agravamiento. De ahí que la doctrina suela concluir que la llamada 'iatrogenia inculpable', noción que también involucra los métodos terapéuticos y los diagnósticos ceñidos a la ciencia médica, no comprometa su responsabilidad" (sentencia de 1° de diciembre de 2011, exp. 1999-00797-01).

---

[5] Consejo de Estado. Sección Tercero. Exp.:30166// 25000-23-26-000-2001-01792-01.Consejera Ponente: Olga Mellida Valle De la Hoz.

[6] **TAMAYO JARAMILLO, Javier. Sobre la prueba de la culpa médica, en derecho Civil y administrativo. Análisis Doctrinal y Jurisprudencial. Biblioteca Jurídica DIKE. Pág. 57.**

[7] **YEPES RESTREPO, Sergio. La Responsabilidad Civil Médica. Biblioteca Jurídica DIKE, 6ª Edición, 2004, pág 79.**

Por ello es por lo que como se planteó en el mismo pronunciamiento, "para el juzgamiento de los profesionales de la ciencia médica en el ámbito de la 'responsabilidad civil', por regla general, ha de tomarse en cuenta la 'responsabilidad subjetiva' basada en la culpa o negligencia, constituyendo la 'lex artis' parámetro preponderante para su determinación, en armonía con los 'deberes médicos' (…) Son partes de un sistema de responsabilidad civil asentado sobre la culpa (…) Y como doctrina reiterada (…) que 'para que pueda surgir responsabilidad del personal sanitario o del centro de que aquél depende, como consecuencia del tratamiento aplicable a un enfermo se requiere ineludiblemente que haya intervenido culpa o negligencia (…) ya que en la valoración de la conducta profesional de médicos y sanitarios en general queda descartada toda responsabilidad más o menos objetiva (…)".8

Finalmente y como lo acredita responsabilidad médica, en donde se explica ampliamente que nos encontramos frente al campo de la culpa probada, y no, como lo pretende la parte actora, en el de la falla presunta, de suerte tal, que es a aquella a quien le corresponde probar todos y cada uno de los elementos integrantes de la responsabilidad civil, con la finalidad de que pueda lograr una sentencia de mérito condenatoria a su favor, pues de lo contrario se deberá absolver a las demandadas ante la duda o imposibilidad de establecimiento de

Resulta de la valoración de los hechos y de las pruebas aportadas al expediente, entre ellas la historia clínica:

- ✓ El síndrome adherencial diagnosticado en la afiliada es el resultado de las diferentes intervenciones quirúrgicas abdominales realizadas a lo largo de su vida: - Histerectomía Abdominal Total por Miomatosis uterina (2015), - Ooforectomia Bilateral (2017), - Apendicectomía (2017), - Laparotomía por quiste hemorrágico con perforación colon y liberación de adherencias peritoneales (03/2020)

- ✓ El 05/06/2020 a las 09:09 la afiliada ingreso al servicio de Urgencias de la IPS JUNICAL MEDICAL S.A.S, durante la atención de Triage se registró "(…) Observaciones: Paciente manifiesta que viene presentando cuadro clínico de varios días de dolor abdominal en hipogastrio, anoche fiebre, malestar general no otra sintomatología, antecedentes quistes en ovarios (…)" y en la consulta "(…) Enfermedad actual: Paciente de 40 años de edad que ingresa con cuadro clínico de 4 días de evolución de dolor en hipogastrio asociado a fiebre que inicio el día de ayer de 39 grados, astenia adinamia tratada con acetaminofén sin mejoría clínica motivo por el cual consulta. (…)". A partir de esta afirmación se confirma que el cuadro de dolor pélvico no es agudo como se afirma en el presente hecho, es crónico reagudizado.

- ✓ La atención inicial en el servicio se dio por Medicina General – profesional Carol Stefany Sierra Domínguez quien ordeno la realización de exámenes complementarios con: Ecografía Pélvica Ginecológica Transvaginal + Uroanálisis / Coloración Gram + Hemograma, además del tratamiento farmacológico con: Hioscina Butil Bromuro + Dipirona + Tramadol

- ✓ Los estudios permitieron identificar la presencia de una MASA INESPECÍFICA DEL ANEXO IZQUIERDO, descrita como: "(…) Ecografía transvaginal: Útero no visualizado durante la exploración por antecedente quirúrgico. En relación con el anexo izquierdo, área de dolor referida por la paciente, se encuentra masa ovalada, Bien definida, de paredes lisas y delgadas con presencia de ecos mixtos en su interior que mide Aproximadamente 39 x 27 x 28 mm, al interior de la masa se encuentran ecos mixtos generalizados Sugestivos de posible lesión endometriósica o hemorrágica. No se observa líquido libre en el fondo de saco pélvico. El ovario derecho no se observa durante la exploración. Conclusión: Masa inespecífica del anexo izquierdo (…)"

- ✓ A partir de los hallazgos clínicos y paraclínicos, enmarcados en la historia de dolor pélvico persistente se solicitó Interconsulta Médica especializada por Ginecología.

- ✓ La valoración médica de Ginecología fue realizada el mismo 05/06/2020 a las 08:10 horas por el profesional FERNANDO JOSUE PEDROZA DELGADO, quien indico dolor abdominal relacionado con masa anexial izquierda que amerita observación intrahospitalaria

- ✓ El 06/06/2020 a las 11:44 el profesional FERNANDO JOSUE PEDROZA DELGADO especialista en Ginecología ordeno continuar manejo intrahospitalario

- ✓ El 07/06/2020 08:37 horas el profesional WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ evaluó la evolución clínica de la paciente, con dolor persistente y progresivo pese del manejo medico hospitalario, por lo cual indico la realización del procedimiento quirúrgico RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA.

- ✓ Los procedimientos practicados eran pertinentes y los indicados por los profesionales tratantes.

- ✓ EPS Sanitas emitió todas las autorizaciones a los procedimientos ordenados por el equipo tratante.

Por tanto, los hechos descritos por la demandante no obedecen a un diagnóstico inoportuno ni muchos menos a un tratamiento inadecuado.

- ✓ **INEXISTENCIA DE LOS PRESUPUESTOS DE LA CONFIGURACIÓN DE LOS PRESUPUESTOS DE RESPONSABILIDAD.**

INEXISTENCIA DE UNA ACTUACIÓN CULPOSA Y/O NEGLIGENTE-MODALIDADES DE CULPA.

Sin perjuicio de lo anterior, debe tener en cuenta el despacho que en tanto que la demanda se enfoca a buscar la reparación del daño por la supuesta acción y omisión en la atención médica brindada, es en ese entendido en que se enfocará la defensa, y en todo caso, indicándole a su señoría que no se incumplieron las obligaciones contenidas en el artículo 177 de la Ley 100 de 1993 que me permito transcribir a continuación:

> "ARTÍCULO 177. DEFINICIÓN. Las Entidades Promotoras de Salud son las entidades responsables de la afiliación, y el registro de los afiliados y del recaudo de sus cotizaciones, por delegación del Fondo de Solidaridad y Garantía. Su función básica será organizar y garantizar, directa o indirectamente, la prestación del Plan de Salud Obligatorio a los afiliados y girar, dentro de los términos previstos en la presente Ley, la diferencia entre los ingresos por cotizaciones de sus afiliados y el valor de las correspondientes Unidades de Pago por Capitación al Fondo de Solidaridad y Garantía, de que trata el título III de la presente Ley".

En este orden de ideas, es necesario verificar el hecho atribuible al sujeto que se le imputa la responsabilidad. Para llegar a demostrar que en el caso sub examine no se cristaliza este presupuesto. Dado que en lo que obedece a mi representada, E.P.S. SANITAS S.A.S, ésta no intervino en la prestación directa del servicio, esta se efectuó directamente a través de distintos prestadores de servicios de salud de las cuales se desprenden i) que tenía contrato suscrito con E.P.S. SANITAS S.A.S., pero que muy a pesar de ello ii) la misma es una persona jurídica diferente a mi representada y su actuar está ceñido por los protocolos de atención y por su autonomía médico científica (Ley 1438 de 2011 artículo 105) en la prestación del servicio. De manera que E.P.S. SANITAS S.A.S. no estará llamada a responder por la actuación autónoma que emitió tales entidades,

Sin perjuicio de lo anterior, esta defensa advierte tajantemente que si se analizara las conductas medico-técnicas-cientificas desplegadas por los tratantes, no se configura ninguno de los elementos para pretender la responsabilidad perseguida, máxime cuando hablamos de la actividad médica la cual ha sido calificada por las altas cortes Colombianas (Consejo de Estado, Corte Constitucional y Corte Suprema de Justicia) como responsabilidad subjetiva.

En lo que hace a la culpa, como elemento subjetivo de la responsabilidad, habrá de entenderse por ella en materia de responsabilidad médica, la imprudencia, impericia, negligencia o descuido, en general la descalificación o juicio de desvalor, que pueda efectuarse en relación con la conducta observada por los tratantes e I.P.S. en el caso concreto, sin que sean admisibles en orden a su configuración valoraciones en abstracto o generalizantes que de ninguna manera pueden servir para tener por establecida la existencia de este requisito fundamental de la responsabilidad.

Para tal efecto, en este caso en concreto, resulta pertinente indicar que no existió una culpa ni un vínculo de causa efecto entre la culpa y el perjuicio, tal como se indicó en el fundamento de derecho anterior.

EL DOLO O LA CULPA son inexistentes en el presente asunto, como quiera que no existe prueba siquiera sumaria del dolo, entendido como la intención de haber querido ocasionar daño alguno al paciente (pues de manera alguna los médicos tuvieron que ver con el desencadenante final, es una consecuencia propia de la patología que cursaba la paciente) y mucho menos de la culpa, entendida como la infracción al deber objetivo de cuidado en donde, que no fue planteado, sustentado probatoriamente por parte de la parte activa.

Por tanto desde el desde el ingreso a urgencias al paciente se le prestó un manejo adecuado y oportuno, conforme sus signos, síntomas y patologías. No era posible suministrar un manejo diferente ni evitar el desenlace presentado dada las condiciones de la paciente. Así mismo no puede ser imputado ni a EPS SANITAS S.A.S. ni a los médicos e IPS que atendieron a la paciente el resultado final, pues se adoptaron todas las conductas necesarias para realizar el diagnóstico y el tratamiento en cada una de las atenciones susministradas en consecuencia el resultado final no puede ser imputable pues la medicina es una profesión de medio y no de resultado.

De cara a EPS SANITAS S.A.S., debe señalarse que no existió entonces ni dolo ni culpa su señoría, pues la labor de mi representada obedeció precisamente a establecer la atención garantista de la paciente, a través del acceso a los servicios de salud y con la autorización para brindar el tratamiento médico adecuado en las IPS que cumplen con todos los criterios de habilitación señalados por la ley para tal efecto, lo que de entrada desvirtúa el hecho que el apoderado pretende hacer valer como cierto al indicar que "hubo atención medica negligente, inoportuna, equivoca y de deficiente"

INEXISTENCIA DE DAÑO ANTIJURÍDICO IMPUTABLE A EPS SANITAS S.A.

La hago consistir en que un daño antijurídico que pueda ser atribuible a mi representada, como quiera que aquel (el daño) se debe entender como aquel que "la víctima no está en obligación legal de soportar"9, y en el presente caso, como quiera que no se evidencia ningún diagnóstico producto inoportuno o un tratamiento inadecuado, no puede predicarse que existió el mismo y mucho menos, pretender derivar responsabilidad al respecto de mi representada y las otras demandadas.

Al respecto del daño, la doctrina ha señalado:

> *"El daño es, entonces, el primer elemento de la responsabilidad, y de no estar presente torna inoficioso el estudio de la misma, por más que exista una falla del servicio. La razón de ser de esta lógica es simple: si una persona no ha sido dañada no tiene porqué ser favorecida con una condena que no correspondería sino que iría a enriquecerla sin justa causa. El daño es la causa de la reparación y la reparación es la finalidad última de la responsabilidad civil. Estudiarlo en primer término es dar prevalencia a lo esencial en la figura de la responsabilidad"10 (Negrillas propias)*

Adicionalmente, el Consejo de Estado asertivamente ha sostenido que "…en estas condiciones, no habiéndose acreditado dicho presupuesto ontológico [el daño] de la responsabilidad deprecada, inútil resulta entrar en el análisis de los demás elementos de ésta"11.

Como se probará, se tiene que no existió el daño ilícito o antijurídico en contra de las demandantes, o que no se encontraban obligados a soportar, pues si de frente, no existió conducta culposa de parte de E.P.S. SANITAS S.A. no puede existir daño imputable a este.

Así las cosas, se tiene que en el presente asunto no puede endilgársele responsabilidad de ninguna clase a ninguna E.P.S. SANITAS S.A., pues NO ES CIERTO QUE SE HAYA PRODUCIDO UN DAÑO, por el contrario se le prestó toda la atención medica requerida por la paciente, sin negativa alguna.

Es por lo anterior Señor Juez, que en ningún momento se ha producido un daño antijurídico imputable a E.P.S. SANITAS S.A., por lo que corolario es que no pueda haber condena alguna en contra de mi representada, tal y como se demostrará a lo largo de todo el proceso.

---

[9] **VELÁSQUEZ POSADA Obdulio. Op cit. pág. 115.**
[10] **Henao, Juan Carlos. El Daño. Universidad Externado de Colombia. Bogotá, 1998. p. 36, 37.**
[11] **Consejo de Estado, sección tercera. 5 de mayo de 1998. C.P. Suárez Hernández. Expediente 11179.**

Se concluye entonces que es un daño que no tiene la virtualidad de ser antijurídico y la parte demandante debe por tanto asumirlo, como quiera que mi representada no produjo en éste ningún daño que le pueda ser imputado, y en todo caso, EPS SANITAS S.A. garantizó el acceso a las prestaciones médico asistenciales que le fueron brindadas al paciente en todo momento de manera completa, oportuna, segura, adecuada y perita. No tiene por tanto EPS SANITAS S.A., responsabilidad alguna en este asunto.

INEXISTENCIA DE RELACIÓN CAUSA EFECTO ENTRE LAS ATENCIONES REALIZADAS POR LA IPS DEMANDADA.

Como se había indicado previamente, E.P.S. SANITAS S.A. en atención a la afiliación al Plan Obligatorio de Salud garantizó de manera oportuna y efectiva a través de las diferentes ips**,** las atenciones médicas que requirió la señora **Mónica Giraldo Caicedo**.

Pese a que usted Señor Juez, deberá analizar de manera individual la presunta responsabilidad de cada una de las demandadas, esta defensa es contundente en advertir que NI EPS SANITAS S.A. NI LAS IPS incurrieron en responsabilidad alguna, pues no se puede establecer el nexo causal por los hechos objeto de reproche.

Conforme al análisis de la historia clínica integral del paciente, la literatura científica, guías y protocolos médicos, se obtiene que:

- ✓ El síndrome adherencial diagnosticado en la afiliada es el resultado de las diferentes intervenciones quirúrgicas abdominales realizadas a lo largo de su vida: - Histerectomía Abdominal Total por Miomatosis uterina (2015), - Ooforectomia Bilateral (2017), - Apendicectomía (2017), - Laparotomía por quiste hemorrágico con perforación colon y liberación de adherencias peritoneales (03/2020)

- ✓ El 05/06/2020 a las 09:09 la afiliada ingreso al servicio de Urgencias de la IPS JUNICAL MEDICAL S.A.S, durante la atención de Triage se registró "(…) Observaciones: Paciente manifiesta que viene presentando cuadro clínico de varios días de dolor abdominal en hipogastrio, anoche fiebre, malestar general no otra sintomatología, antecedentes quistes en ovarios (…)" y en la consulta "(…) Enfermedad actual: Paciente de 40 años de edad que ingresa con cuadro clínico de 4 días de evolución de dolor en hipogastrio asociado a fiebre que inicio el día de ayer de 39 grados, astenia adinamia tratada con acetaminofén sin mejoría clínica motivo por el cual consulta. (…)". A partir de esta afirmación se confirma que el cuadro de dolor pélvico no es agudo como se afirma en el presente hecho, es crónico reagudizado.

- ✓ La atención inicial en el servicio se dio por Medicina General – profesional Carol Stefany Sierra Domínguez quien ordeno la realización de exámenes complementarios con: Ecografía Pélvica Ginecológica Transvaginal + Uroanálisis / Coloración Gram + Hemograma, además del tratamiento farmacológico con: Hioscina Butil Bromuro + Dipirona + Tramadol

- ✓ Los estudios permitieron identificar la presencia de una MASA INESPECÍFICA DEL ANEXO IZQUIERDO, descrita como: "(…) Ecografía transvaginal: Útero no visualizado durante la exploración por antecedente quirúrgico. En relación con el anexo izquierdo, área de dolor referida por la paciente, se encuentra masa ovalada, Bien definida, de paredes lisas y delgadas con presencia de ecos mixtos en su interior que mide Aproximadamente 39 x 27 x 28 mm, al interior de la masa se encuentran ecos mixtos generalizados Sugestivos de posible lesión endometriósica o hemorrágica. No se observa líquido libre en el fondo de saco pélvico. El ovario derecho no se observa durante la exploración. Conclusión: Masa inespecífica del anexo izquierdo (…)"

- ✓ A partir de los hallazgos clínicos y paraclínicos, enmarcados en la historia de dolor pélvico persistente se solicitó Interconsulta Médica especializada por Ginecología.

- ✓ La valoración médica de Ginecología fue realizada el mismo 05/06/2020 a las 08:10 horas por el profesional FERNANDO JOSUE PEDROZA DELGADO, quien indico dolor abdominal relacionado con masa anexial izquierda que amerita observación intrahospitalaria

- ✓ El 06/06/2020 a las 11:44 el profesional FERNANDO JOSUE PEDROZA DELGADO especialista en Ginecología ordeno continuar manejo intrahospitalario

- ✓ El 07/06/2020 08:37 horas el profesional WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ evaluó la evolución clínica de la paciente, con dolor persistente y progresivo pese del manejo medico hospitalario, por lo cual indico la realización del procedimiento quirúrgico RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA.

- ✓ Los procedimientos practicados eran pertinentes y los indicados por los profesionales tratantes.

- ✓ EPS Sanitas emitió todas las autorizaciones a los procedimientos ordenados por el equipo tratante.

Por tanto, los hechos descritos por la demandante no obedecen a un diagnóstico inoportuno ni muchos menos a un tratamiento inadecuado.

En consecuencia se demuestra que no hubo para ese entonces una atención negligente ni inoportuna ni impresiones diagnosticas erradas, sin sustento técnico, semiológico o médico alguno, pues las impresiones diagnósticas eran características de las impresiones diagnósticas realizadas y de los tratamientos ordenados y dispensados fueron los pertinentes e indicados por los protocolos y guía médicas para las patologías padecidas por la paciente.

En la jurisprudencia del H. Consejo de Estado[12] se exoneró de responsabilidad por falla en el servicio médico al servicio médico, al no encontrarse probado el nexo causal entre la conducta de la demandada y el daño sufrido, pues por demás ese nexo no se puede presumir, se debe probar la existencia real del mismo:

> "La Sala echa de menos la relación de causalidad entre este daño, sufrido por los demandantes a raíz del estado de salud del joven CARRASCAL LIZCANO y la actividad de la entidad demandada, puesto que no se acreditó en parte alguna que el estado de incapacidad actual del paciente así como las secuelas que sufre en su salud, hayan sido ocasionados por alguna acción u omisión de las autoridades médicas y sanitarias que lo atendieron, puesto que no basta con acreditar que hubo un contacto físico, entre el servicio médico y el paciente, para poder deducir la existencia de ese nexo causal necesario para poderle imputar responsabilidad a la entidad demandada, como tampoco resulta suficiente la afirmación de que la remisión del paciente al Hospital Militar Central fue tardía e inoportuna, convirtiéndose en la causa del daño. Si bien en materia de responsabilidad médica de las entidades estatales la jurisprudencia de la Sala ha llegado a admitir la posibilidad de presumir la falla del servicio, en vista de la dificultad probatoria que en algunos eventos puede surgir para la parte actora respecto de circunstancias que escapan a su control en los tratamientos médicos, quirúrgicos y asistenciales, lo que sí no se ha admitido en ningún momento, es la presunción de este otro elemento, consistente en la acreditación de la relación causal entre el servicio y el daño sufrido.."

De manera se advierte claramente que conforme a la posición del máximo tribunal de la justicia administrativa, deberá probarse por parte del extremo activo procesal que la conducta de mi representada ocasionó, los presuntos daños que reclama el extremo demandante.

Las anteriores consideraciones, llevan a concluir a esta defensa sin lugar a dudas, que en el caso sub examine no existió responsabilidad alguna y por ende, deberá declararse probada la presente excepción tanto respecto de EPS SANITAS S.A.S. como de los demás sujetos que hacen parte del extremo pasivo.

- ✓ **EL DEBIDO CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LEGALES DE LA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD- EPS SANITAS S.A.- LEY 100 DE 1993.**

Hago constar la presente excepción, con motivo a que EPS SANITAS S.A.S. únicamente tiene por funciones las establecidas en la ley, para lo cual basta con echarle una mirada al artículo 177 y 178 de la Ley 100 de 1993:

---

[12] **Consejo de Estado. Seccion Tercera. M.P.: Hernan Andrade Rincon. Rad.: 2001-592. Fecha: 16/07/2015.**

"ARTÍCULO 177. DEFINICIÓN. Las Entidades Promotoras de Salud son las entidades responsables de la afiliación, y el registro de los afiliados y del recaudo de sus cotizaciones, por delegación del Fondo de Solidaridad y Garantía. Su función básica será organizar y garantizar, directa o indirectamente, la prestación del Plan de Salud Obligatorio a los afiliados y girar, dentro de los términos previstos en la presente Ley, la diferencia entre los ingresos por cotizaciones de sus afiliados y el valor de las correspondientes Unidades de Pago por Capitación al Fondo de Solidaridad y Garantía, de que trata el título III de la presente Ley"13 (negrillas y subrayas propias).

"ARTÍCULO 178. FUNCIONES DE LAS ENTIDADES PROMOTORAS DE SALUD. Las Entidades Promotoras de Salud tendrán las siguientes funciones:

1. Ser delegatarias del Fondo de Solidaridad y Garantía para la captación de los aportes de los afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud.
2. Promover la afiliación de grupos de población no cubiertos actualmente por la Seguridad Social.
3. Organizar la forma y mecanismos a través de los cuales los afiliados y sus familias puedan acceder a los servicios de salud en todo el territorio nacional. Las Empresas Promotoras de Salud tienen la obligación de aceptar a toda persona que solicite afiliación y cumpla con los requisitos de Ley.
4. Definir procedimientos para garantizar el libre acceso de los afiliados y sus familias, a las Instituciones Prestadoras con las cuales haya establecido convenios o contratos en su área de influencia o en cualquier lugar del territorio nacional, en caso de enfermedad del afiliado y su familia.
5. Remitir al Fondo de Solidaridad y Compensación la información relativa a la afiliación del trabajador y su familia, a las novedades laborales, a los recaudos por cotizaciones y a los desembolsos por el pago de la prestación de servicios.
6. Establecer procedimientos para controlar la atención integral, eficiente, oportuna y de calidad en los servicios prestados por las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud.
7. Las demás que determine el Consejo Nacional de Seguridad Social en Salud".

De lo expuesto anteriormente, y conforme a las pruebas documentales arrimadas al plenario, se observa que EPS SANITAS S.A.S no ha incumplido ninguna de sus obligaciones legales y por ende, no puede proferirse sentencia condenatoria en su contra.

Pero para no pasar por desapercibidas las precitadas funciones, y no hacer más que una simple excepción, se considera necesario hacer un estudio concienzudo de las mismas, para efectos de establecer cuál fue el supuesto incumplimiento de obligaciones que tuvo la EPS. Veamos:

- ✓ El numeral 1º precitado establece: "1. Ser delegatarias del Fondo de Solidaridad y Garantía para la captación de los aportes de los afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud": Consideramos que el juicio de reproche que hacen los demandantes no se centra en esta obligación. En el presente escrito, se deduce que EPS SANITAS S.A.S recaudó los aportes de la cotizante y fue precisamente por esa misma razón que se le brindaron y autorizaron oportunamente los servicios de salud ordenados por los médicos tratantes.

- ✓ El numeral 2º precitado establece: "2. Promover la afiliación de grupos de población no cubiertos actualmente por la Seguridad Social": Tal y como se dijo en el punto anterior, consideramos que este no es el quid del asunto, pues la promoción de la afiliación en los grupos no cubiertos actualmente por la Seguridad Social es un tópico que no tiene nada que ver con la atención brindada a la paciente y no tiene relación o nexo de causalidad de ninguna índole. Por lo que no vale la pena si quiera entrar a estudiarlo.

- ✓ El numeral 3º precitado establece: "3. Organizar la forma y mecanismos a través de los cuales los afiliados y sus familias puedan acceder a los servicios de salud en todo el territorio nacional. Las

[13] **Ley 100 de 1993. Art. 177.**

Empresas Promotoras de Salud tienen la obligación de aceptar a toda persona que solicite afiliación y cumpla con los requisitos de Ley": Para el caso que nos ocupa, no sólo se tiene que mi representada es una de las mejores EPS del país, tal y como se establece en el documento denominado "Ordenamiento (Ranking) de EPS – 2013" del Ministerio de Salud y Protección Social que se acompaña al presente escrito. Adicionalmente, se tiene que EPS SANITAS S.A. cumple con todos los requisitos establecidos por la ley a efectos de garantizar la afiliación de los colombianos y demás personas que cumplan con los requisitos de ley. Con todo, al paciente se le garantizaron TODOS los servicios de salud que requirió con ocasión de sus diagnósticos.

- ✓ El numeral 4º precitado establece: "4. Definir procedimientos para garantizar el libre acceso de los afiliados y sus familias, a las Instituciones Prestadoras con las cuales haya establecido convenios o contratos en su área de influencia o en cualquier lugar del territorio nacional, en caso de enfermedad del afiliado y su familia": Tal y como se probará a lo largo del plenario, se tiene que EPS SANITAS garantizó a través de sus IPS contratadas y debidamente habilitada por la Secretaría de Salud, la atención en salud de la paciente, la cual recibió atención médica completa de acuerdo con sus cuadro clínicos presentados y se suministró el tratamiento clínico debido. Se autorizó y garantizó el acceso real a los servicios que requirió de urgencia, desde aquellos que necesito en la IPS identificadas reiterativamente en este escrito de contestación, con su respectiva remisión.

- ✓ El numeral 5º precitado establece: "5. Remitir al Fondo de Solidaridad y Compensación la información relativa a la afiliación del trabajador y su familia, a las novedades laborales, a los recaudos por cotizaciones y a los desembolsos por el pago de la prestación de servicios": Al respecto de esta obligación, se tiene que esta EPS cumplió cabalmente con la misma, toda vez que si ello no hubiese sido así, al paciente, no se le hubiesen prestado los servicios de salud de rigor, pues hubiese aparecido como suspendido o desafiliado de esta EPS, pero no, todo lo contrario, se le brindaron y garantizaron todos y cada uno de los servicios médicos que requirió.

Así las cosas no resta más que decir que esta obligación no fue incumplida tampoco por la EPS, y con todo, en el eventual e hipotético caso en que la parte actora demuestre que si se incumplió la misma, debe decirse que el hecho de que no se hubiese remitido al FOSYGA una información determinada, de manera alguna ello genera un nexo causal entre las atenciones que se le brindaron a la paciente y la materialización de secuelas propias de la enfermedad.

- ✓ El numeral 6º precitado establece: "6. Establecer procedimientos para controlar la atención integral, eficiente, oportuna y de calidad en los servicios prestados por las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud": Acorde a los documentos que se allegan al presente escrito, se observa que esta EPS efectuó todos los procedimientos para la atención.

Con todo, debe decirse que a la paciente se le atendió de forma integral y eficiente y de manera oportuna. Sobre los estándares de calidad del sistema obligatorio de garantía de calidad de la atención en salud del sistema general de seguridad social.

- ✓ El numeral 7º precitado establece: "7. Las demás que determine el Consejo Nacional de Seguridad Social en Salud". Tampoco se observa juicio de reproche alguno a cualquier otra función asignada a esta EPS por parte del apoderado de la parte activa, por lo que no merece mayor pronunciamiento a los ya efectuados.

De lo anterior se corrobora una vez más que no le corresponde a mi representada prestar directamente los servicios de salud que se le brindan a los afiliados.

Como se observa su señoría, mi representada cumplió cabalmente con sus obligaciones legales y contractuales, corolario, no puede pretenderse que se profiera condena alguna contra mi representada, ni mucho menos derivar responsabilidad de ninguna naturaleza por parte de EPS SANITAS S.A.S respecto de la atención medica prestada a la señora **Mónica Giraldo Caicedo**, como quiera que nunca se han dejado de cumplir con las obligaciones que le asisten a la EPS en calidad de aseguradora.

- ✓ **IMPROCEDENCIA DE RESPONSABILIDAD POR PARTE DE EPS SANITAS S.A., POR CUANTO SUS OBLIGACIONES SON DE ASEGURADOR, DISTINTA A LA RESPONSABILIDAD DE LA IPS, QUE ES DE PRESTADOR EFECTIVO DEL SERVICIO – INEXISTENCIA DE SOLIDARIDAD**

Mi representada no es responsable, de ninguna manera, por las atenciones en salud que le brindaron a la paciente en las diferentes Instituciones Prestadoras de Salud, pues se tiene que con base en lo dispuesto en los artículos 177, 178 y 185 de la Ley 100 de 1993, las obligaciones y responsabilidades de cada entidad son totalmente distintas, y la solidaridad alegada por la parte actora, no deviene per sé, por el simple hecho de que el paciente haya estado afiliado en EPS SANITAS S.A., sino que deviene del hecho culposo o doloso en que mi representada pudo haber incurrido en comunidad con la IPS, para la producción del supuesto daño.

Dicho lo anterior, se hace entonces necesario revisar las normativas antes mencionadas, veamos:

> "ARTÍCULO 177. DEFINICIÓN. Las Entidades Promotoras de Salud son las entidades responsables de la afiliación, y el registro de los afiliados y del recaudo de sus cotizaciones, por delegación del Fondo de Solidaridad y Garantía. Su función básica será organizar y garantizar, directa o indirectamente, la prestación del Plan de Salud Obligatorio a los afiliados y girar, dentro de los términos previstos en la presente Ley, la diferencia entre los ingresos por cotizaciones de sus afiliados y el valor de las correspondientes Unidades de Pago por Capitación al Fondo de Solidaridad y Garantía, de que trata el título III de la presente Ley".
>
> "ARTÍCULO 178. FUNCIONES DE LAS ENTIDADES PROMOTORAS DE SALUD. Las Entidades Promotoras de Salud tendrán las siguientes funciones:
> 1. Ser delegatarias del Fondo de Solidaridad y Garantía para la captación de los aportes de los afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud.
> 2. Promover la afiliación de grupos de población no cubiertos actualmente por la Seguridad Social.
> 3. Organizar la forma y mecanismos a través de los cuales los afiliados y sus familias puedan acceder a los servicios de salud en todo el territorio nacional. Las Empresas Promotoras de Salud tienen la obligación de aceptar a toda persona que solicite afiliación y cumpla con los requisitos de Ley.
> 4. Definir procedimientos para garantizar el libre acceso de los afiliados y sus familias, a las Instituciones Prestadoras con las cuales haya establecido convenios o contratos en su área de influencia o en cualquier lugar del territorio nacional, en caso de enfermedad del afiliado y su familia.
> 5. Remitir al Fondo de Solidaridad y Compensación la información relativa a la afiliación del trabajador y su familia, a las novedades laborales, a los recaudos por cotizaciones y a los desembolsos por el pago de la prestación de servicios.
> 6. Establecer procedimientos para controlar la atención integral, eficiente, oportuna y de calidad en los servicios prestados por las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud.
> 7. Las demás que determine el Consejo Nacional de Seguridad Social en Salud<4>.
>
> (...)
>
> "ARTÍCULO 185. INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD. Son funciones de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud prestar los servicios en su nivel de atención correspondiente a los afiliados y beneficiarios dentro de los parámetros y principios señalados en la presente Ley.
> Las Instituciones Prestadoras de Servicios deben tener como principios básicos la calidad y la eficiencia, y tendrán autonomía administrativa, técnica y financiera. Además propenderán por la libre concurrencia en sus acciones, proveyendo información oportuna, suficiente y veraz a los usuarios, y evitando el abuso de posición dominante en el sistema. Están prohibidos todos los acuerdos o convenios entre Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, entre asociaciones o sociedades científicas, y de profesionales o auxiliares del sector salud, o al interior de cualquiera de los anteriores, que tengan por objeto o efecto impedir, restringir o falsear el juego de la libre competencia dentro del mercado de servicios de salud, o impedir, restringir o interrumpir la prestación de los servicios de salud.
> Para que una entidad pueda constituirse como Institución Prestadora de Servicios de salud deberá cumplir con los requisitos contemplados en las normas expedidas por el Ministerio de Salud<1>.
> PARÁGRAFO. Toda Institución Prestadora de Servicios de Salud contará con un sistema contable que permita registrar los costos de los servicios ofrecidos. Es condición para la aplicación del régimen único de tarifas de que trata el Artículo 241 de la presente Ley, adoptar dicho sistema contable. Esta disposición deberá acatarse a más tardar al finalizar el primer año de vigencia de la presente Ley. A partir de esta fecha será de obligatorio cumplimiento para contratar servicios con las Entidades Promotoras de Salud o con las entidades territoriales, según el caso, acreditar la existencia de dicho sistema".

Como se observa su señoría, las responsabilidades de la EPS, son las de asegurar que el paciente pueda acceder a los servicios de salud, cumpliendo los requisitos establecidos en el Decreto 1011 de 2006, es decir, garantizando la accesibilidad, la oportunidad, la pertinencia, la seguridad y la continuidad de los servicios médicos, todo lo cual ocurrió, en todos los servicios demandados por el demandante y por cada uno de los cuadros clínicos consultados.

Ahora bien, respecto de la solidaridad alegada, debe señalarse que esta deviene única y exclusivamente de haber cometido actuación delictual o culposa por parte de mi representada, en el asunto que nos ocupa, por virtud de lo dispuesto en el artículo 2344 del Código Civil, al tenor del cual se lee:

> "ARTICULO 2344. <RESPONSABILIDAD SOLIDARIA>. Si de un delito o culpa ha sido cometido por dos o más personas, cada una de ellas será solidariamente responsable de todo perjuicio procedente del mismo delito o culpa, salvas las excepciones de los artículos 2350 y 2355.
>
> Todo fraude o dolo cometido por dos o más personas produce la acción solidaria del precedente inciso" (Negrillas y subrayas propias).

Como se observa, se tiene que en el presente asunto, no sólo debe demostrarse que mi representada con su actuar, que no fue más que autorizar los servicios médicos (como se evidencia en el histórico de las atenciones suministradas a la paciente obrante en prueba No. 7.1.1.), ocurrió en culpa o en dolo, situación que desde ya, se solicita sea rechazada de plano y por ende, declare probada el Despacho en la sentencia de mérito que resuelva el presente litigio.

Sin embargo, en el evento en que encuentre que se configuran los elementos de éstas, se absuelva a EPS SANITAS S.A. de las eventuales condenas que se lleguen a dar, en virtud que el contrato suscrito con las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud tienen contemplada la siguientes regulación contractual:

3.- RESPONSABILIDADES

La **I.P.S.** prestará los servicios de salud a los afiliados con plena autonomía científica, técnica y administrativa suya y de sus profesionales y empleados. En consecuencia la **I.P.S.** asume de manera total y exclusiva la responsabilidad que se derive por la calidad e idoneidad de los servicios que ella preste a los afiliados, así como la responsabilidad que pueda derivarse de los actos u omisiones tanto de los profesionales a los cuales encomiende la prestación de los servicios de salud como de su personal administrativo. La responsabilidad de la **I.P.S.** inicia a partir del momento en que el afiliado de **E.P.S. SANITAS** reciba de la **I.P.S.** cualquiera de los servicios contemplados en el presente documento. La **I.P.S.** y **E.P.S. SANITAS** no se harán responsables de los resultados por los tratamientos realizados a un afiliado o usuario cuando éste o sus familiares por su propia iniciativa o legalmente autorizados, decidan retirarlo de la **I.P.S.** por no considerar justificada la hospitalización o por cualquier otra causa. La **I.P.S.** tramitará dicha solicitud, siempre y cuando uno de los familiares, autorizado para ello, firme la constancia al respecto y que se certifiquen los servicios recibidos hasta el momento de la salida del afiliado. En su defecto tal certificación deberá notificarse a la oficina de Servicios Médicos de **E.P.S. SANITAS.**

Es en virtud de lo anterior su señoría que en últimas quien debe responder ante una eventual condena y en virtud al contrato suscrito entre las partes, el cual debe ser respetado al momento de proferir una sentencia condenatoria.

- ✓ **IMPROCEDENCIA DE CONDENA POR EL DAÑO EN LA VIDA EN RELACIÓN POR INEXISTENCIA:**

Se propone por cuanto en las pretensiones de condena por daño a la vida en relación se está solicitando el reconocimiento y pago de las siguientes sumas de dinero a favor de la parte demandante que ya se encontrarían resarcidas mediante el daño moral.

Bajo este entendido, debe advertirse que en el caso particular existe una indebida acumulación de pretensiones, en tanto y en cuanto el "daño en la vida de relación" en relación al desarrollo jurisprudencial son inexistentes y han evolucionado al "daño a la salud", daño que hoy únicamente indemniza a la víctima directa (verbigracia no susceptible de indemnizar a los padres, hermanos ni abuelos por dicha causa).

De esta forma, si lo que se quiere indemnizar es el daño psicológico por la profunda tristeza, sensación de desconsuelo y alteraciones en el área afectiva resulta evidente que se está reclamando un mismo perjuicio dos veces y, así, soslayadamente, una bajo la denominación de daño moral y la segunda, bajo la denominación de daño en la vida en relación.

Ahora bien se encuentra realmente inadmisible que se reconozcan los perjuicios morales reclamados por los demandantes bajo las denominaciones anotadas, pues lo cierto es que los mismos, realmente, se dirigen a reclamar la supuesta afección de la órbita interna de estos como demandantes, por la aflicción y el desconsuelo que sufrieron por los presuntos daños sufridos por la señora **Mónica Giraldo Caicedo**, es decir, se dirigen al resarcimiento de los perjuicios morales, más no del daño en la vida en relación.

En complemento de lo anterior, es necesario advertir que, en el presente caso, no se arrima al expediente ninguna prueba dirigida a acreditar el daño a la vida en relación que, de forma ambigua y sin ningún método se reclama en la pretensión condenatoria. Frente al particular, se indica que para los demandantes que la profunda tristeza se tradujo en síntomas de depresión y ansiedad, más sin embargo, lo cierto es que no se aporta a la demanda ninguna prueba de este perjuicio, el cual tal como lo define la jurisprudencia solo es reclamable por la victima directa.

En síntesis, en el caso bajo estudio, al lado de que es evidente que los perjuicios que los demandantes reclaman bajo la denominación de daño en la vida en relación, en realidad se constituyen como una nueva reclamación del daño moral, también resulta evidente que no se aporta ninguna prueba del supuesto daño en la salud que los demandantes reclaman sin ningún método por concepto de la depresión que supuestamente aquejó a los familiares de la paciente.

- ✓ **ESTIMACIONES DESMESURADAS E INJUSTIFICADAS DE LAS PRETENSIONES-ENRIQUECIMIENTO SIN JUSTA CAUSA – PERDIDA DE OPORTUNIDAD**

Enseña la Corte Suprema de Justicia, en Sentencia 086 de 2008 que "la acción de enriquecimiento sin justa causa constituye un remedio extraordinario y excepcional que, inspirado en el principio de equidad, apunta a evitar que pueda consolidarse un desplazamiento o desequilibrio patrimonial que carece de toda justificación o fundamento legal, y que la naturaleza esencialmente subsidiaria significa que solamente puede ser empleada por quien no tiene a su disposición ninguna otra acción o medio que le permita remediar o subsanar una determinada situación patrimonial injusta."14

Hago consistir la presente excepción en la incalculable e inmensurable estimación de perjuicios que hace la parte demandante de los supuestos daños causados con ocasión de una supuesta atención y tratamiento negligente, inseguro, puesto que, en el evento en que el señor juez, aceptare la relación de causa a efecto entre los hechos atribuidos a las demandadas como conducta culposa, y los montos solicitados por la parte demandante por concepto de supuestos perjuicios inmateriales contemplados en daño moral, causaría un detrimento en el patrimonio de mi representada y un enriquecimiento sin justa causa en cabeza de la demandante.

Es importante tener en cuenta, que en el plenario no existe siquiera prueba sumaria que permita establecer o identificar los supuestos perjuicios materiales e inmateriales reclamados dentro de las pretensiones, con ocasión de una supuesta atención dañosa. Así las cosas, se tiene que dichas cuantías resultan desmesuradas, excesivas e injustificadas, como ya se indicó en la contestación de las pretensiones y en la objeción razonada de la cuantía.

En relación con el perjuicio denominado "PÉRDIDA DE LA OPORTUNIDAD" es importante señalar que existe diferencia entre pérdida de oportunidad y lucro cesante al respecto el consejo de estado ha señalado:

> *Tal circunstancia es la que permite diferenciar la '**pérdida de oportunidad' del 'lucro cesante' como rubros diversos del daño, pues mientras que la primera constituye una pérdida de ganancia probable —dado que, según se ha visto, por su virtud habrán de indemnizarse las expectativas legítimas y fundadas de obtener unos beneficios o de evitar una pérdida que por razón del hecho dañoso nunca se sabrá si habrían de conseguirse, o no—, el segundo implica una pérdida de ganancia cierta** —se dejan de percibir unos ingresos que ya se tenían10—; (iii) La víctima debe encontrarse en una situación potencialmente apta para pretender la consecución del resultado esperado, es decir que debe analizarse si el afectado realmente se hallaba, para el momento en el cual ocurre el hecho dañino, en una situación tanto fáctica como jurídicamente idónea para alcanzar el provecho por el cual propugnaba, posición*

[14] **Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil. M.P. Dr. Cesar Julio Valencia Copete.**

jurídica que "no existe cuando quien se pretende damnificado, no llegó a emplazarse en la situación idónea para hacer la ganancia o evitar la pérdida"11 ***negrilla fuera de texto***

En consecuencia con lo anterior no es procedente que se acceda al reconocimiento de lucro cesante y perdida de oportunidad, el consejo de estado en la misma providencia señaló:

Por cuanto tiene que ver con la cuantificación de la indemnización a la cual debe dar lugar el reconocimiento de la pérdida de una oportunidad, no está de más reiterar que lo resarcible por este concepto es esa oportunidad misma y no el total de la ganancia o provecho perdido o del detrimento que se pretendía evitar; el objeto de la indemnización es una probabilidad y la adecuada compensación por la pérdida de la misma se corresponde con la apreciación en dinero del porcentaje de posibilidades de que la oportunidad respectiva se hubiere concretado.

(…)

Dado que el perjuicio autónomo que aquí se indemniza no deviene exactamente de la muerte del señor Carlos Humberto Valencia Monsalve sino de la pérdida de oportunidad de dicha persona para recuperar su salud y tratar de sobrevivir, la Sala no se pronunciará respecto de los perjuicios materiales solicitados en la demanda, comoquiera que ellos derivan de la muerte de la víctima directa, motivo por el cual se reconocerá, con fundamento en el principio de equidad antes mencionado, una suma genérica para cada demandante, habida cuenta que cada uno de ellos demostró su interés para demandar dentro de este proceso y su consiguiente legitimación en la causa por activa dentro del mismo.

En este punto importa resaltar que si bien, de conformidad con lo antes expuesto a lo largo de la presente providencia, el daño que se ha de indemnizar no será propiamente el que corresponde a la muerte del señor Carlos Humberto Valencia Monsalve, sino el de la pérdida de oportunidad de recuperar su salud y poder sobrevivir por un tiempo adicional, no por ello se desconocerá el principio de congruencia en cuya virtud el juez en sus decisiones debe ceñirse estrictamente al petitum de la demanda o a las razones de defensa y las excepciones que invoque o alegue el demandado, porque en el presente caso una interpretación lógica y racional de la demanda permite advertir con claridad que la causa petendi no se circunscribió exclusivamente a identificar el hecho dañoso con la muerte del señor Valencia Monsalve sino que también se expuso, como configurativo del mismo, la omisión o la abstención del personal médico y de enfermería que se encontraban en la obligación legal de otorgarle al paciente la asistencia médica, farmacéutica, quirúrgica y hospitalaria correspondiente39, inacción que, precisamente equivale a la negación de la oportunidad que se ha venido destacando, de lo cual se infiere sin dificultad alguna que sobre esa base fáctica se encuentran edificadas las pretensiones de la demanda, que la Sala aquí acogerá en punto de la aludida pérdida de oportunidad, en cuanto a través de ellas se ha solicitado que se declare "… que el DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA – Servicio Seccional de Salud– y el HOSPITAL SAN LORENZO del Municipio de Liborina - Antioquia, son solidaria y administrativamente responsables de todos los daños y perjuicios ocasionados a los demandantes …" (Se subraya y se resalta), daños que, naturalmente, deben tener origen directo en los hechos de la demanda, entre los cuales se encuentra, según se ha explicado y bueno es reiterarlo, el daño consistente en la tantas veces referida pérdida de oportunidad.

Debe tenerse en cuenta en Consejo de Estado, sobre este mismo asunto en providencia del 8 de junio de 2011 Consejero ponente: HERNAN ANDRADE RINCÓN señaló

"6.2. Los perjuicios materiales

Se indicó en la demanda indemnización por esta clase de perjuicios, en favor de la señora Evangelina Morales de Porras, en calidad de cónyuge supérstite, sin embargo la Sala no accederá a su reconocimiento, puesto que las responsabilidad el Instituto de Seguros Sociales como demandada, se concretó en la pérdida de oportunidad de lograr sobrevivir o recuperar la salud del señor Otoniel Porras, mas no por el desenlace fatal de éste, resultando evidente que no fue la frustración de esa posibilidad de recuperarse lo que determinó que la demandante

dejara de percibir el aporte económico que le suministraba el fallecido, sino que, fue la muerte la que truncó la situación[19].

Con fundamento en lo anterior, en los hechos de la demanda y en las pretensiones se pone de presente que no hay lugar a reconocer conjuntamente pérdida de oportunidad y lucro cesante a la parte demandante, más aún cuando el daño que se alega como irrogado es el de mala praxis, con lo cual en el eventual caso en el que se pueda endilgar responsabilidad a las demandadas se tendrá como perjuicio el de pérdida de oportunidad sin que este pueda ser concurrente con el de lucro cesante.

Por último vale la pena poner de presente que si bien no hay lugar al pago de perjuicios por lucro cesante, los mismos además fueron inadecuadamente tasados

- ✓ **EXCEPCIÓN GENÉRICA.**

Además de las excepciones propuestas en el presente escrito, propongo la denominada excepción genérica, en virtud de la cual, deberán declararse probadas las excepciones que no habiendo sido expresamente enunciadas, resulten probadas en el proceso y se funden en las disposiciones constitucionales, legales, contractuales y las directrices jurisprudenciales que constituyan el marco jurídico con fundamento en el cual habrá de decidirse el presente litigio.

Por consiguiente, pido al Señor Juez, conforme a lo dispuesto en el artículo 282 del Código General del Proceso, reconocer oficiosamente las demás excepciones que resulten probadas a lo largo del proceso.

V. PETICIONES INDIVIDUALIZADAS DE LOS MEDIOS DE PRUEBA:

Me permito aportar y solicitar las siguientes pruebas:

5.1. Documentales:

5.1.1 Certificado de existencia y Representación Legal de e.p.s. sanitas s.a. expedido por la Cámara de Comercio en el que consta la representación legal para asuntos judiciales.

5.1.2 Relación las autorizaciones del área de Cuentas Médicas en el que se encuentra la autorización de servicios, y se constata que todas las autorizaciones fueron emitidas oportunamente, para el tratamiento médico de la señora **Mónica Giraldo Caicedo.**

5.1.3 Certificado de afiliación al POS de la señora **Mónica Giraldo Caicedo**

5.2. Testimonios:

Con el fin de aclarar y dar las explicaciones pertinentes sobre los protocolos y atención médica brindada a la paciente, solicito escuchar el testimonio de los siguientes médicos:

5.2.1. Fernando José Monsalvo Díaz, Ginecólogo, Jefe Ginecología EPS SANITAS S.A.S., como testigo técnico, quien podrá ser ubicado en la Calle 106 No. 19-19 de la ciudad de Bogotá, para indique al Despacho lo que le conste respecto de la salud y atención brindada a la señora **Mónica Giraldo Caicedo**. Dentro de dicha declaración también se realizan preguntas de las que me reservo el derecho a formularle al momento en que sea escuchada su declaración.

5.3. Interrogatorio de parte:

5.3.1. Solicito al despacho se sirva hacer comparecer al doctor **WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ**, persona mayor de edad identificado con la C.C No. 73.139.070, residenciado en la Dirección: Avenida 30 #7ª-71 Barrio Magdalena Girardot Cundinamarca, con correo electrónico: wilgineco@hotmail.com, quien comparecerá a su despacho en la fecha y hora que determine para la audiencia o mediante despacho comisorio sea recibido su testimonio en el juzgado más cercano a su domicilio.

5.3.2. Solicito al despacho se sirva hacer comparecer a los demandantes Mónica Giraldo Caicedo, Isaías Neira Caicedo, Alison Dayana Aldana Giraldo, Omar Santiago Aldana Giraldo, María Lucila Reinoso,

Yonfredy Trujillo, para que absuelvan el interrogatorio de parte que personalmente le formularé para ello al respecto de los hechos que se narran en la demanda y en las contestaciones de la demanda. Pueden ser contactados en la dirección manzana f casa 2 villa carolina etapa 1 Girardot Cundinamarca, con correo electrónico: monigi2779@gmail.com.

VI. PRONUNCIAMIENTO DE LAS PRUEBAS APORTADAS Y/O SOLICITADAS POR LA PARTE DEMANDANTE

Sobre el dictamen pericial solicitado por parte demandante en el ITEM "DICTAMEN PERICIAL" del documento de demanda, se solicita al despacho se ABSTENGA de su decreto en virtud del artículo 227 del Código General del proceso que establece *"La parte que pretenda valerse de un dictamen pericial deberá aportarlo en la respectiva oportunidad para pedir pruebas. Cuando el término previsto sea insuficiente para aportar el dictamen, la parte interesada podrá anunciarlo en el escrito respectivo y deberá aportarlo dentro del término que el juez conceda, que en ningún caso podrá ser inferior a diez (10) días. En este evento el juez hará los requerimientos pertinentes a las partes y terceros que deban colaborar con la práctica de la prueba."* Para lo cual en el presente caso la parte demandante no obró de conformidad con lo dictado en la normativa omitiendo su deber probatorio.

VII. ANEXOS:

Me permito anexar a la presente contestación de demanda, los siguientes documentos:

1. Certificado de Existencia y Representación Legal de Compañía de Entidad Promotora de Salud SANITAS S.A.

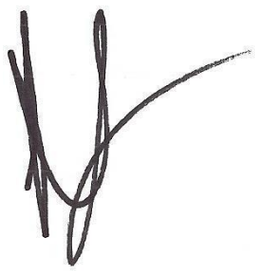
2. Documentos relacionados en el acápite de pruebas.

VIII. NOTIFICACIONES

Mi mandante, ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S en la Calle 100 No. 11 B – 67 de la ciudad de Bogotá.

El suscrito apoderado, recibirá notificaciones en la Calle 100 No. 11 B – 67 Piso 3 de la ciudad de Bogotá D.C. y en el teléfono 6466060 Ext 5711970 al celular 301-370-5720 y/o en el correo electrónico: jliriarte@keralty.com

Del señor Juez, respetuosamente,



JOSE LUIS IRIARTE DIAZ
C.C No 72.279.014 de Barranquilla
T.P No 146.814 del C.S De la J.
Representante Legal para Asuntos Judiciales de EPS Sanitas

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de marzo de 2022 Hora: 09:18:23
Recibo No. AA22256001
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22256001CA9D1

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS. RENUEVE SU MATRÍCULA MERCANTIL A MAS TARDAR EL 31 DE MARZO Y EVITE SANCIONES DE HASTA 17 S.M.L.M.V.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S
Sigla: E.P.S. SANITAS S.A.S
Nit: 800.251.440-6
Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matrícula No. 00626289
Fecha de matrícula: 19 de diciembre de 1994
Último año renovado: 2022
Fecha de renovación: 25 de febrero de 2022
Grupo NIIF: Grupo I. NIIF Plenas

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Ac 100 11 B 95
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico: impuestososi@colsanitas.com
Teléfono comercial 1: 6016466060
Teléfono comercial 2: No reportó.
Teléfono comercial 3: No reportó.

Dirección para notificación judicial: Ac 100 No. 11B-95
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación: notificajudiciales@keralty.com
Teléfono para notificación 1: 6016466060
Teléfono para notificación 2: No reportó.
Teléfono para notificación 3: No reportó.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de marzo de 2022 Hora: 09:18:23
Recibo No. AA22256001
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22256001CA9D1

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La persona jurídica SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Agencia: Chía.

CONSTITUCIÓN

Por E.P. No. 3796 Notaría 30 de Santafé de Bogotá del 1 de diciembre de 1994 aclarada por E.P. No. 3913 del 12 de diciembre de 1994 de la misma Notaría, inscritas el 16 de diciembre de 1994, bajo el No. 474089, del libro IX, se constituyó la sociedad comercial denominada: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A., y podrá anunciarse simplemente bajo la sigla E.P.S. SANITAS S.A.

REFORMAS ESPECIALES

Por Escritura Pública No. 3127 de la Notaría 30 de Bogotá D.C., del 18 de diciembre de 2018, inscrita el 27 de diciembre de 2018 bajo el número 02409548 del libro IX, la sociedad de la referencia cambió su nombre de: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A., sigla: E.P.S. SANITAS S.A., por el de: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S., sigla: E.P.S. SANITAS S.A.S.

Por Escritura Pública No. 3127 de la Notaría 30 de Bogotá D.C., del 18 de diciembre de 2018, inscrita el 27 de diciembre de 2018 bajo el número 02409548 del libro IX, la sociedad de la referencia se transformó de Sociedad Anónima a Sociedad por Acciones Simplificada bajo el nombre de: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SAS.

ÓRDENES DE AUTORIDAD COMPETENTE

Mediante Oficio No. 3648 del 18 de octubre de 2016, inscrito el 11 de noviembre de 2016 bajo el No. 00157139 del libro VIII, el Juzgado 5 Civil del Circuito de Bogotá D.C., comunicó que en el proceso

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de marzo de 2022 Hora: 09:18:23
Recibo No. AA22256001
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22256001CA9D1

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

11001310300520160027400 verbal de mayor cuantía de declaración de responsabilidad médico (contractual y/o extracontractual) de Herbert Augusto Blanco Ruiz y Karina Alexandra Córdoba Mendoza en nombre propio y de sus hijos Nicolás Blanco Córdoba y María Fernanda Blanco Córdoba, en su calidad de padres y hermanos respectivamente, del menor Nicolás Blanco Córdoba contra CLINICA COLSANITAS SA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITASA SA y los médicos: Vladimir Barón Cifuentes, Johana María Bolaños Macias y Mauricio Herrera Ochoa se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 043 del 04 de marzo de 2021, el Juzgado 2 Civil del Circuito de Tuluá (Valle del Cauca), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal - responsabilidad civil extracontractual No. 76-834-31-03-002-2021-00008-00 de Emerson Florez Aguilar, Angel Piñeres Florez Aguilar, Flor Elena Aguilar Ayala, Yuleicy Florez Ayala, Contra: CLINICA SAN FRANCISCO TULUIA, SANITAS SAS, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 15 de Marzo de 2021 bajo el No. 00188030 del libro VIII.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

El objeto de la sociedad será: 1) Promover la afiliación y registro individual o colectivo al Sistema General de Seguridad Social en salud, de los habitantes de Colombia, en su ámbito geográfico de influencia, bien sea a través del régimen contributivo o del régimen subsidiado, garantizando siempre la libre escogencia del usuario y remitir a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud (ADRES), o a la entidad que por disposición legal asuma tales funciones, la información relativa a la afiliación del trabajador y su familia, a las novedades laborales, a los recaudos por cotizaciones y a los desembolsos por el pago de la prestación de servicios. 2) Administrar el riesgo en salud de los afiliados, procurando disminuir la ocurrencia de eventos previsibles de enfermedad o de eventos de enfermedad sin atención, evitando en

todo caso la discriminación de personas con altos riesgos o enfermedades costosas para el sistema. 3) Movilizar los recursos para el funcionamiento del Sistema de Seguridad Social de Salud, mediante el recaudo de las cotizaciones por delegación del Fondo de Solidaridad y Garantía y girar los excedentes entre los recaudos, la cotización y el valor de la unidad de pago por capitación a dicho fondo, o cobrar la diferencia en caso de ser negativa; y pagar los servicios de salud a los prestadores con los cuales tenga contrato. 4) Organizar y garantizar la prestación de los servicios de salud previstos en el Plan de Beneficios en Salud (PBS), gestionando, controlando y coordinando la prestación de servicios de salud directamente o a través de la contratación con Instituciones Prestadoras de Salud y con Profesionales de la Salud. 5) Organizar la prestación del servicio de salud derivado del sistema de riesgos profesionales, de acuerdo con las disposiciones legales que rijan la materia. 6) Organizar facultativamente la prestación directa de planes complementarios al Plan de Beneficios en Salud o contratarlos con otras entidades legalmente autorizadas para el efecto, en beneficio de sus afiliados y beneficiarios. Igualmente podrá efectuar los recaudos que generen los planes complementarios ofrecidos directamente por esta sociedad o por otra entidad contratada para ello directamente o por sus afiliados y/o beneficiarios. 7) Invertir en aquellas actividades directamente relacionadas con su objeto social y de acuerdo con la legislación aplicable en la materia. 8) Realizar directamente o por intermedio de instituciones financieras, intermediarios de seguros u otras entidades, las actividades de promoción y venta, la administración de la relación con sus afiliados, y el recaudo, pago y transferencia de los recursos con el fin de ejecutar las actividades propias de los servicios que ofrezcan, de acuerdo con las disposiciones legales sobre la materia. Para la venta y promoción de la afiliación también podrá utilizar a vendedores personas naturales con o sin relación laboral, de acuerdo con las disposiciones legales sobre la materia. 9) Organizar la prestación de servicios de salud de los trabajadores de aquellas entidades expresamente exceptuadas del Sistema General de Seguridad Social en Salud y celebrar contratos con dichas entidades. 10) Adquirir activos fijos maquinaria o equipos a cualquier título, a una sociedad subordinada, cuando se trate de su liquidación. 11) Cumplir las demás funciones que se determinen de acuerdo con la ley para este tipo de empresas y las obligaciones propias de su naturaleza societaria. En desarrollo de su objeto social podrá: a) Efectuar inversiones en sociedades cuyo objeto se relacione con actividades

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de marzo de 2022 Hora: 09:18:23
Recibo No. AA22256001
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22256001CA9D1

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

---

para la prestación de servicios públicos o privados. b) Adquirir acciones, cuotas o partes de interés social en otras sociedades, especialmente aquellas cuyo objeto social se relacione con la prestación de servicios de salud o con la producción, transformación o comercialización de productos de consumo requeridos para la prestación de servicios de salud y enajenar dichas acciones y participaciones cuando motivos ajenos a la especulación lo hicieren necesario o conveniente, fusionarse con ellas o absorberlas. c) Adquirir, gravar y enajenar toda clase de bienes muebles o inmuebles. d) Celebrar contratos de prestación de servicios de asistencia técnica, celebrar toda clase de actos y celebrar toda clase de contratos relacionados o conexos con el objeto social, que no estén prohibidos por estos estatutos o por la ley. e) Efectuar toda clase de inversiones en bienes inmuebles, en su construcción y administración, así como constituir sobre ellos toda clase de gravámenes y efectuar toda clase de operaciones comerciales, civiles y financieras que se relacionen con el ejercicio del objeto social; celebrar toda clase de contratos relacionados, convenientes o necesarios para el cabal cumplimiento del mismo, especialmente contratos de asesoría y asistencia técnica, mantenimiento y suministro de equipos e insumos para la actividad médico asistencial. Podrá importar materia prima, insumos, tecnología o maquinaria necesarios o útiles para el desarrollo de la sociedad, pudiendo proceder a la venta directa de los mismos; podrá invertir sus recursos en toda clase de acciones, títulos valores o cualesquiera instrumentos negociables; y en general efectuar todos los actos que resulten necesarios o convenientes para el cabal cumplimiento de su objeto social. f) Establecer modalidades de contratación por capitación, pago Integral por Diagnósticos Asociados, o presupuestos globales fijos, con grupos de práctica profesional o con profesionales individuales, con el fin de incentivar la eficiencia y la calidad de la prestación de servicios de salud, o adoptar otras modalidades de contratación y pago con cualquier profesional o entidad que ofrezca tales servicios. g) Asegurar los riesgos derivados de la atención de enfermedades calificadas como de alto costo. h) Adelantar las acciones de cobro de las sumas correspondientes a la mora o incumplimiento por parte de los empleadores, afiliados independientes u otros obligados en el pago oportuno de las cotizaciones obligatorias y de los planes complementarios de que trata el numeral 6 del artículo 5 de estos estatutos. i) Actuar como operador de libranzas para efectos de recibir pagos derivados de los planes complementarios de salud,

mediante autorizaciones de descuento de nómina y/o libranza, así como tramitar los registros y obtener los permisos y/o autorizaciones que exija la ley para poder actuar en tal condición. j) Celebrar toda clase de operaciones de crédito y en general toda clase de actos y celebrar toda clase de contratos relacionados con el objeto social que no estén prohibidos por estos estatutos o por la Ley. Parágrafo. Para todos los efectos la sociedad desarrolla su objeto social y demás actividades con recursos lícitos.

CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *

Valor : $59.999.998.900,00
No. de acciones : 35.294.117,00
Valor nominal : $1.700,00

* CAPITAL SUSCRITO *

Valor : $33.550.768.200,00
No. de acciones : 19.735.746,00
Valor nominal : $1.700,00

* CAPITAL PAGADO *

Valor : $33.550.768.200,00
No. de acciones : 19.735.746,00
Valor nominal : $1.700,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

La representación legal de la sociedad estará a cargo del Presidente, del Primer Vicepresidente, del Segundo Vicepresidente, del Representante Legal para temas de salud y acciones de tutela, del Suplente del Representante Legal Suplente para temas de salud y acciones de tutela, de los Representantes Legales para Asuntos Judiciales y de los Representantes Legales para Asuntos Tributarios, Aduaneros y cambiarios. La sociedad podrá tener uno o más Representantes Legales para asuntos judiciales. La sociedad podrá tener uno o más Representantes Legales para asuntos Tributarios,

Aduaneros y Cambiarios.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

1) Del Presidente, del Primer Vicepresidente y del Segundo Vicepresidente. - El Presidente, el Primer Vicepresidente y el Segundo Vicepresidente tendrán a su cargo las atribuciones y facultades establecidas en los presentes estatutos y la representación legal de la sociedad, salvo en los asuntos atribuidos al Representante Legal para temas de salud y acciones de tutela y a los Representantes Legales para asuntos judiciales. El Presidente, el Primer Vicepresidente y el Segundo Vicepresidente serán designados por la Junta Directiva para períodos de un (1) año, contado a partir de la fecha de su designación; no obstante podrán ser removidos en cualquier momento por la Junta Directiva. Vencido el término continuarán ejerciendo sus funciones hasta tanto la Junta Directiva haga nueva elección. a. El Presidente tiene las siguientes funciones: a) Definir, orientar y velar por el cumplimiento y ejecución de la política general de la sociedad, de acuerdo con las normas trazadas por la asamblea general de accionistas y la junta directiva; b) Convocar a los órganos sociales en los casos que prevén los estatutos. c) Elaborar los presupuestos de los ingresos y egresos y de inversiones, ventas y producción de la sociedad por años calendario o por los periodos de cortes de cuentas. d) Nombrar y remover los empleados y trabajadores necesarios para el buen funcionamiento de la sociedad. e) Rendir a la Junta Directiva y a la Asamblea General de Accionistas los informes de ley y los que le sean solicitados por dichos órganos con la frecuencia del caso y siempre a su retiro del cargo. f) Delegar en funcionarios de la sociedad, cualquiera de las funciones de que trata este Artículo, salvo las facultades que la ley le ha conferido expresamente. g) Representar legalmente a la Sociedad ante las autoridades de cualquier orden o naturaleza, salvo en los asuntos atribuidos al Representante Legal para temas de salud y acciones de tutela y a los Representantes Legales para asuntos judiciales, y ante otras personas jurídicas o naturales, así como otorgar poderes para la representación de la sociedad. h) Celebrar todos los actos o contratos en nombre de la sociedad, pero sometiendo de manera previa a la aprobación de la Junta Directiva aquellos actos y contratos señalados en el literal t del artículo 36 de los presentes estatutos. i) Manejar los asuntos y operaciones de la sociedad, tanto los externos como los concernientes

---

a su actividad interna. j) Cuidar de la recaudación e inversión de los fondos de la compañía. k) Organizar adecuadamente los sistemas de cómputo, contabilidad y pago de sueldos y prestaciones legales o extralegales; l) Orientar y supervisar la contabilidad de la compañía y la conservación de sus archivos, asegurándose de que los empleados subalternos designados para tal efecto desarrollen sus labores con arreglo a la ley y a la técnica; m) Velar por el cumplimiento correcto y oportuno de todas las obligaciones de la sociedad en materia de impuestos; n) Presentar a la junta directiva balances de prueba; o) Presentar a la Asamblea General de Accionistas, en unión de la junta directiva, el inventario y el balance general, el detalle completo de la cuenta de pérdidas y ganancias y los demás anexos o documentos exigidos por la ley; p) Informar a la Junta Directiva las observaciones formuladas por los órganos de supervisión y las sanciones impuestas por los mismos. q) Incluir en el informe de gestión que se presente a la Asamblea General de Accionistas y a la Junta Directiva las evaluaciones sobre el desempeño de los sistemas de atención en salud (en los tópicos de accesibilidad, oportunidad, seguridad, pertinencia y continuidad); la evaluación sobre el desempeño de los sistemas de revelación y control de la información financiera. r) Informar al Comité de Contraloría Interna las deficiencias significativas encontradas en el diseño y operación de los controles internos que hubieren impedido a la compañía registrar, procesar, resumir y presentar adecuadamente la información financiera y reportar los casos de fraude que hayan afectado la calidad de la información financiera, así como los cambios en la metodología de evaluación de la misma. s) Dirigir la implementación de los procedimientos de control y revelación, verificar su operatividad al interior de la compañía y su adecuado funcionamiento. b.- El Primer Vicepresidente y el Segundo Vicepresidente tienen las siguientes funciones, las cuales podrán ejercer indistintamente y de manera independiente: a) Representar legalmente a la Sociedad ante las autoridades de cualquier orden o naturaleza y ante otras personas jurídicas o naturales, así como otorgar poderes para la representación de la sociedad. b) Ejercer las demás funciones propias del Presidente, en sus faltas temporales o absolutas. c) Rendir a la Junta Directiva y a la Asamblea General de Accionistas los informes de ley y los que le sean solicitados por dichos órganos con la frecuencia del caso y siempre a su retiro del cargo. d) Velar porque los empleados de la compañía cumplan sus deberes a cabalidad y removerlos o darles licencias cuando lo juzgue conveniente; e) Celebrar los actos y contratos comprendidos en el objeto social de la

compañía y necesarios para que esta desarrolle plenamente sus fines, pero sometiendo a la aprobación de la Junta Directiva aquellos actos y contratos señalados en el literal t del artículo 36 de los presentes estatutos; f) Cumplir las demás funciones que le correspondan según la Ley o los estatutos. 2) Del Representante Legal para Temas de Salud y Acciones de Tutela.- La representación legal de la sociedad en todos los actos y asuntos relacionados con temas de salud y acciones de tutela de orden médico - asistencial, será ejercida por el Representante Legal para temas de salud y acciones de tutela, quien tendrá a su cargo y bajo su responsabilidad la atención de los requerimientos que se efectúen respecto de asuntos médico - asistenciales por parte de entidades de inspección vigilancia y/o control, así como por parte de los de usuarios, terceros o autoridades judiciales o administrativas. De igual forma será responsable de la atención, definición y respuesta de acciones de tutela en materia de salud, incidentes de desacato y demás actuaciones que puedan derivarse de las acciones interpuestas por usuarios y/o terceros como mecanismos de defensa de sus derechos Adicionalmente, tendrá a su cargo el control y seguimiento del cumplimiento de los fallos de tutela y de la labor y decisiones adoptadas por el Comité Técnico Científico. El representante legal para temas de salud y acciones de tutela, tendrá un suplente, quien lo reemplazará en sus faltas temporales o absolutas. El representante legal para temas de salud y acciones de tutela y su suplente, serán nombrados por la Junta Directiva para períodos de un (1) año contado a partir de la fecha de su designación. No obstante podrán ser removidos en cualquier momento por la Junta Directiva. Vencido el término continuarán ejerciendo sus funciones hasta tanto la Junta Directiva haga nueva elección. Dichos representantes tendrán las facultades estatutarias de representación legal pero limitadas a los asuntos anteriormente relacionados. 3) De los Representantes Legales para Asuntos Judiciales.- La sociedad podrá tener uno o más Representantes Legales para asuntos judiciales, elegidos por la Junta Directiva para períodos de un (1) año, pudiendo ser removidos en cualquier momento. Vencido el término continuarán ejerciendo sus funciones hasta tanto la Junta Directiva haga nueva elección. Los representantes legales para asuntos judiciales sólo actuarán en representación legal de la sociedad cuando por virtud de la ley sea necesaria la presencia del representante legal de la sociedad, con o sin apoderado, ante los despachos judiciales e instancias competentes dentro de cualquier proceso jurisdiccional, administrativo o de otra naturaleza. Dichos representantes tendrán las facultades estatutarias

---

de representación legal pero limitadas a los asuntos anteriormente relacionados, pudiendo actuar en todas las etapas y diligencias procesales en que, por ley, deba actuar el representante legal, como audiencias de conciliación, interrogatorios de parte, descargos y demás actuaciones judiciales y/o administrativas, pudiendo actuar personalmente u otorgar poderes especiales para representación judicial y/o administrativa. 4) De los Representantes Legales para Asuntos Tributarios, Aduaneros y Cambiarios.- La sociedad podrá tener uno o más Representantes Legales para asuntos Tributarios, Aduaneros y Cambiarios, elegidos por la Junta Directiva para períodos de un (1) año, pudiendo ser removidos en cualquier momento. Vencido el término continuarán ejerciendo sus funciones hasta tanto la Junta Directiva haga nueva elección. Los representantes legales para asuntos Tributarios, Aduaneros y Cambiarios sólo actuarán en representación legal de la sociedad cuando por virtud de la ley sea necesaria la presencia del representante legal de la sociedad, con o sin apoderado, ante toda clase de personas y entidades de cualquier índole, en todo lo relacionado con impuestos, tasas y contribuciones, nacionales, departamentales, distritales y municipales al igual que con Asuntos Aduaneros, Cambiarios y de Comercio e Inversiones Internacionales. Dichos representantes tendrán las facultades estatutarias de representación legal pero limitadas a los asuntos anteriormente relacionados, pudiendo actuar en todas las etapas y diligencias procesales en que, por ley, deba actuar el representante legal, como audiencias de conciliación, interrogatorios de parte, descargos, solicitud de devolución de saldos a favor de la compañía por concepto de impuestos, transar procesos que se adelanten ante la Administración de Impuestos y Aduanas Nacionales (DIAN), y demás actuaciones judiciales y/o administrativas en los que se ventilen asuntos Tributarios, Aduaneros y Cambiarios. Limitaciones por parte de la Asamblea General de Accionistas: Autorizar la celebración de actos o contratos con miembros de Junta Directiva, Representantes Legales o miembros de la Alta Gerencia. Limitaciones por parte de la Junta Directiva: Autorizar al Presidente para establecer sucursales y agencias en cualquier lugar del país, así como para nombrar sus administradores. Autorizar al Presidente de la sociedad o quien haga sus veces, para la ejecución de los siguientes actos: (i) Vender o transferir a cualquier título, cualquiera de los activos intangibles de la sociedad, tales como patentes o marcas. (ii) Suscribir cualquier acto o contrato de cuantía igual o superior al equivalente a Cinco Mil (5.000) salarios mínimos legales mensuales vigentes, a excepción de los contratos de prestación de servicios que se

suscriban para la vinculación a los planes complementarios de salud y los acuerdos, convenios o contratos de prestación de servicios de salud con profesionales de las áreas de la salud e Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, los cuales no requieren de esta autorización. (iii) Autorizar cualquier donación que realice la sociedad. (iv) Constituir gravámenes reales sobre los bienes inmuebles o muebles de propiedad de la sociedad; (v) Garantizar o afianzar obligaciones de terceros y caucionar con los bienes sociales obligaciones distintas de las propias de la sociedad; vi) La constitución de sociedades filiales o subsidiarias de cualquier tipo, cuya finalidad se relacione directamente con el objeto social, así como la adquisición o cesión a cualquier título, de las acciones, cuotas o partes de interés en otras sociedades, de propiedad de la sociedad, cualquiera sea su valor, así como realizar aportes en dinero o en especie en otras sociedades.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No. 136 del 11 de diciembre de 2018, de Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 28 de diciembre de 2018 con el No. 02410145 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Presidente	Rueda Sanchez Juan Pablo	C.C. No. 000000079481447

Por Acta No. 102 del 17 de octubre de 2014, de Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 6 de febrero de 2015 con el No. 01909032 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal Para Asuntos Judiciales	Gimena Maria Garcia Bolaños	C.C. No. 000000052212305

Por Acta No. 121 del 18 de mayo de 2017, de Junta Directiva, inscrita

---

en esta Cámara de Comercio el 16 de noviembre de 2017 con el No. 02276095 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal Para Asuntos Judiciales	Edgardo Jose Escamilla Soto	C.C. No. 000000015726180

Por Acta No. 136 del 11 de diciembre de 2018, de Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 28 de diciembre de 2018 con el No. 02410145 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal Para Asuntos Judiciales	Carlos Francisco Azuero Oñate	C.C. No. 000001144025265

Por Acta No. 141 del 24 de septiembre de 2019, de Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 16 de septiembre de 2020 con el No. 02616411 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal Para Asuntos Judiciales	Jorge Eliecer Gaitan Rivera	C.C. No. 000000080036763

Por Acta No. 150 del 24 de septiembre de 2020, de Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 26 de enero de 2021 con el No. 02655382 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal Para Asuntos Judiciales	Otero Bahamon Paola Sofia	C.C. No. 000000037545579

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de marzo de 2022 Hora: 09:18:23
Recibo No. AA22256001
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22256001CA9D1

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Representante Legal Para Asuntos Judiciales	Villada Arbelaez Juan Paulo	C.C. No. 000000080872397

Por Acta No. 102 del 17 de octubre de 2014, de Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 28 de enero de 2015 con el No. 01906161 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal Para Asuntos Judiciales	Jose Luis Iriarte Diaz	C.C. No. 000000072279014

Por Acta No. 81 del 8 de septiembre de 2011, de Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 31 de octubre de 2011 con el No. 01523987 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal Para Asuntos Judiciales	Yully Andrea Herrera Tamayo	C.C. No. 000000031309207

Por Acta No. 0000052 del 11 de junio de 2008, de Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 24 de junio de 2008 con el No. 01223571 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal Para Asuntos Judiciales	Gabriel Andres Jimenez Soto	C.C. No. 000000019467424

Por Acta No. 104 del 27 de febrero de 2015, de Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 6 de julio de 2015 con el No. 01953921 del Libro IX, se designó a:

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de marzo de 2022 Hora: 09:18:23
Recibo No. AA22256001
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22256001CA9D1

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal Suplente Para Temas De Salud Y Acciones De Tutela	Victoria Eugenia Lopez Paz	C.C. No. 000000034548560

Por Acta No. 138 del 9 de abril de 2019, de Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 3 de mayo de 2019 con el No. 02461748 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal Para Asuntos Tributarios, Aduaneros Y Cambiarios	Sandra Milena Guevara Lemus	C.C. No. 000000046674084

Por Acta No. 153 del 8 de enero de 2021, de Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 14 de enero de 2021 con el No. 02652117 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal Para Temas De Salud Y Acciones De Tutela	Florez Ortega Jerson Eduardo	C.C. No. 000000091471906

Por Acta No. 137 del 5 de marzo de 2019, de Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 4 de noviembre de 2020 con el No. 02631897 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer	Alzate Suarez Jose	C.C. No. 000000079382497

Vicepresidente	Daniel	
Segundo Vicepresidente	Maria Amelia Oñate	C.C. No. 000000049777322

Por Acta No. 143 del 12 de diciembre de 2019, de Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 2 de septiembre de 2020 con el No. 02611561 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal Para Asuntos Judiciales	Olga Viviana Bermudez Perdomo	C.C. No. 000001022342195
Representante Legal Para Asuntos Judiciales	Yeraldin Andrea Montes Guevara	C.C. No. 000001031137738

ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN

JUNTA DIRECTIVA

Por Acta No. 57 del 31 de marzo de 2021, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 1 de julio de 2021 con el No. 02720567 del Libro IX, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Jorge Felipe Ramirez Leon	C.C. No. 000000013818144
Segundo Renglon	Zandra Elena Puentes Tarquino	C.C. No. 000000039666118
Tercer Renglon	Maria Claudia Lacouture Pinedo	C.C. No. 000000057439983

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de marzo de 2022 Hora: 09:18:23
Recibo No. AA22256001
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22256001CA9D1

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Cuarto Renglon	Myriam Soraya De San Nicolas Montoya Gonzalez	C.C. No. 000000021953296
Quinto Renglon	Jose Andres Gorricho Visiers	P.P. No. 000000PAD471198

SUPLENTES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Joseba Mikel Grajales Jimenez	C.E. No. 000000000342537
Segundo Renglon	Adriana Milena Vasquez Chinchilla	C.C. No. 000000060368506
Tercer Renglon	Juan Carlos Echandia Bautista	C.C. No. 000000080421374
Cuarto Renglon	Andrea Rodriguez Gomez	C.C. No. 000000040038493
Quinto Renglon	Guillermo Jose De Lorenzo Alvarez	P.P. No. 000000PAL235754

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 49 del 27 de abril de 2018, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 2 de mayo de 2018 con el No. 02336231 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Persona Juridica	DELOITTE & TOUCHE LTDA	N.I.T. No. 000008600058134

Por Documento Privado del 10 de febrero de 2021, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 15 de febrero de 2021 con el No. 02662556 del Libro IX, se designó a:

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de marzo de 2022 Hora: 09:18:23
Recibo No. AA22256001
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22256001CA9D1

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Principal	Villar Lemus Julieth Lorena	C.C. No. 000001023958153 T.P. No. 278236-T

Por Documento Privado del 24 de noviembre de 2020, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 30 de noviembre de 2020 con el No. 02639432 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Suplente	Ana Yolima Carreño Benito	C.C. No. 000001014230289 T.P. No. 245252-T

PODERES

Por Documento Privado No. Sin núm del Representante Legal del 6 de julio de 2015, inscrito el 10 de julio de 2015 bajo el No. 00031489 del libro V, Jose Daniel Alzate Suarez identificado con cédula de ciudadanía No. 79.382.497 en su calidad de primer suplente del representante legal de la sociedad de la referencia, por medio del presente documento, confiere poder especial amplio y suficiente a Marisol Cárdenas Holguín identificada con cédula ciudadanía No. 52.219.146 de Bogotá, para que en nombre de la sociedad que represento y con especiales facultades de conciliación, asista y participe en las diferentes audiencias de conciliación convocadas por las diferentes instituciones de salud, sean de carácter judicial y/o extrajudicial, con el fin de solucionar las diferencias presentadas por concepto de cartera, glosas médicas y/o administrativas, derivadas de la prestación de servicios de salud por parte de la ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. La apoderada estará facultada para suscribir los documentos y actas en los que se formalicen los acuerdos de pago y, en general, para realizar todos los demás actos que tengan como fin llevar las conciliaciones a buen término. Este poder tendrá una vigencia hasta el momento de su revocación.

Por Documento Privado sin número, del 03 de febrero de 2021, inscrito el 11 de febrero de 2021, bajo el registro No. 00044775 del libro V, compareció José Daniel Alzate Suarez, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 79.382.497, quien, obrando en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, confiere poder

especial amplio y suficiente a Jerson Eduardo Florez Ortega, identificado con la cédula de ciudadanía No. 91.471.906, para que en nombre y representación de la sociedad mencionada, suscriba, a nivel nacional, acuerdos, convenios o contratos de prestación de servicios con profesionales en las áreas de la salud e instituciones prestadoras de servicios de salud del sector público o privado, así como los demás documentos que se deriven de dichos acuerdos, convenios o contratos.

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
E. P. No. 0000983 del 13 de abril de 2000 de la Notaría 30 de Bogotá D.C.	00724859 del 14 de abril de 2000 del Libro IX
E. P. No. 0000943 del 14 de abril de 2003 de la Notaría 35 de Bogotá D.C.	00875648 del 15 de abril de 2003 del Libro IX
E. P. No. 0002058 del 5 de junio de 2003 de la Notaría 30 de Bogotá D.C.	00883147 del 6 de junio de 2003 del Libro IX
E. P. No. 0004886 del 22 de diciembre de 2005 de la Notaría 30 de Bogotá D.C.	01029632 del 28 de diciembre de 2005 del Libro IX
E. P. No. 0001114 del 11 de abril de 2006 de la Notaría 30 de Bogotá D.C.	01049969 del 17 de abril de 2006 del Libro IX
E. P. No. 0000689 del 16 de marzo de 2007 de la Notaría 30 de Bogotá D.C.	01117933 del 21 de marzo de 2007 del Libro IX
E. P. No. 0001573 del 30 de abril de 2008 de la Notaría 35 de Bogotá D.C.	01218786 del 5 de junio de 2008 del Libro IX
E. P. No. 4345 del 15 de diciembre de 2009 de la Notaría 35 de Bogotá D.C.	01349562 del 22 de diciembre de 2009 del Libro IX
E. P. No. 1940 del 11 de julio de 2012 de la Notaría 30 de Bogotá D.C.	01649719 del 12 de julio de 2012 del Libro IX

E. P. No. 3045 del 24 de noviembre de 2014 de la Notaría 30 de Bogotá D.C.	01888581 del 27 de noviembre de 2014 del Libro IX
E. P. No. 190 del 29 de enero de 2015 de la Notaría 30 de Bogotá D.C.	01909029 del 6 de febrero de 2015 del Libro IX
E. P. No. 2911 del 17 de noviembre de 2016 de la Notaría 30 de Bogotá D.C.	02160553 del 25 de noviembre de 2016 del Libro IX
E. P. No. 3083 del 26 de octubre de 2017 de la Notaría 30 de Bogotá D.C.	02275109 del 10 de noviembre de 2017 del Libro IX
E. P. No. 3127 del 18 de diciembre de 2018 de la Notaría 30 de Bogotá D.C.	02409548 del 27 de diciembre de 2018 del Libro IX
Acta No. 058 del 26 de enero de 2022 de la Asamblea de Accionistas	02789343 del 4 de febrero de 2022 del Libro IX

SITUACIÓN DE CONTROL Y/O GRUPO EMPRESARIAL

Por Documento Privado No. GC_0056 del 22 de diciembre de 2021 de Representante Legal, inscrito el 30 de diciembre de 2021 bajo el número 02777754 del libro IX, comunicó la persona natural matríz:
- Joseba Mikel Grajales Jimenez
Domicilio: (Fuera Del País)
Nacionalidad: Española
Actividad: 0090 (Rentista de capital, solo para personas naturales)
Presupuesto: Numeral 1 Artículo 261 del Código de Comercio
Que se ha configurado una situación de grupo empresarial con la sociedad de la referencia.
Fecha de configuración de la situación de grupo empresarial : 2014-02-28

Aclaración del Grupo Empresarial
Se aclara la situación de control y grupo empresarial inscrita el 30 de Diciembre de 2021 bajo el No. 02777754 Del libro IX, en el sentido de indicar que La Persona Natural Joseba Mikel Grajales Jiménez (Matriz), comunica que configura situación de control y grupo empresarial en control directo con la sociedad extranjera DUDINKA

TALDEA 99, S.L., y control indirecto con las sociedades extranjeras CENTAURO CAPITAL, S.L. (por intermedio de DUDINKA TALDEA 99, S.L.), y NATANOR XXI S.L.U. (por intermedio de CENTAURO CAPITAL, S.L. y DUDINKA TALDEA 99, S.L.) (Subordinadas) sobre KERALTY S.A.S. (control directo por Joseba Mikel Grajales Jiménez, y en forma indirecta en concurso con las sociedades CENTAURO CAPITAL, S.L. y NATANOR XXI S.L.U.); asimismo la (Matriz) ejerce control indirecto, sobre las sociedades y entidades sin ánimo de lucro, nacionales y extranjeras: PROMOTORA INMOBILIARIA SANITAS S.A.S, INMOBILIARIA KERALTY S.A.S, VERSANIA SALUD COLOMBIA S.A.S., FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SANITAS, SOPRINSA GLOBAL HEALTH S.A., OPTICA COLSANITAS S.A.S., COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A. e INVERSIONES EXTERIORES COLSANITAS S.A. (por intermedio de KERALTY S.A.S.), VERSANIA PRIMERA INFANCIA S.A.S., VERSANIA PSICOSOCIAL ITA S.A.S., LAZOS HUMANOS S.A.S., VERSANIA SENIOR S.A.S., y UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS PRESENTES S.A.S. (por intermedio de VERSANIA SALUD COLOMBIA S.A.S. y KERALTY S.A.S.), EDITORIAL BIENESTAR S.A.S. y CLINICA DENTAL KERALTY S.A.S. (de forma indirecta con el concurso de KERALTY S.A.S. y COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.), MEDISANITAS S.A.S. COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA (de forma indirecta con el concurso de COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., KERALTY S.A.S., CENTAURO CAPITAL, S.L., y EDITORIAL BIENESTAR S.A.S), CLINICA COLSANITAS S.A. (de forma indirecta con el concurso de COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., MEDISANITAS S.A.S. COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA, y KERALTY S.A.S.), SOCIEDAD CLINICA IBEROAMÉRICA S.A.S., UNIDAD DE IMÁGENES AVANZADAS S.A.S. EN LIQUIDACIÓN, y CLINICA CAMPO ABIERTO ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL S.A.S (por intermedio de CLINICA COLSANITAS S.A.), CENTROS MÉDICOS COLSANITAS SAS. (de forma indirecta y con el concurso de COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., y CLINICA COLSANITAS S.A.), ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. (de forma indirecta y con el concurso de COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., MEDISANITAS S.A.S. COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA, KERALTY S.A.S., y CLINICA COLSANITAS S.A.), MEDICINA NUCLEAR PALERMO ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL S.A.S. (de forma indirecta y con el concurso de COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., KERALTY S.A.S., y CLINICA COLSANITAS S.A.), OFTALMOSANITAS S.A.S. (de forma indirecta y con el concurso de COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., y CLINICA COLSANITAS S.A.), OFTALMOSANITAS CALI S.A.S. (de forma indirecta y con el concurso de COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., OFTALMOSANITAS S.A.S., y CLINICA COLSANITAS S.A.), SALUD OCUPACIONAL SANITAS S.A.S. (de forma indirecta y con el

---

concurso de COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., y MEDISANITAS S.A.S. COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA), COMPAÑIA DE SEGUROS COLSANITAS S.A. (de forma indirecta y con el concurso de COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., KERALTY S.A.S., SALUD OCUPACIONAL SANITAS S.A.S., EDITORIAL BIENESTAR S.A.S., CENTROS MEDICOS COLSANITAS S.A.S., y VERSANIA SALUD COLOMBIA S.A.S.), FUNDACIÓN KERALTY (a través de CLINICA COLSANITAS S.A., y COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.), CORPORACIÓN SOCIAL MÉDICA SANITAS (a través de KERALTY S.A.S., CLINICA COLSANITAS S.A., COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., MEDISANITAS S.A.S. COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA, OFTALMOSANITAS S.A.S., SALUD OCUPACIONAL SANITAS S.A.S., FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SANITAS y EDITORIAL BIENESTAR S.A.S.), VERSANIA SAÚDE BRASIL LTDA, y KERALTY HEALTH S.L. (de forma indirecta y con el concurso de COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., y KERALTY S.A.S.), BIOPRAXIS RESEARCH AIE y METRO SANITAS CORPORATION (por intermedio de KERALTY HEALTH S.L., COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., y KERALTY S.A.S.), THE MEGACLINIC IN, KERALTY MANILA, KERALTY PRIME CEBU INC, y TOPHEALTH MEDICAL CLINICS INC. (por intermedio de METRO SANITAS CORPORATION, KERALTY HEALTH S.L., COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., y KERALTY S.A.S.), CONTROLADORA SALUD MEXICO S.A. DE C.V. (de forma indirecta y con el concurso de COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., y KERALTY S.A.S.), SALUD MASIVA S.C (de forma indirecta y con el concurso de CONTROLADORA SALUD MEXICO S.A.DE C.V, y COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.), SEGUROS CENTAURO, ADMINISTRADORA CORPORATIVA DE EMPLEOS QUEMPES, ALIANZA, y TAURO (de forma indirecta y con el concurso de CONTROLADORA SALUD MEXICO S.A.DE C.V, y SALUD MASIVA S.C), KERALTY MEXICO S.A DE CV (de forma indirecta y con el concurso de CONTROLADORA SALUD MEXICO S.A.DE C.V), INVERSIONES EN SALUD S.A. (de forma indirecta y con el concurso de COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.), SANITAS PERÚ S.A EPS (de forma indirecta y con el concurso de INVERSIONES EN SALUD S.A. y COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.), EMPRESA PRESTADORA DE SERVICIOS EN SALUD S.A. (de forma indirecta y con el concurso de INVERSIONES EN SALUD S.A. y SANITAS PERÚ SA. EPS), SANITAS SAS (de forma indirecta y con el concurso de KERALTY HEALTH S.L., y KERALTY S.A.S.), SANITAS USA, INC. (de forma indirecta y con el concurso de COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., y KERALTY S.A.S.), SANITAS USA II, INC. (por intermedio de COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.), SANITAS MANAGEMET DENTAL, LLC. (por intermedio de SANITAS USA II, INC.), SANITAS OF NEW JERSEY, LLC., HCSC-SANITAS I, LLC., BCBST-

---

SANITAS I, LLC., WESTCHESTER GENERAL HOSPITAL INC DBA KERALTY HOSPITAL, y SANITAS SPECIAL CARE LLC (por intermedio de SANITAS USA, INC.), INVERSIONES YALO, C.A, e INVERSORA OSI 11 S.A (de forma indirecta y con el concurso de INVERSIONES EXTERIORES COLSANITAS S.A. y KERALTY S.A.S.), GRUPO MEDICO SANTA PAULA APS, S.A GMSPAPS S.A. (por intermedio de INVERSIONES YALO, C.A), GRUPO MEDICO SANTA PAULA, S.A. GMSP S.A., GRUPO MEDICO SANTA PAULA OCUPACIONAL SA GMSP OCUPACIONAL S.A, LIBSA VENEZUELA S.A, GRUPO MEDICO SANTA PAULA ODONTOLOGIA SA GMSP ODONTOLOGÍA S.A y GRUPO MEDICO SANTA PAULA OFTALMOLOGIA SA GMSP OFTALMOLOGÍA SA (por intermedio de GRUPO MEDICO SANTA PAULA APS, S.A GMSP APS S.A.), GRUPO MÉDICO SANTA PAULA ÓPTICA, S.A. (de forma indirecta y con el concurso de GRUPO MEDICO SANTA PAULA APS, S.A GMSP APS S.A., y OPTICA COLSANITAS S.A.S.), ESTACIONAMIENTO 5010 SA (por intermedio de LIBSA VENEZUELA S.A) (Subordinadas)

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 8430
Actividad secundaria Código CIIU: 8699

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de marzo de 2022 Hora: 09:18:23
Recibo No. AA22256001
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22256001CA9D1

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

A nombre de la persona jurídica figura(n) matriculado(s)en esta Cámara de Comercio de Bogotá el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

Nombre:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A
Matrícula No.:	01039840
Fecha de matrícula:	18 de septiembre de 2000
Último año renovado:	2022
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Ak 19 148 22
Municipio:	Bogotá D.C.

Nombre:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A
Matrícula No.:	01079502
Fecha de matrícula:	31 de marzo de 2001
Último año renovado:	2022
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cr 59 5 C 77
Municipio:	Bogotá D.C.

Nombre:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A
Matrícula No.:	01079500
Fecha de matrícula:	31 de marzo de 2001
Último año renovado:	2022
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cl 22 B 66 46 P2 Lc 201
Municipio:	Bogotá D.C.

Nombre:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A.
Matrícula No.:	01127060
Fecha de matrícula:	14 de septiembre de 2001
Último año renovado:	2022
Categoría:	Agencia
Dirección:	Av Pradilla 5 31 Local 1-39 Cc Plaza Mayor
Municipio:	Chía (Cundinamarca)

Nombre:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A
Matrícula No.:	01210904

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de marzo de 2022 Hora: 09:18:23
Recibo No. AA22256001
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22256001CA9D1

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Fecha de matrícula: 4 de septiembre de 2002
Último año renovado: 2022
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Cl 163 A 13 B 60 Piso 1
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A
Matrícula No.: 01210907
Fecha de matrícula: 4 de septiembre de 2002
Último año renovado: 2022
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Av Cr 45 106 76
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A E P S SANITAS S A
Matrícula No.: 01228819
Fecha de matrícula: 19 de noviembre de 2002
Último año renovado: 2022
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Cl 145 88 76
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A E P S SANITAS S A
Matrícula No.: 01228824
Fecha de matrícula: 19 de noviembre de 2002
Último año renovado: 2022
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Cl 3 40 B 12
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A E P S SANITAS S A
Matrícula No.: 01340931
Fecha de matrícula: 10 de febrero de 2004
Último año renovado: 2022
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Cr 23 45 C 31
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S A E P S

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de marzo de 2022 Hora: 09:18:23
Recibo No. AA22256001
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22256001CA9D1

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

	SANITAS S A
Matrícula No.:	01411058
Fecha de matrícula:	6 de septiembre de 2004
Último año renovado:	2022
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Av Cl 80 89 A 40
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A
Matrícula No.:	01609459
Fecha de matrícula:	21 de junio de 2006
Último año renovado:	2022
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cr 16 4 A 80 Lc 101 Algarra 3
Municipio:	Zipaquirá (Cundinamarca)
Nombre:	EPS SANITAS AGENCIA FUSAGASUGA
Matrícula No.:	01661950
Fecha de matrícula:	11 de enero de 2007
Último año renovado:	2022
Categoría:	Agencia
Dirección:	Tv 12 18A 20
Municipio:	Fusagasugá (Cundinamarca)
Nombre:	E P S SANITAS AGENCIA CALERA
Matrícula No.:	01692587
Fecha de matrícula:	11 de abril de 2007
Último año renovado:	2022
Categoría:	Agencia
Dirección:	Cr 4 Cl 8 Esquina
Municipio:	La Calera (Cundinamarca)
Nombre:	PAI E.P.S. SANITAS U.A.P. PREMISALUD
Matrícula No.:	01838078
Fecha de matrícula:	19 de septiembre de 2008
Último año renovado:	2022
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cr 24 C 48 94 Sur Cc Tunal P 3
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	PAI E.P.S. SANITAS LAFAYETTE
Matrícula No.:	01838080

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de marzo de 2022 Hora: 09:18:23
Recibo No. AA22256001
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22256001CA9D1

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Fecha de matrícula: 19 de septiembre de 2008
Último año renovado: 2022
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Cl 15 72 95
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: PAI EL BOSQUE
Matrícula No.: 01968967
Fecha de matrícula: 26 de febrero de 2010
Último año renovado: 2022
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Cll 134 7 B 41
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: EPS SANITAS CENTRO MEDICO CALLE 80
Matrícula No.: 02278870
Fecha de matrícula: 30 de noviembre de 2012
Último año renovado: 2022
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Ac 80 89A 40 P4
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: EPS SANITAS CENTRO MEDICO SUBA
Matrícula No.: 02278872
Fecha de matrícula: 30 de noviembre de 2012
Último año renovado: 2022
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Av Cl 145 103 B 65 Piso 3
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: UNIDAD DE ATENCION PRIMARIA TOBERIN
Matrícula No.: 02278871
Fecha de matrícula: 30 de noviembre de 2012
Último año renovado: 2022
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Cr 21 166 34
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: EPS SANITAS CENTRO MÉDICO KENNEDY
Matrícula No.: 02323824
Fecha de matrícula: 21 de mayo de 2013
Último año renovado: 2022

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de marzo de 2022 Hora: 09:18:23
Recibo No. AA22256001
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22256001CA9D1

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cl 42 Sur 78K -30
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	UNIDAD DE ANTENCION PRIMARIA SANTA BARBARA
Matrícula No.:	02424246
Fecha de matrícula:	7 de marzo de 2014
Último año renovado:	2022
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Ak 45 123 14 P 2
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	EPS SANITAS CENTRO MEDICO PALERMO
Matrícula No.:	02446174
Fecha de matrícula:	29 de abril de 2014
Último año renovado:	2022
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cr 23 45 C 31 P Consultorios 312 313 314 317
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	EPS SANITAS CENTRO MEDICO TEUSAQUILLO
Matrícula No.:	02446169
Fecha de matrícula:	29 de abril de 2014
Último año renovado:	2022
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Calle 31B No 14-26
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	EPS SANITAS CENTRO MEDICO ZONA IN LOCAL 100
Matrícula No.:	02582932
Fecha de matrícula:	12 de junio de 2015
Último año renovado:	2022
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Ac 13 65 21 Lc 100 Cc Centenario Zona Indust
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	EPS SANITAS CENTRO MEDICO RESTREPO
Matrícula No.:	02650750

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de marzo de 2022 Hora: 09:18:23
Recibo No. AA22256001
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22256001CA9D1

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Fecha de matrícula: 4 de febrero de 2016
Último año renovado: 2022
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Cr 18 16 46 Sur
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA
Matrícula No.: 02650753
Fecha de matrícula: 4 de febrero de 2016
Último año renovado: 2022
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Cl 14 62 04 Y Cr 62 14 41
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: EPS SANITAS CENTRO MEDICO CASTELLANA
Matrícula No.: 02758696
Fecha de matrícula: 30 de noviembre de 2016
Último año renovado: 2022
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Cr 49B 94 40
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: CENTRO MEDICO PARALELA 103
Matrícula No.: 02772902
Fecha de matrícula: 27 de enero de 2017
Último año renovado: 2022
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Ak 45 103B 03
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: EPS SANITAS CENTRO MEDICO CHICO NAVARRA
Matrícula No.: 02816001
Fecha de matrícula: 12 de mayo de 2017
Último año renovado: 2022
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Cl 106 19 19
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: EPS SANITAS CENTRO MEDICO FONTIBON
Matrícula No.: 02919919
Fecha de matrícula: 15 de febrero de 2018

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de marzo de 2022 Hora: 09:18:23
Recibo No. AA22256001
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22256001CA9D1

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Último año renovado:	2022
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cr 96 H No. 16 J - 04
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	EPS SANITAS CENTRO MEDICO CALLE 13 LOCAL 17
Matrícula No.:	02989147
Fecha de matrícula:	24 de julio de 2018
Último año renovado:	2022
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Ac 13 65 21 Lc 17 Cc Centenario Zn Industria
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	EPS SANITAS CENTRO MEDICO CHIA
Matrícula No.:	03007278
Fecha de matrícula:	4 de septiembre de 2018
Último año renovado:	2022
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Av Pradilla 5 31 /57 Cc Plaza Mayor Lc 201
Municipio:	Chía (Cundinamarca)
Nombre:	EPS SANITAS CENTRO MEDICO PEDIATRICO CALLE 100
Matrícula No.:	03103837
Fecha de matrícula:	25 de abril de 2019
Último año renovado:	2022
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cr 19 98 57
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	EPS SANITAS CENTRO MÉDICO ESPECIALISTAS AUTOPISTA NORTE
Matrícula No.:	03117043
Fecha de matrícula:	24 de mayo de 2019
Último año renovado:	2022
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cr 45 100 74
Municipio:	Bogotá D.C.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de marzo de 2022 Hora: 09:18:23
Recibo No. AA22256001
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22256001CA9D1

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Nombre:	EPS SANITAS CENTRO MEDICO TUNAL
Matrícula No.:	03148162
Fecha de matrícula:	5 de agosto de 2019
Último año renovado:	2022
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Dg 52A Sur 25 16
Municipio:	Bogotá D.C.

Nombre:	EPS SANITAS CENTRO MEDICO CL 80 P3
Matrícula No.:	03166188
Fecha de matrícula:	12 de septiembre de 2019
Último año renovado:	2022
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Ac 80 89A 40 P3
Municipio:	Bogotá D.C.

Nombre:	EPS SANITAS CENTRO MEDICO GALERIAS
Matrícula No.:	03188494
Fecha de matrícula:	8 de noviembre de 2019
Último año renovado:	2022
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cr 24 50 47
Municipio:	Bogotá D.C.

Nombre:	EPS SANITAS CENTRO MEDICO SOACHA
Matrícula No.:	03188496
Fecha de matrícula:	8 de noviembre de 2019
Último año renovado:	2022
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cr 1 38 39 P2 Lc 2 - 37
Municipio:	Soacha (Cundinamarca)

Nombre:	EPS SANITAS CENTRO MEDICO SUBA CENTRO
Matrícula No.:	03234553
Fecha de matrícula:	13 de marzo de 2020
Último año renovado:	2022
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cl 145 88 76
Municipio:	Bogotá D.C.

Nombre:	EPS SANITAS CENTRO MEDICO NARIÑO
Matrícula No.:	03236164

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de marzo de 2022 Hora: 09:18:23
Recibo No. AA22256001
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22256001CA9D1

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Fecha de matrícula: 19 de marzo de 2020
Último año renovado: 2022
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Cr 17 16 51 Sur
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: EPS SANITAS CENTRO MEDICO PLAZA CENTRAL
Matrícula No.: 03254267
Fecha de matrícula: 26 de junio de 2020
Último año renovado: 2022
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Cr 65 11-50 Loc 2-47
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: EPS SANITAS CENTRO MEDICO PLAZA DE LAS AMERICAS
Matrícula No.: 03307790
Fecha de matrícula: 10 de noviembre de 2020
Último año renovado: 2022
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Cr 71D 6 94 Sur Lc 3003 - 4002 Cc Plaza De L
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS NORTE
Matrícula No.: 03338418
Fecha de matrícula: 16 de febrero de 2021
Último año renovado: 2022
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Calle 163 A 22 22
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: EPS SANITAS OFICINA RESTREPO
Matrícula No.: 03379683
Fecha de matrícula: 21 de mayo de 2021
Último año renovado: 2022
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Carrera 18 Sur 15 14
Municipio: Bogotá D.C.

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de marzo de 2022 Hora: 09:18:23
Recibo No. AA22256001
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22256001CA9D1

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Grande

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria $ 5.216.147.000.000
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 8430

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 6 de febrero de 2022. Fecha de envío de información a Planeación : 25 de febrero de 2022. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de marzo de 2022 Hora: 09:18:23
Recibo No. AA22256001
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22256001CA9D1

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

****

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

****

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

****

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.

ADRES

La salud es de todos Minsalud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	28549625
NOMBRES	MONICA
APELLIDOS	GIRALDO CAYCEDO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
MUNICIPIO	GIRARDOT

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	06/10/2012	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	05/28/2021 13:58:26	**Estación de origen:**	192.168.70.1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Tipo de Identificación	Número de Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Tipo de Identificación Fosyga	Número de Identificación Fosyga
CEDULA DE CIUDADANIA	28549625	GIRALDO	CAYCEDO	MONICA		CEDULA DE CIUDADANIA	28549625

Número Solicitud	Tipo Identificación	No Identificación	Nombre	Número Contrato	Estado del Contrato	Código Asesor	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Número Identificación Fosyga
33818548	CEDULA DE CIUDADANIA	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	1033476	EXPEDIDO	210100012	6/10/2012		28549625

Posición	Tipo Identificación	No Identificación	Nombre	Edad	Genero	Fecha Inicio Vigencia	Fecha Fin Vigencia	Tipo de Usuario	Parentesco	Estado
1	CEDULA DE CIUDADANIA	80065632	OMAR RICARDO ALDANA GARZON	41	M	6/10/2012	19/08/2020	BENEFICIARIO	CONYUGE	EXCLUIDO
2	CEDULA DE CIUDADANIA	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	41	F	6/10/2012		TITULAR	TITULAR	VIGENTE
3	CEDULA DE CIUDADANIA	1001184313	ALISON DAYANA ALDANA GIRALDO	20	F	6/10/2012	19/11/2019	BENEFICIARIO	HIJO(A)	EXCLUIDO
4	TARJETA DE IDENTIFICACION	1030588177	OMAR SANTIAGO ALDANA GIRALDO	12	M	6/10/2012		BENEFICIARIO	HIJO(A)	VIGENTE
5	CEDULA DE CIUDADANIA	1001184313	ALISON DAYANA ALDANA GIRALDO	20	F	27/08/2020		BENEFICIARIO	HIJO(A)	VIGENTE
6	CEDULA DE CIUDADANIA	14248592	ISAIAS NEIRA CAICEDO	58	M	1/11/2020	1/11/2020	BENEFICIARIO	CONYUGE	EXCLUIDO

Tipo	Numero de Autorización	NÚMERO DE AUTORIZACIÓN PRINCIPAL	Sucursal	Fecha expedicion	Producto	Identificacion Afiliado	Nombre Afiliado	Nombre Prestador	Estado	VIGENCIA HASTA	Procedimiento / Medicamento
NORMAL	152065560		GIRARDOT	19/05/2021	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	IDIME SA (GIRARDOT)	IMPRESA APROBADA	25/08/2021	881302 - ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)
NORMAL	150547058		OFICINA VIRTUAL GIRARDOT	29/04/2021	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	JUNICAL MEDICAL SAS	IMPRESA APROBADA	25/08/2021	881302 - ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)
NORMAL	146081195		OFICINA VIRTUAL GIRARDOT	8/03/2021	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	CRUZ VERDE SAS (GIRARDOT)	IMPRESA APROBADA	5/04/2021	A06AB0215C01 - BISACODILO 5MG TAB LIB RET
NORMAL	139301314		GIRARDOT	14/12/2020	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	CRUZ VERDE SAS (GIRARDOT)	IMPRESA APROBADA	9/02/2021	INS308 - PASTA/CEMENTO PARA OSTOMIA
NORMAL	139251819		GIRARDOT	14/12/2020	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	CRUZ VERDE SAS (GIRARDOT)	IMPRESA APROBADA	10/01/2021	INS308 - PASTA/CEMENTO PARA OSTOMIA
NORMAL	136994377		OFICINA VIRTUAL GIRARDOT	13/11/2020	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	CLÍNICA SAN RAFAEL DUMIAN GIRARDOT	IMPRESA APROBADA	11/03/2021	890284 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSIQUIATRIA
NORMAL	136239287		OF EPS VILLAVICENCIO	3/11/2020	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO	IMPRESA APROBADA	3/03/2021	465201 - CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA INCLUYE 545001 - LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA
NORMAL	135198712		GIRARDOT	17/10/2020	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	CRUZ VERDE SAS (GIRARDOT)	IMPRESA APROBADA	14/12/2020	INS72 - BARRERA/CARALLA PROTECTORA (70 MM)

NORMAL	135195836	GIRARDOT	17/10/2020	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	CRUZ VERDE SAS (GIRARDOT)	IMPRESA APROBADA	14/11/2020	INS72 - BARRERA/CARALLA PROTECTORA (70 MM)
NORMAL	135195808	GIRARDOT	17/10/2020	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	CRUZ VERDE SAS (GIRARDOT)	IMPRESA APROBADA	13/11/2020	G03CA5745C01 - ESTROGENOS CONJUGADOS 0.0625% CREM VAG
NORMAL	134973592	OFICINA VIRTUAL GIRARDOT	14/10/2020	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	IDIME SA (GIRARDOT)	IMPRESA APROBADA	11/02/2021	881201 - ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS
NORMAL	134807573	GIRARDOT	10/10/2020	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO	COBRADA	6/02/2021	890335 - CONSULTA DE CONTROL POR CIRUGIA GENERAL
NORMAL	132864659	GIRARDOT	11/09/2020	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	CLINICA TOLIMA S A	COBRADA	30/11/2020	872104 - RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA
NORMAL	132104520	GIRARDOT	31/08/2020	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	CRUZ VERDE SAS (GIRARDOT)	IMPRESA APROBADA	27/09/2020	INS72 - BARRERA/CARALLA PROTECTORA (70 MM)
NORMAL	130959178	OFICINA VIRTUAL GIRARDOT	11/08/2020	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO	COBRADA	8/12/2020	890335 - CONSULTA DE CONTROL POR CIRUGIA GENERAL
NORMAL	128946406	GIRARDOT	3/07/2020	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO	COBRADA	30/10/2020	890335 - CONSULTA DE CONTROL POR CIRUGIA GENERAL
NORMAL	128616623	GIRARDOT	26/06/2020	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	CRUZ VERDE SAS (GIRARDOT)	IMPRESA APROBADA	7/09/2020	INS308 - PASTA/CEMENTO PARA OSTOMIA INCLUYE INS72 - BARRERA/CARALLA PROTECTORA (70 MM) + INS99 - BOLSA P/ OSTOMIA ABIERTA 70 MM UND.

NORMAL	128509662		OFICINA VIRTUAL GIRARDOT	25/06/2020	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	IDIME SA (GIRARDOT)	IMPRESA APROBADA	21/12/2020	881302 - ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)
NORMAL	128509179		OFICINA VIRTUAL GIRARDOT	25/06/2020	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO	IMPRESA APROBADA	21/12/2020	890335 - CONSULTA DE CONTROL POR CIRUGIA GENERAL
COMPLEMENTO	128408723	127879548	BACK HOSPITALARIO HOSPITALIZACIN - TERCERO	23/06/2020	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	JUNICAL MEDICAL SAS	IMPRESA APROBADA	19/12/2020	1005452 - ESTANCIA HOSPITALARIA
COMPLEMENTO	128408279	127879548	BACK HOSPITALARIO HOSPITALIZACIN - TERCERO	23/06/2020	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	JUNICAL MEDICAL SAS	COBRADA	19/12/2020	107M01 - INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO
NORMAL	128283595		BACK HOSPITALARIO HOSPITALIZACIN - TERCERO	19/06/2020	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	JUNICAL MEDICAL SAS	IMPRESA APROBADA	15/12/2020	540013 - DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA
COMPLEMENTO	128283551	127879548	BACK HOSPITALARIO HOSPITALIZACIN - TERCERO	19/06/2020	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	JUNICAL MEDICAL SAS	IMPRESA APROBADA	15/12/2020	1005452 - ESTANCIA HOSPITALARIA
URGENCIA VITAL	127879548		BACK HOSPITALARIO HOSPITALIZACIN - TERCERO	11/06/2020	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	JUNICAL MEDICAL SAS	COBRADA	7/12/2020	1005452 - ESTANCIA HOSPITALARIA INCLUYE 457001 - COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA + 457601 - SIGMOIDECTOMIA VIA ABIERTA
URGENCIA VITAL	127798638		BACK HOSPITALARIO HOSPITALIZACIN - TERCERO	9/06/2020	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	JUNICAL MEDICAL SAS	COBRADA	5/12/2020	1005452 - ESTANCIA HOSPITALARIA INCLUYE 540013 - DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA

NORMAL	124723289		OFICINA VIRTUAL GIRARDOT	18/03/2020	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO	IMPRESA APROBADA	15/07/2020	890235 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR CIRUGIA GENERAL
NORMAL	124618009		GIRARDOT	17/03/2020	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	DUMIAN MEDICAL SAS GIRARDOT	IMPRESA APROBADA	14/07/2020	890350 - CONSULTA DE CONTROL POR GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
NORMAL	124617721		GIRARDOT	17/03/2020	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	IDIME SA (GIRARDOT)	IMPRESA APROBADA	14/07/2020	881302 - ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)
NORMAL	124617647		GIRARDOT	17/03/2020	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	CRUZ VERDE SAS (GIRARDOT)	IMPRESA APROBADA	30/04/2020	G03CA5713C02 - ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625MG TAB
COMPLEMENTO	123991775	123794385	BACK HOSPITALARIO HOSPITALIZACIN - TERCERO	6/03/2020	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	CLÍNICA SAN RAFAEL DUMIAN GIRARDOT	IMPRESA APROBADA	3/07/2020	1005452 - ESTANCIA HOSPITALARIA
NORMAL	123917981		BACK HOSPITALARIO URGENCIAS - TERCERO	5/03/2020	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	CLÍNICA SAN RAFAEL DUMIAN GIRARDOT	IMPRESA APROBADA	2/07/2020	545001 - LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA
NORMAL	123794385		BACK HOSPITALARIO URGENCIAS - TERCERO	4/03/2020	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	CLÍNICA SAN RAFAEL DUMIAN GIRARDOT	IMPRESA APROBADA	1/07/2020	1005452 - ESTANCIA HOSPITALARIA
NORMAL	123247884		BACK HOSPITALARIO HOSPITALIZACIN - TERCERO	25/02/2020	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	DUMIAN MEDICAL SAS GIRARDOT	IMPRESA APROBADA	23/06/2020	1005452 - ESTANCIA HOSPITALARIA
COMPLEMENTO	110248633	109683407	BACK HOSPITALARIO HOSPITALIZACIN - TERCERO	16/07/2019	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	CLÍNICA SAN RAFAEL DUMIAN GIRARDOT	IMPRESA APROBADA	12/11/2019	1005452 - ESTANCIA HOSPITALARIA

NORMAL	110109161		BACK HOSPITALARIO HOSPITALIZACIN - TERCERO	13/07/2019	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	CLÍNICA SAN RAFAEL DUMIAN GIRARDOT	COBRADA	9/11/2019	541102 - LAPAROTOMIA EXPLORATORIA
COMPLEMENTO	110022961	109683407	BACK HOSPITALARIO HOSPITALIZACIN - TERCERO	12/07/2019	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	CLÍNICA SAN RAFAEL DUMIAN GIRARDOT	COBRADA	8/11/2019	1005452 - ESTANCIA HOSPITALARIA
COMPLEMENTO	109809530	109683407	BACK HOSPITALARIO HOSPITALIZACIN - TERCERO	9/07/2019	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	CLÍNICA SAN RAFAEL DUMIAN GIRARDOT	COBRADA	5/11/2019	1005452 - ESTANCIA HOSPITALARIA
NORMAL	109683407		BACK HOSPITALARIO HOSPITALIZACIN - TERCERO	7/07/2019	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	CLÍNICA SAN RAFAEL DUMIAN GIRARDOT	COBRADA	3/11/2019	1005452 - ESTANCIA HOSPITALARIA
NORMAL	107649018		GIRARDOT	28/05/2019	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	CRUZ VERDE SAS (GIRARDOT)	IMPRESA APROBADA	25/06/2019	B01AB0531C02 - ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOL INY
NORMAL	107641789		BACK HOSPITALARIO HOSPITALIZACIN - TERCERO	28/05/2019	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO	COBRADA	24/09/2019	1005452 - ESTANCIA HOSPITALARIA INCLUYE 655101 - OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA
NORMAL	106586358		OFICINA VIRTUAL GIRARDOT	9/05/2019	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO	IMPRESA APROBADA	5/09/2019	890226 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ANESTESIOLOGIA
NORMAL	95999605		BACK HOSPITALARIO URGENCIAS - TERCERO	28/09/2018	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	NUEVA CLINICA SAN SEBASTIAN	IMPRESA APROBADA	25/01/2019	1005452 - ESTANCIA HOSPITALARIA
NORMAL	90090938		BACK HOSPITALARIO HOSPITALIZACIN - TERCERO	8/05/2018	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	NUEVA CLINICA SAN SEBASTIAN	COBRADA	4/09/2018	039500 - PARCHE HEMATICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL SOD

NORMAL	89991186	GIRARDOT	4/05/2018	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	IDIME SA (GIRARDOT)	COBRADA	31/08/2018	898201 - ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO
NORMAL	89984385	GIRARDOT	4/05/2018	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	CRUZ VERDE SAS (GIRARDOT)	IMPRESA APROBADA	2/06/2018	G03AC0662C01 - MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 150MG/3ML SUSP INY
NORMAL	89981017	BACK HOSPITALARIO HOSPITALIZACIN - TERCERO	4/05/2018	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	SOCIEDAD DE ESPECIALISTAS DE GIRARDOT SAS	COBRADA	31/08/2018	1005452 - ESTANCIA HOSPITALARIA
NORMAL	89953103	BACK HOSPITALARIO URGENCIAS - TERCERO	3/05/2018	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	SOCIEDAD DE ESPECIALISTAS DE GIRARDOT SAS	COBRADA	30/08/2018	1005452 - ESTANCIA HOSPITALARIA
NORMAL	88848948	GIRARDOT	5/04/2018	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	NUEVA CLINICA SAN SEBASTIAN	COBRADA	2/08/2018	881360 - ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER
NORMAL	88794207	BACK OFFICE SERVICIOS MEDICOS	4/04/2018	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	SOCIEDAD DE ESPECIALISTAS DE GIRARDOT SAS	IMPRESA APROBADA	31/07/2018	1005452 - ESTANCIA HOSPITALARIA
NORMAL	88541690	GIRARDOT	26/03/2018	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	SOCIEDAD DE ESPECIALISTAS DE GIRARDOT SAS	COBRADA	14/07/2018	890250 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
NORMAL	88309440	OFICINA VIRTUAL GIRARDOT	20/03/2018	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	SOCIEDAD DE ESPECIALISTAS DE GIRARDOT SAS	IMPRESA APROBADA	14/07/2018	652301 - RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA
NORMAL	88266543	OFICINA VIRTUAL GIRARDOT	17/03/2018	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	SOCIEDAD DE ESPECIALISTAS DE GIRARDOT SAS	COBRADA	14/07/2018	890226 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ANESTESIOLOGIA
NORMAL	82051808	FONOSANITAS	23/09/2017	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	NUEVA CLINICA SAN SEBASTIAN	COBRADA	20/01/2018	1005452 - ESTANCIA HOSPITALARIA

COMPLEMENTO	79111837	78855719	FONOSANITAS	6/07/2017	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	NUEVA CLINICA SAN SEBASTIAN	COBRADA	2/11/2017	1005452 - ESTANCIA HOSPITALARIA
COMPLEMENTO	79111669	78855719	FONOSANITAS	6/07/2017	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	NUEVA CLINICA SAN SEBASTIAN	COBRADA	2/11/2017	1005419 - ESTANCIA UNIDAD ESPECIAL
NORMAL	79090816		FONOSANITAS	6/07/2017	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	CORPORACION SALUD UN	COBRADA	2/11/2017	1005452 - ESTANCIA HOSPITALARIA
NORMAL	79089610		FONOSANITAS	6/07/2017	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	MULTIASISTIR EAT	IMPRESA APROBADA	2/11/2017	1002161 - TRASLADO BASICO DIURNO
NORMAL	78856498		FONOSANITAS	28/06/2017	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	DUMIAN MEDICAL SAS GIRARDOT	IMPRESA APROBADA	25/10/2017	1005419 - ESTANCIA UNIDAD ESPECIAL
NORMAL	78855719		FONOSANITAS	28/06/2017	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	NUEVA CLINICA SAN SEBASTIAN	COBRADA	25/10/2017	1005419 - ESTANCIA UNIDAD ESPECIAL
NORMAL	78854922		FONOSANITAS	28/06/2017	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	MEDICAL SERVI A F SAS	IMPRESA APROBADA	25/10/2017	1002138 - TRASLADO MEDICALIZADO DIURNO
NORMAL	78645323		GIRARDOT	21/06/2017	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	CRUZ VERDE SAS (GIRARDOT)	IMPRESA APROBADA	19/07/2017	M01AE0213C02 - NAPROXENO 250MG TAB
NORMAL	78567791		FONOSANITAS	20/06/2017	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	NUEVA CLINICA SAN SEBASTIAN	IMPRESA APROBADA	16/10/2017	1005452 - ESTANCIA HOSPITALARIA
NORMAL	77821627		OFICINA VIRTUAL GIRARDOT	23/05/2017	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	SOCIEDAD DE ESPECIALISTAS DE GIRARDOT SAS	IMPRESA APROBADA	19/09/2017	890240 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR CIRUGIA VASCULAR
NORMAL	70308147		GIRARDOT	9/08/2016	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	CRUZ VERDE SAS (BOGOTA)	IMPRESA APROBADA	8/09/2016	J01CA0401C01 - AMOXICILINA 500MG CAP
NORMAL	67701816		GIRARDOT	8/04/2016	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	SOCIEDAD DE ESPECIALISTAS DE GIRARDOT SAS	IMPRESA APROBADA	5/10/2016	890382 - CONSULTA DE CONTROL POR OTORRINOLARINGOLOGIA

	NORMAL	67701763	GIRARDOT	8/04/2016	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	SOCIEDAD DE ESPECIALISTAS DE GIRARDOT SAS	IMPRESA APROBADA	5/10/2016	306001 - NASOLARINGOSCOPIA
	NORMAL	65695324	FONOSANITAS	28/12/2015	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	NUEVA CLINICA SAN SEBASTIAN	IMPRESA APROBADA	26/02/2016	1005452 - ESTANCIA HOSPITALARIA
	NORMAL	61429417	GIRARDOT	15/05/2015	EPS	28549625	MONICA GIRALDO CAYCEDO	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA GIRARDOT	IMPRESA APROBADA	17/11/2015	1005452 - ESTANCIA HOSPITALARIA

ESCRITO DE CONTESTACIÓN DE LA DEMADA PROCESO 110013103045-2021-00515-00

Juan Castillo <castillogonjs@gmail.com>

Mié 04/05/2022 16:06

Para: Juzgado 45 Civil Circuito - Bogotá - Bogotá D.C. <j45cctobt@cendoj.ramajudicial.gov.co>

CC: albertocardenasabogados@yahoo.com <albertocardenasabogados@yahoo.com>

Señores
JUZGADO CUARENTA Y CINCO CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ

REF. PROCESO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DEMANDANTE: MÓNICA GIRALDO CAICEDO, ISAIAS NEIRA CAICEDO, ALISON DAYANA ALDANA GIRALDO, OMAR SANTIAGO ALDANA GIRALDO, MARÍA LUCILA REINOSO y Y

DEMANDADOS: JUNICAL MEDICAL S.A.S., ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S y WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ

RAD. 110013103045-2021-00515-00

JUAN SEBASTIÁN CASTILLO GONZÁLEZ identificado como aparece al pie de esta comunicación, actuando en mi condición de apoderado judicial de la sociedad JUNICAL MEDICAL con el objetivo de aportar el escrito de contestación de la demanda frente al proceso de la referencia para que sea tenido en cuenta y obre en el expediente.

Cordialmente,

JUAN SEBASTIÁN CASTILLO GONZÁLEZ
C. C. No. 1.073.509.330
T.P. 358141 del C. S. de la J.
castillogonjs@gmail.com

Señora:
GLORIA CECILIA RAMOS MURCIA
JUEZA CUARENTA Y CINCO CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ
j45cctobt@cendoj.ramajudicial.gov.co

Asunto:	**CONTESTACIÓN DE DEMANDA**
Demandante:	**MÓNICA GIRALDO CAICEDO Y OTROS.**
Demandado:	**WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ, ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS e IPS JUNICAL MEDICAL S.A.S**
Proceso:	**VERBAL DE MAYOR CUANTÍA (RESPONSABILIDAD MÉDICA)**
Radicado:	**11001310304520 21-00515**

JUAN SEBASTIÁN CASTILLO GONZÁLEZ, identificado como aparece al pie de mi firma, actuando en calidad de apoderado de la sociedad JUNICAL MEDICAL S.A.S. de conformidad con el poder especial que adjunto, por medio del presente escrito me permito contestar la demanda del proceso de la referencia.

A continuación, procedo a dar cumplimiento a los requisitos fijados en el artículo 96 del CÓDIGO GENERAL DEL PROCESO, así como a las solicitudes del despacho.

I. IDENTIFICACIÓN DE LA DEMANDADA Y SU APODERADA

DEMANDADA: JUNICAL MEDICAL S.A.S en adelante CLÍNICA JUNICAL MEDICAL, identificada con NIT. 901.164.974-0, con domicilio principal en la ciudad de Girardot, representada legalmente por MAGDA VALERIA MENDEZ CAICEDO identificada con cédula de ciudadanía No. 1.019.063.981.

APODERADO: JUAN SEBASTIÁN CASTILLO GONZÁLEZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.073.509.330 y tarjeta profesional de abogado No. 358.141 del C. S. de la J.

II. FRENTE A LOS HECHOS

Hecho 1: **No me consta.** La narración esgrimida por la parte demandante se encuentra fuera del alcance del conocimiento de mi representada, ya que hace parte de su esfera privada. Por tanto, no se puede expresar que lo expuesto por el demandante sea cierto o no.

Hecho 2: **No me consta.** La narración esgrimida por la parte demandante se encuentra fuera del alcance del conocimiento de mi representada, ya que hace parte de su esfera privada. Por tanto, no se puede expresar que lo expuesto por el demandante sea cierto o no.

Hecho 3: **No me consta.** La narración esgrimida por la parte demandante se encuentra fuera del alcance del conocimiento de mi representada, ya que hace parte de su esfera privada. Por tanto, no se puede expresar que lo expuesto por el demandante sea cierto o no.

Hecho 4. Contiene varios hechos; me permito dividirlos así:

4.1 Respecto de *"Después de que la señora MONICA GIRALDO CAICEDO tuvo su hijo menor OMAR SANTIAGO ALDANA, se le generó una miomatosis uterina"*. **No me consta.** La narración esgrimida por la parte demandante se encuentra fuera del alcance del conocimiento de mi representada, ya que hace parte de su esfera privada. Por tanto, no se puede expresar que lo expuesto por el demandante sea cierto o no.

4.2 Respecto de *"le realizaron una histerectomía para la extracción de su útero"*. **Es cierto**, tal como se evidencia en la Historia Clínica paciente con múltiples procedimientos quirúrgico abdominales: histerectomía[1], ooforectomía bilateral[2], laparotomía por bridas[3] y apendicitis.

4.3 Respecto de la histerectomía le fue realizada *"en el año 2012"*. **No me consta.** Según registros en la Historia Clínica, la histerectomía le fue realizada en el año 2015.

Hecho 5. **Es cierto.** Como se evidencia en la Historia Clínica, a la señora MÓNICA GIRALDO le fue practicada una ooforectomía bilateral en el año 2015.

Hecho 6. **Es cierto.** La señora MÓNICA GIRALDO ingresó el día 07 de abril de 2020 por urgencias a la CLÍNICA JUNICAL MEDICAL, motivo de consulta "*dolor bajito moderado*". Como antecedente se evidencia laparotomía por adherencias[4] por bridas[5] en marzo de 2020.

Hecho 7. Contiene varios hechos, me permito dividirlos así:

7.1 Respecto de:

7. El día 05 de junio del 2020, la señora **MÓNICA GIRALDO CAICEDO** llego al servicio de urgencias de la CLÍNICA JUNICAL S.A.S debido al dolor pélvico agudo y es atendida por medicina general donde le ordenan la toma de una ecografia y se remite para ser valorada por la especialidad de ginecología por el Dr. HUMBERTO LIEVANO MARTINEZ, quien decide dejarla en observación para el manejo del dolor y es valorada por el Dr. WILSON MARTINEZ

Es cierto, el resultado de la ecografía transvaginal se evidencia *masa inespecífica del anexo izquierdo*.

PARACLÍNICOS:
ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL

Útero no visualizado durante la exploración por antecedente quirúrgico.
En relación con el anexo izquierdo, área de dolor referida por la paciente, se encuentra masa ovalada,
[redacted] de ecos mixtos en su interior que mide
[redacted]
[redacted]
No se observa líquido libre en el fondo de saco pélvico.
El ovario derecho no se observa durante la exploración.
[redacted]
MASA INESPECÍFICA DEL ANEXO IZQUIERDO

[1] La histerectomía es la extirpación quirúrgica del útero.

[2] La ooforectomía es la extirpación de uno o ambos ovarios, a través de un procedimiento quirúrgico. Cuando involucra la extracción de un solo ovario, se denomina unilateral, mientras que cuando son los dos es llamada bilateral.

[3] La apertura de la cavidad abdominal (laparotomía), en cualquier tipo de intervención quirúrgica, conduce, entre un 93% y un 100% de los casos, a la formación de estructuras fibrosas (bridas y adherencias o síndrome adherencial)

[4] La adherencia es la unión física o pegadura. Cualidad de adherente. Es la unión anormal o patológica entre dos estructuras anatómicas que normalmente están separadas.

[5] Brida es la banda o tejido fibroso vascularizado que une superficies orgánicas serosas revestidas por epitelios (peritoneo). Su formación es consecuencia de la fibrina organizada en forma de tejido conectivo fibroso.

7.2 <u>No es cierto</u> que fue valorada por el ginecólogo Dr. Humberto Lievano Martinez. Fue valorada por el ginecólogo Fernando J Pedroza.

7.3 Respecto de:

> dejarla en observación para el manejo del dolor y es valorada por el Dr. WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ especialista en ginecología y obstetricia, el cual le manifiesta que le debe realizar una cirugía con laparotomía para la resección del quiste.

<u>No es cierto.</u> Como se registra en la Historia Clínica, la demandante fue revalorada por el Dr. WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ el día 07 de junio de 2020 quien refiere:

SEDE DE ATENCIÓN:	001 JUNICAL MEDICAL S.A.S		**Edad :** 40 AÑOS
FOLIO 67	**FECHA**07/06/2020 09:45:40	**TIPO DE ATENCIO**	URGENCIAS

EVOLUCION MEDICO

NOTA GINECOOBSTETRICIA

PTE QUIEN CONTINUA CON DOLOR ABDOMINAL AGUDO . SE INDICA PARA LAPAROTOMIA EXPLORATIORIA DEURGENCIAS

SE CATALOGA COMO URGENCIA VITAL.. (DOLOR ABDOMINAL AGUDO)

DX QUISTE OVARIO IZQUIERDO .. (TORSION DE QUISTE VS QUISTE HEMORRAGICO)

Evolucion realizada por: WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ-Fecha: 07/06/2020 09:45:47

Hecho 8. Contiene varios hechos, me permito dividirlos así:

8.1 Respecto de:

> 8. El día (07) de junio de 2020 la señora **MÓNICA GIRALDO CAICEDO** fue operado por el Dr. **WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ** para extraerle el quiste que tenía en su ovario izquierdo. Es de anotar que en el procedimiento quirúrgico se perforó el

<u>Es cierto.</u> Ello, según consta en el informe quirúrgico del 07 de junio de 2020 que hace parte de la Historia Clínica extraída de las bases de datos de CLÍNICA JUNICAL MEDICAL, que será aportada como prueba con esta contestación.

8.2 Respecto de:

> su ovario izquierdo. Es de anotar que en el procedimiento quirúrgico se perforó el intestino. Dicha actuación no fue plasmada en la descripción de la cirugía ni en la historia clínica.

<u>No es cierto.</u> Como consta en la Historia Clínica del 07 de junio de 2020 a las 13:28 en la evolución hecha por el Dr. WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ inmediatamente después de finalizado el procedimiento quirúrgico refiere: HALLAZGOS: *MÚLTIPLES ADHERENCIAS PELVIS CUASI CONGELADA* POR *MÚLTIPLES CIRUGÍAS PREVIAS EN PELVIS*, *QUISTE ENDOMETRIOSICO ADHERIDO PARED POSTERIOR ADYACENTE A LA AMPOLLA RECTAL MUY DIFÍCIL ABORDAJE. ÚTERO AUSENTE POR CIRUGÍA PREVIA ANTIGUA (HISTETRECTOMIA ABDOMINAL) SANGARADO APROX 300 CC . OVARIOS NO VISUALIZADOS POR MULTIPLES ADHERENCIAS, N ORINA CLARA AL FINALIZAR.*

NO COMPLICACIONES

PLAN TRASLADO ARECUEPRACION ANELGESIA Y ANTIBIOTICOTERAPIA POR HORARIO VIGILAR HERIDA QX

Así mismo, como consta en la Historia Clínica del 07 de junio de 2020, a las 20:41 la señora MÓNICA GIRALDO ingresó a piso en el área de hospitalizacióny fue valorada por la Dra. Diana Paola Ospina Vanegas quien, en su análisis posquirúrgico establece:

ANALISIS: PACIENTE DE 40 AÑOS, EN POP DE INMEDIATO LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + RESECCION QUISTE ENDOMETRIOSICO IZQUIERDO, CON BUENA EVOLUCION POSQUIRURGICA, CON HERIDA EN BUEN ESTADO, SIN SIGNOS DE SANGRADO, NO IRRITACION PERITONEAL, CON SONDA VESICAL DRENANDO ORINA CLARA, SE INDICA RETIRO A LAS 6 AM. SE CONTINUA VIGILANCIA CLINICA, INICIO DE DIETA NORMAL, MAÑANA.
Evolucion realizada por: DIANA PAOLA OSPINA VANEGAS-Fecha: 07/06/2020 20:41:50

Es decir, la paciente no presentó perforación en el intestino, ni durante ni inmediatamente después del procedimiento quirúrgico, como lo afirma el apoderado de la demandante. Además, tuvo buena evolución posquirúrgica durante la estancia desde 07/06/2020 hasta 09/06/2020 cuando se le dio egreso. El día 09 de junio de 2020 a las 11: 39 de la mañana, fue valorada por el Dr. WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ quien indicó:

ANALISIS Y PLAN:
PACIENTE FEMENINA EN SU DIA NUMERO 2 DE POP EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES AFEBRIL HIDRATADA, TOLERANDO VIA ORAL Y O2 AMBIENTE, DIURESIS POSITIVA, MARCHA NORMAL, MODULACION ADECUADA DEL DOLOR, SIN SANGRADO VAGINAL, SE INDICA POR TAL RAZON DADO EL BUEN ESTADO GENERAL, EGRESO MEDICO CON RECOMENDACIONES SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR, ORDEN CONTROL GINECOLOGIA AMBULATORIA, FORMULA MANEJO, ORDEN RETIRO DE PUNTOS, SE EXPLICA DE FORMA AMPLIA Y CLARA A PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR CONDUCTA, EGRESO MEDICO.
Evolucion realizada por: WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ-Fecha: 09/06/2020 11:39:53

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad	Descripción

Hecho 9. **Es cierto.** Verificando la información en la Historia Clínica, la señora MÓNICA GIRALDO ingresó nuevamente a la clínica el día 09 de junio de 2020 a las 21:47 horas y fue valorada por el Ginecólogo Humberto Lievano Jimenez el día 10 de junio de 2020 a las 00:08 horas.

Hecho 10. **Es cierto.** Se programó a la señora MÓNICA GIRALDO para laparotomía exploratoria a las 02:10 horas.

Hecho 11. **No me consta.** Me acojo a lo que se evidencia en la Historia Clínica y lo que se encuentre probado dentro de este proceso.

Hecho 12. Contiene varios hechos, me permito dividirlos así:

12.1 **No me consta.** Respecto de: "el día 25 de enero de 2021 fue intervenida la señora MONICA GIRALDO para cierre de colostomía", me atengo a lo que se logre demostrar en el proceso.

12.2 **No es cierto** que el diagnóstico dado fue: "perforación en colon sigmoide de **más** del 50% de circunferencia" ya que la Historia Clínica indica: "PERFORACIÓN 50% CIRCUNFERENCIA COLON SIGMOIDE".

Hecho 13. contiene varios hechos, me permito contestar así:

13.1 Respecto de: *"Conforme a los hechos narrados se tiene de presente que dentro de la cirugía realizada el día (07) de junio de 2020 por el Dr. WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ a la señora MÓNICA GIRALDO CAICEDO se le ocasionó perforación del intestino, que posteriormente la condujo a una peritonitis y como consecuencia de*

ello, tener una colostomía por aproximadamente UN AÑO," **No es cierto,** toda vez, que como se evidencia en la Historia Clínica durante el procedimiento quirúrgico por la praxis médica no se generó ninguna perforación en el intestino de la paciente; así mismo la paciente luego de la cirugía estuvo monitoreada, y presentó buena evolución quirúrgica, tolerando la ingesta de alimentos, de acuerdo a la dieta establecida.

13.2 Respecto de: *"la cual le generó pérdida de capacidad laboral del 20%, conforme al Decreto N°1507 de 2014 por medio del cual se expide el manual único para la Calificación de la Pérdida de la Capacidad Laboral y Ocupacional del Ministerio del Trabajo"*. **No me consta,** como quiera que el apoderado de la demandante no aporta con la demanda el informe de pérdida de capacidad laboral, al que se refiere.

Hecho 14. **No me consta.** La narración esgrimida por la parte demandante se encuentra fuera del alcance del conocimiento de mi representada, ya que hace parte de su esfera privada. Por tanto, no se puede expresar que lo expuesto por el demandante sea cierto o no.

Hecho 15. **No me consta.** La narración esgrimida por la parte demandante se encuentra fuera del alcance del conocimiento de mi representada, ya que hace parte de su esfera privada. Por tanto, no se puede expresar que lo expuesto por el demandante sea cierto o no.

Hecho 16. **Es cierto.**

III. PRONUNCIAMIENTO SOBRE LAS PRETENSIONES

PRETENSIÓN PRINCIPAL. Me opongo a todas y cada una de las pretensiones de la demanda, ya que no hay lugar a declarar responsabilidad alguna en cabeza de la CLÍNICA JUNICAL MEDICAL., puesto que no se configura una falla en la prestación del servicio prestado a la señora MÓNICA GIRALDO CAICEDO, en tanto los presuntos hechos y perjuicios alegados por los demandantes no son consecuencia del acto médico desplegado por el Ginecólogo, WILSON MARTÍNEZ RODRÍGUEZ.

Así las cosas, no hay lugar a que sea declarada patrimonialmente responsable, toda vez que no se configuran respecto de esta institución falla en el servicio alguna y mucho menos nexo de causalidad entre el daño (perforación 50% circunferencia colon sigmoide) y la atención médica prestada.

PRETENSIÓN SEGUNDA. Me opongo a la pretensión de la demanda, ya que no hay lugar a declarar responsabilidad alguna en cabeza de la CLÍNICA JUNICAL MEDICAL, puesto que no se configura una falla en la prestación del servicio prestado a la señora MÓNICA GIRALDO CAICEDO, en tanto los presuntos hechos y perjuicios alegados por los demandantes no son consecuencia del acto médico desplegado por el Ginecólogo, WILSON MARTÍNEZ RODRÍGUEZ. Tampoco procedería por concepto de perjuicio material en daño emergente, además no se aporta a la demanda prueba alguna de dicho perjuicio, como los gastos concretos, ciertos y acreditados.

PRETENSIÓN TERCERA. Me opongo, ya que no existen fundamentos de hecho o de derecho que puedan configurar responsabilidad alguna en cabeza de la CLÍNICA JUNICAL MEDICAL, por perjuicios materiales e inmateriales presuntamente causados a la demandante y sus familiares.

PRETENSIÓN CUARTA. Me opongo, ante la ausencia de presupuestos para que la CLÍNICA JUNICAL MEDICAL sea declarada responsable, no hay lugar a reconocimiento de ninguna tipología de perjuicio por ausencia de nexo causal y daño imputable a la institución.

PRETENSIÓN QUINTA. Me opongo, ante la ausencia de presupuestos para que la CLÍNICA JUNICAL MEDICAL sea declarada responsable, no hay lugar a reconocimiento de ninguna tipología de perjuicio por ausencia de nexo causal y daño imputable a la institución.

PRETENSIÓN SEXTA. Me opongo, ante la ausencia de presupuestos para que la CLÍNICA JUNICAL MEDICAL sea declarada responsable, no hay lugar a reconocimiento de ninguna tipología de perjuicio por ausencia de nexo causal y daño imputable a la institución.

PRETENSIÓN SÉPTIMA. Me opongo, ante la ausencia de presupuestos para que la CLÍNICA JUNICAL MEDICAL sea declarada responsable, no hay lugar a reconocimiento de ninguna tipología de perjuicio por ausencia de nexo causal y daño imputable a la institución.

PRETENSIÓN NOVENA. Me opongo, toda vez que al no encontrarse responsabilidad por falla médica imputable a la CLÍNICA JUNICAL MEDICAL. no habría lugar al reconocimiento de intereses y/o indexación pues sería improcedente.

PRETENSIÓN DÉCIMA. Me opongo, toda vez que al no encontrarse responsabilidad por falla médica imputable a la CLÍNICA JUNICAL MEDICAL, no habría lugar al reconocimiento de intereses y/o indexación pues sería improcedente.

PRETENSIÓN DÉCIMA PRIMERA. Me opongo, toda vez que al no encontrarse responsabilidad por falla médica imputable a la CLÍNICA JUNICAL MEDICAL, no habría lugar a condenar por costas y gastos procesales que refiere el artículo 361 del Código General del Proceso.

IV. ARGUMENTOS DE LA OPOSICIÓN

De manera expresa se manifiesta total oposición a todas y cada una de las pretensiones invocadas en la demanda, así como a la fundamentación fáctica y jurídica, pues observando el caso, se trata de paciente con antecedente de múltiples procedimientos quirúrgico abdominales quién es llevada a procedimiento quirúrgico como urgencia vital por dolor pélvico severo y en quién se evidencia cavidad pélvica con múltiples adherencias de epiplón a fascia y a asas intestinales, pelvis casi congelada de muy difícil abordaje de campo quirúrgico, ausencia de útero (histerectomía), se localiza quiste endometriosico adherido a cara anterior de recto sigmoides se drenan +- 100 cc de material endometriosico achocolatado, no es posible extracción cápsula por riesgo de ruptura ampolla rectal.

En el pop inmediato, paciente con evolución adecuada sin signos de irritación peritoneal se da egreso el 09/06/2020 en la mañana. Sin embargo, la paciente reingresa en horas de la noche en postoperatorio día tres con cuadro de dolor abdominal severo, al ingreso taquicardica, con signos de irritación peritoneal, se indica traslado a reanimación para monitorización continua por riesgo de deterioro hemodinámico, se solicitan estudios de extensión, se solicita valoración por ginecología prioritaria. Es llevada a cirugía por ginecología quien evidencia cavidad

pélvica con secreción purulenta y peritonitis. Se realiza drenaje de colección intraperitoneal y lavado abdominopélvico. Se realiza llamado intraoperatorio a cirugía general, quien evidencia: 1. Perforación en colon sigmoide de más del 50% de circunferencia 2. Perforación a nivel de unión rectosigmoidea 3. Peritonitis purulenta localizada

En consecuencia, con los hallazgos de la historia clínica y curso de la patología, se considera como complicación del procedimiento inicial no prevenible, dados los antecedentes médicos de la paciente y los hallazgos intraoperatorios del primer procedimiento, en el cual se describe el alto riesgo de perforación por la ubicación del quiste endometriosico. No obstante, es importante aclarar que la paciente recibió el manejo pertinente para su patología y las complicaciones descritas en la literatura bajo todos los atributos de la calidad.

La endometriosis es una patología que se caracteriza por la presencia de glándulas y estroma endometrial fuera del útero. Afecta aproximadamente al 10% de las mujeres en edad fértil, alcanzando hasta un 50% en mujeres que consultan por dolor y/o infertilidad. La endometriosis profunda se define arbitrariamente cuando existe compromiso peritoneal mayor a 5 mm. El compromiso intestinal es una presentación severa de la enfermedad y afecta del 5,3 al 12% de las pacientes con endometriosis y, generalmente, compromete al recto y a la unión rectosigmoidea en el 90% de los casos con el caso que nos ocupa.

V. EXCEPCIONES DE MÉRITOS

1. INEXISTENCIA DEL NEXO CAUSAL GENERADOR DEL DAÑO

Existen tres (3) elementos fundamentales para la configuración de la responsabilidad civil extracontractual, a saber: hecho, daño y nexo causal; cuando nos encontramos ante un régimen de responsabilidad subjetivo surge uno adicional: la culpa. Si uno de estos no se presenta, no será posible declarar responsabilidad civil alguna.

El nexo causal ha sido entendido como aquel que permite la atribución del hecho dañoso, ya sea por acción u omisión, a una persona determinada, quien en virtud de ello se hará responsable de indemnizar los perjuicios ocasionados. En palabras de la Sala Civil de la Corte Suprema De Justicia*:*

> *"... La responsabilidad civil, concebida lato sensu como la obligación de reparar, resarcir o indemnizar un daño causado injustamente, encuentra venero en la eterna búsqueda de la justicia, equidad y solidaridad para restablecer el equilibrio alterado con la conculcación de la esfera jurídica protegida por la norma.*
>
> *En cuanto a sus presupuestos estructurales, existe uniformidad, respecto de la existencia de un hecho u omisión, un daño y la relación de causalidad, más no en torno de los criterios o factores de imputación ni de sus fundamentos.*
>
> *Establecida ex ante la realidad o certeza del daño, debe determinarse su causa e imputarse al sujeto, de donde, la relación, nexo o vínculo de causalidad, es el segundo elemento constante de la responsabilidad y consiste en precisar al autor del detrimento, mediante la imputación fáctica,*

física, material o causal del menoscabo a su conducta, sea por acción, sea por omisión…"[6]

En el presente caso no existe ningún hecho u omisión atribuible a la CLÍNICA JUNICAL MEDICAL que haya derivado en los daños y perjuicios alegados por la demandante y sus familiares.

En la CLÍNICA JUNICAL MEDICAL se brindó atención médica a la señora MÓNICA GIRALDO CAICEDO de forma diligente, cuidadosa, oportuna y ajustada a la lex artis toda vez que, desde el momento en que la paciente ingresó a la clínica, se le brindaron las atenciones médicas dirigidas a tratar su padecimiento consistente en "CATALOGA COMO URGENCIA VITAL. (DOLOR ABDOMINAL AGUDO) QUISTE OVARIO IZQUIERDO (TORSIÓN DE QUISTE VS QUISTE HEMORRÁGICO", cuyo objetivo principal era la mejoría en la salud de la señora MÓNICA GIRALDO CAICEDO.

Respecto a la carga probatoria de la falla médica, en sentencia del 9 de febrero de 2010, el Consejo de Estado estableció que:

"*Así que no es cierto que en la responsabilidad médica opere una presunción de causalidad, sino que, aun cuando al demandante le incumbe probar la existencia de dicha relación, el juez puede hallar certidumbre sobre ésta si hay un "alto grado de probabilidad" de que el acto médico –causa, sea la razón determinante de la enfermedad, secuela o muerte –efecto-.*

Por consiguiente, debe la Sala reiterar lo que sobre este particular ha sostenido:

"(…) de acuerdo con los criterios jurisprudenciales reseñados, la causalidad debe ser probada siempre por la parte demandante y sólo es posible darla por acreditada con la probabilidad de su existencia, cuando la complejidad de los conocimientos científicos y tecnológicos involucrados o la carencia de los materiales y documentos que prueben dicha relación impidan obtener la prueba que demuestre con certeza su existencia".[7]

Por lo anterior, para el caso que nos convoca señora Jueza, es deber de la parte demandante probar con suficiencia el nexo causal o la causa determinante de los daños y perjuicios que alega, sin que sea posible establecer una presunción de causalidad, toda vez que el actuar diligente, oportuno y eficiente del Ginecólogo, WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ se encuentra debidamente probado en el contenido integral de la Historia Clínica de la paciente, pues con las anotaciones que allí se consignan se puede evidenciar que en todo momento el equipo médico veló por la vida y la salud de la señora MÓNICA GIRALDO CAICEDO.

2. INEXISTENCIA DE FALLA EN EL SERVICIO POR PARTE DE LA CLÍNICA JUNICAL MEDICAL

En jurisprudencia del CONSEJO DE ESTADO ha reiterado la definición de falla en el servicio probada en sentencia del 11 de noviembre de 2009, exp.05001-23-24-000-1994-02073-01(17927), Consejero Ponente: MAURICIO FAJARDO

[6] Sentencia del 24 de agosto de 2009, de la sala civil de la CORTE SUPREMA DE JUSTICIA, con radicado No. 11001-3103-038-2001-01054-01 y ponencia del magistrado WILLIAM NAMÉN VARGAS.

[7] Sentencia del 9 de febrero de 2011, Consejo de Estado, en Salsa de lo Contencioso Administrativo, Sección Tercera, Subsección A, , Radicado No. 73001-23-31-000-1998-00298- 01(18793), Consejero ponente: MAURICIO FAJARDO GÓMEZ

GÓMEZ. En el mismo sentido la Subsección B, en sentencia del 31 de julio de 2014, exp. 27900, Consejero Ponente: DANILO ROJAS BETANCOURTH; más recientemente en sentencia proferida por la sala plena de la sección tercera, Rad. No: 66001-23-31-000-2007-00005-01(36853), consejero Ponente: DANILO ROJAS BETANCOURTH del 26 de febrero de dos mil dieciocho (2018), así:

> *"En términos generales, la falla del servicio probada surge a partir de la comprobación de que el daño se ha producido como consecuencia de una violación -conducta activa u omisiva-del contenido obligacional, determinado en la Constitución Política y en la ley, a cargo del Estado, lo cual resulta de la labor de diagnóstico que adelanta el juez en relación con las falencias en las cuales incurrió la Administración y se constituye en un juicio de reproche*."[8]

A través de la historia clínica, extraída de la base de datos de la CLÍNICA JUNICAL MEDICAL, se observan cuáles son las características de la prestación de servicios médicos brindada a la señora MONICA GIRALDO CAICEDO, en cumplimiento de sus obligaciones constitucionales, legales y contractuales.

4. FALTA DE SUSTENTACIÓN DE LOS PERJUICIOS MATERIALES

Es claro que en pronunciamientos del Honorable Consejo de Estado, se ha establecido que el daño debe ser cierto, real y efectivo, personal, lícito y persistente es decir, no es indemnizable aquel daño eventual o hipotético fundado en supuestos o conjeturas; inclusive, su cuantificación no debe ser incierta, indeterminada o de difícil apreciación.

El apoderado de los demandantes solicita el reconocimiento y pago de $3.301.241 por concepto del presunto lucro cesante consolidado y futuro $186.651.783, que no da lugar a reconocerse, toda vez que no se observa en el escrito de la demanda la sustentación del perjuicio, el oficio o actividad económica específica que desempeña la señora MÓNICA CAICEDO GIRALDO y mucho menos una prueba que dejará de percibir alguna suma de dinero. Además, no hay prueba de las condiciones, ingresos y demás aspectos relacionados con su "actividad económica", por lo anterior deben de plano desestimarse estos perjuicios solicitados al no existir prueba de ello. Al respecto, es del caso recordar que es deber de la parte demandante probar el ingreso que percibía antes de la ocurrencia de los hechos que fundamentan su demanda y la consecuente improductividad por las causas mencionadas. Sin embargo, se reitera que ninguna de las documentales que se allegan con la demanda, constituyen prueba de sus pretensiones por concepto de lucro cesante.

Cuando se busca la indemnización de perjuicios materiales, el afectado tiene la doble carga de llevar al convencimiento, por un lado, de que éstos ocurrieron ante la disminución o interrupción de unos ingresos que se tornaban ciertos y, del otro, de cómo cuantificarlos, bajo la premisa de que su propósito es netamente de reparación integral, sin que pueda constituirse en fuente de enriquecimiento. Así mismo es exagerada la tasación del daño a la salud, habida cuenta que, por regla general la cuantía máxima a conceder por este concepto son hasta 100 S.M.L.M.V única y exclusivamente para la víctima directa donde el juez debe determinar el porcentaje de la gravedad o levedad de la afectación corporal o psicofísica, en consideración a las

[8] Sentencia del 26 de febrero de 2018, de la sala plena de la sección tercera del Consejo de Estado, radicado No. 66001-23-31-000-2007-00005-01(36853), Consejero Ponente: Danilo Rojas Betancourth

consecuencias de la enfermedad o accidente que reflejen alteraciones al nivel del comportamiento y desempeño de la persona dentro de su entorno social y cultural que agraven la condición de la víctima, de acuerdo con la gravedad de la lesión, debidamente motivada y razonada.

Respecto del daño emergente, la apoderada de la parte demandante solicita la suma de $ 2.000.000, lo cual es infundado; como quiera que a la demandante se le suministró toda la atención médica por parte de la EPS SANITAS y la CLÍNICA JUNICAL MEDICAL sin tener que haber incurrido en gastos médicos por ningún concepto. Por lo anterior, el CONSEJO DE ESTADO ha dicho:

> "*Pese a los alegatos de los demandantes, pues no se trata de negar la prestación por cúmulo de indemnizaciones cuando provienen de causa jurídica independiente, sino por falta de prueba del perjuicio, en cuanto no se probó el monto como tampoco el carácter personal del daño. Es que para soportar una pretensión de este tipo, cuando menos, los actores debían acreditar que asumieron los gastos médicos que implicó su recuperación y además demostrar el monto de las erogaciones, supuestos ausentes en el sub lite, pues incluso en el recurso de apelación se informa que, al parecer, los costos fueron cubiertos por la entidad de salud a la cual estaban afiliados.*"[9]

5..- EXCEPCIÓN GENÉRICA- -RAZONES Y FUNDAMENTOS DE DERECHO

De conformidad con el artículo 282 del CÓDIGO GENERAL DEL PROCESO, en el evento de que en el presente proceso se hallen probados hechos que configuren una excepción, le solicito señor Juez que proceda, de oficio, a su declaración

VI. PRUEBAS

1. **Documentales que se aportan**. Me permito aportar como pruebas documentales la siguientes:

a). Copia auténtica de la Historia Clínica de la señora MONICA GIRALDO CAICEDO en la CLÍNICA JUNCAL MEDICAL, desde la fecha 07 de abril de 2020 hasta la fecha 23 de marzo de 2022, que contiene: informes quirúrgicos, notas de enfermera, evolución posquirúrgica, registro diario de la paciente, los cuales contienen monitoreo de signos vitales, neurológico y entre otros; consentimientos informados y listas de chequeo.

2. Testimoniales. Le solicito señora Jueza hacer comparecer a su despacho a las siguientes personas:

a). ALEXANDRA ESCOVAR LOPEZ, quien, en su calidad de DIRECTORA MÉDICA informará al despacho sobre los servicios médicos prestados por el Dr. WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ y la CLÍNICA JUNICAL MEDICAL a la señora MONICA GIRALDO CAICEDO, especialmente sobre las condiciones de idoneidad y suficiencia de los equipos médicos y recurso humano. Teniendo en cuenta que la Dra. ALEXANDRA es médico general, también podrá declarar en calidad de testigo técnico sobre los procedimientos practicados a la usuaria y demás hechos relacionados en la demanda y esta contestación. Adicionalmente anuncio, señora Juez, que el testigo técnico también se referirá al dictamen pericial aportado por la parte demandante y a

[9] Sentencia de fecha 22 de abril de 2015, radicado 15001-23-31-000-2000-03838-01(19146) consejo de Estado. M.P : STELLA CONTO DÍAZ DEL CASTILLO

través de su testimonio, la CLÍNICA JUNICAL MEDICAL realizará la contradicción del contenido de este dictamen. ALEXANDRA ESCOVAR LOPEZ podrá ser notificada a través de la mencionada CLÍNICA JUNICAL MEDICAL.

b). FERNANDO JOSUE PEDROZA DELGADO, quien, en su calidad de GINECÓLOGO, también podrá declarar en calidad de testigo técnico sobre los procedimientos practicados a la usuaria y demás hechos relacionados en la demanda y esta contestación. Adicionalmente anuncio, señora Juez, que el testigo técnico también se referirá al dictamen pericial aportado por la parte demandante y a través de su testimonio la CLÍNICA JUNICAL MEDICAL realizará la contradicción del contenido de este dictamen. Y quién podrá ser notificada a través de la mencionada CLÍNICA JUNICAL MEDICAL.

c). DIANA PAOLA OSPINA VANEGAS, quien, en su calidad de MÉDICO GENERAL, también podrá declarar en calidad de testigo técnico sobre los procedimientos practicados a la usuaria y demás hechos relacionados en la demanda y esta contestación. Adicionalmente anuncio señora Juez que el testigo técnico también se referirá al dictamen pericial aportado por la parte demandante y a través de su testimonio la CLÍNICA JUNICAL MEDICAL realizará la contradicción del contenido de este dictamen. Y quién podrá ser notificada a través de la mencionada CLÍNICA JUNICAL MEDICAL.

d) HUMBERTO LIEVANO RODRIGUEZ, quien, en su calidad de GINECÓLOGO, también podrá declarar en calidad de testigo técnico sobre los procedimientos practicados a la usuaria y demás hechos relacionados en la demanda y esta contestación. Adicionalmente anuncio señora Juez que el testigo técnico también se referirá al dictamen pericial aportado por la parte demandante y a través de su testimonio la CLÍNICA JUNICAL MEDICAL realizará la contradicción del contenido de este dictamen. Y quién podrá ser notificada a través de la mencionada CLÍNICA JUNICAL MEDICAL.

e) DIANA MARIA SANTIAGO ALVAREZ, quien, en su calidad de ENFERMERA, también podrá declarar en calidad de testigo técnico sobre los procedimientos practicados a la usuaria y demás hechos relacionados en la demanda y esta contestación. Y quién podrá ser notificada a través de la mencionada CLÍNICA JUNICAL MEDICAL.

3. Interrogatorio de parte: Le solicito señora Jueza hacer comparecer a su despacho a las señoras: MÓNICA GIRALDO CAICEDO y ALISON DAYANA ALDANA GIRALDO, con el fin de que en el día y hora fijados por su despacho absuelvan el interrogatorio que de manera oral les formularé.

4. Contradicción del dictamen pericial: Con la finalidad de ejercer el derecho contenido en el artículo 228 del Código General del Proceso, me permito solicitarle señora Jueza que ordene la comparecencia del perito que realice el dictamen pericial que aporte la parte demandante, a la audiencia correspondiente, para que el mismo pueda ser interrogado acerca de su idoneidad, imparcialidad y sobre el contenido del dictamen. Así mismo, me reservo el derecho a formular las preguntas que considere pertinentes.

VII. ANEXOS

a). Poder para actuar

b). Certificado de existencia y representación Legal de GRUPO PROELIO

c). Certificado de existencia y representación legal de JUNICAL MEDICAL S.A.S

d). Documentos relacionados en el acápite de pruebas.

La copia de este documento y sus anexos serán enviadas vía correo electrónico a las demás partes.

VIII. NOTIFICACIONES

JUNICAL MEDICAL S.A.S recibirá notificaciones en la dirección: Cra 6a No. 20-115 del municipio de Girardot, departamento de Cundinamarca, teléfono: 3112135412 y en los correos electrónicos: juan.castillo@proelio.co y/o notificacionesjudiciales@junicalmedical.com.co

El suscrito recibirá notificaciones en la Calle 81 #21A - 25 en la ciudad de Bogotá D.C. y/o en el correo electronico castillogonjs@gmail.com y/o juan.castillo@proelio.co

Del señor Juez,

JUAN SEBASTIÁN CASTILLO GONZÁLEZ
C. C. No. 1.073.509.330
T.P. 358141 del C. S. de la J.
castillogonjs@gmail.com

SEÑORA
GLORIA CECILIA RAMOS MURCIA
JUEZA CUARENTA Y CINCO CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ
E.S.D.
j45cctobt@cendoj.ramajudicial.gov.co

REF:	PODER ESPECIAL
Demandante:	MÓNICA GIRALDO CAICEDO Y OTROS.
Demandado:	WILSON MARTINEZ RODRÍGUEZ, ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS e IPS JUNICAL MEDICAL S.A.S
Proceso:	Verbal de mayor cuantía de responsabilidad médica
Radicado:	1100131030452021-00515

MAGDA VALERIA MENDEZ CAICEDO, mayor de edad domiciliada en la ciudad de Girardot e identificada con cédula de ciudadanía No. 1.019.063.981, actuando en mi condición de representante legal de **JUNICAL MEDICAL S.A.S**., sociedad identificada con NIT. 901.164.974-0, y registrada en la Cámara de Comercio de Girardot; confiero poder especial, amplio y suficiente al Dr. **JUAN SEBASTIÁN CASTILLO GONZÁLEZ**, abogado en ejercicio identificado con la C.C. No. 1.073.509.330 y T.P. No 358.141 del C. S. de la J. y correo electrónico castillogonjs@gmail.com, para que en nombre de la sociedad JUNICAL MEDICAL S.A.S. inicie, tramite y lleve hasta su culminación el proceso en cuestión ante el Juzgado Cuarenta y Cinco Civil del Circuito de Bogotá.

Mi apoderado queda ampliamente facultado para recibir, conciliar, desistir, sustituir, renunciar, reasumir y presentar los recursos de ley contra los autos y providencias que dicten dentro del presente proceso y demás actos propios en procura de la defensa de los intereses de la IPS JUNICAL MEDICAL S.A.S. De igual manera, el presente poder se extiende a todas las acciones pertinentes y demás estipulados en el art 77 CGP.

Así mismo, conforme a lo preceptuado en el artículo 76 ibídem, con la presentación de este poder queda revocado cualquier poder otorgado a otro profesional del derecho para llevar a cabo estas diligencias.

Sírvase reconocer personería jurídica a mi apoderado en las condiciones dadas en el presente poder.

Atentamente,

MAGDA VALERIA MENDEZ CAICEDO
C.C. No. 1.019.063.981
Rep. Legal
JUNICAL MEDICAL S.A.S
juan.castillo@proelio.co

Acepto,

JUAN SEBASTIÁN CASTILLO GONZÁLEZ
C. C. No. 1.073.509.330

T.P. 358.141 del C. S. de la J.
castillogonjs@gmail.com

CÁMARA DE COMERCIO DE GIRARDOT, ALTO MAGDALENA Y TEQUENDAMA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 05/04/2022 - 16:35:07
Recibo No. S000293181, Valor 6500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN m4u7EJfWQn

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://siigirardot.confecamaras.co/cv.php y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social : JUNICAL MEDICAL S.A.S.
Nit : 901164974-0
Domicilio: Girardot

MATRÍCULA

Matrícula No: 88110
Fecha de matrícula: 07 de marzo de 2018
Ultimo año renovado: 2022
Fecha de renovación: 31 de marzo de 2022
Grupo NIIF : GRUPO II

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : Cra 6a nº 20-115 Y cra 5 nº 20 a - 37 /05/39/45/47
Municipio : Girardot
Correo electrónico : juan.castillo@proelio.co
Teléfono comercial 1 : 3112135412
Teléfono comercial 2 : No reportó.
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : Cra 6a nº 20-115 Y cra 5 nº 20 a - 37 /05/39/45/47
Municipio : Girardot
Correo electrónico de notificación : juan.castillo@proelio.co
Teléfono para notificación 1 : 3112135412
Teléfono notificación 2 : No reportó.
Teléfono notificación 3 : No reportó.

La persona jurídica **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por documento privado No. sin num del 11 de diciembre de 2017 de la Acto Constitutivo de Girardot, inscrito en esta Cámara de Comercio el 07 de marzo de 2018, con el No. 12975 del Libro IX, se constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada JUNICAL MEDICAL S.A.S.

REFORMAS ESPECIALES

Por Certificación No. sin num del 17 de abril de 2018 de la Contador Publico de Girardot, inscrito en esta Cámara de Comercio el 10 de mayo de 2018, con el No. 13209 del Libro IX, se decretó Aumento de capital pagado a la suma de $50.000.000

Por documento privado del 28 de junio de 2018 de la Revisor Fiscal de Girardot, inscrito en esta Cámara de Comercio el 06 de julio de 2018, con el No. 13305 del Libro IX, se reforma - Aumento capital suscrito y pagado.

Por Acta No. 5 del 26 de octubre de 2019 de la Asamblea General Extraordinaria De Accionistas de Girardot, inscrito en esta Cámara de Comercio el 06 de febrero de 2020, con el No. 14564 del Libro IX, se decretó

Aumento de capaital autorizado

Por documento privado del 31 de diciembre de 2019 de la CertificaciÓn Del Revisor Fiscal de Girardot, inscrito en esta Cámara de Comercio el 06 de febrero de 2020, con el No. 14565 del Libro IX, se decretó Aumento capital suscrito y pagado.

Por Acta No. 6 del 01 de noviembre de 2019 de la Asamblea General Extraordinaria De Accionistas de Girardot, inscrito en esta Cámara de Comercio el 26 de mayo de 2020, con el No. 14732 del Libro IX, se reforma de los artículos 10,14,19.20.32,50, 8,59,60.

Por Certificación de capital del 29 de abril de 2021 de la Contador Publico de Girardot, inscrito en esta Cámara de Comercio el 13 de mayo de 2021, con el No. 15740 del Libro IX, se decretó Aumento de capital pagado a la suma de $5.340.000.000.

Por Acta No. 10 del 19 de abril de 2021 de la Asamblea Extraordinaria De Accionistas de Girardot, inscrito en esta Cámara de Comercio el 09 de junio de 2021, con el No. 15793 del Libro IX, se reforma administración: Creacion Junta Directiva. Reforma atribuciones gerente.

Por Acta No. 11 del 14 de febrero de 2022 de la Asamblea Extraordinaria De Accionistas de Girardot, inscrito en esta Cámara de Comercio el 24 de febrero de 2022, con el No. 16373 del Libro IX, se decretó Ampliacion objeto social. Aumento de capital pagado a la suma de $6.000.000.000. Reforma administración: Presidente con funciones de representación legal, vicepresidente con funciones de suplente del representante legal. Reforma atribuciones del gerente (representante legal), funciones del presidente (representante legal). Reforma artículos.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

Objeto social.- La sociedad tendrá como objeto social principal la administración y prestación de servicios integrales en salud, en los niveles de baja, media y alta complejidad, así como el desarrollo de Investigación de carácter científico en salud, en todo lo que a ésta se refiera. En desarrollo de dicho objeto, la sociedad podrá: 1. Prestar servicios de salud en los cuatro niveles de atención médica. 2. Promover la Investigación científica en el ámbito médico de bioingeniería y biotecnología en el campo de la salud de alta complejidad. 3. Desarrollar convenios docente - asistenciales de formación académica. 4. Adquirir, intercambiar, fabricar, representar, promover y/o comercializar equipos biomédicos y de biotecnología, así como productos farmacológicos o de cualquier otra naturaleza, tanto a nivel nacional como internacional. 5. Crear, comercializar y promover, bajo cualquier modalidad, proyectos relacionados con el objeto social. 6. En general, podrá desarrollar cualquier acto lícito de comercio. Parágrafo: La Sociedad podrá concurrir a la constitución de nuevas sociedades o ingresar como socio o accionista de las ya existentes a juicio de la Asamblea General de Accionistas.

CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *

Valor	$ 6.000.000.000,00
No. Acciones	100,00
Valor Nominal Acciones	$ 60.000.000,00

* CAPITAL SUSCRITO *

Valor	$ 6.000.000.000,00
No. Acciones	100,00
Valor Nominal Acciones	$ 60.000.000,00

* CAPITAL PAGADO *

Valor	$ 6.000.000.000,00
No. Acciones	100,00
Valor Nominal Acciones	$ 60.000.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

Representación legal - Elección del gerente.- La sociedad tendrá un Gerente que ejercerá la representación legal principal de la empresa. Periodo del gerente: El Gerente será elegido para un periodo indefinido, sin perjuicio de que la Asamblea pueda reelegirlo o removerlo libremente en cualquier tiempo. Representación legal del gerente: El Gerente o el que haga sus veces será uno de los representantes legales principales de la sociedad para todos sus efectos, y podrá actuar de manera separada o conjunta con quien ostente es calidad. Representación legal del presidente.- El Presidente será uno de los representantes legales principales de la sociedad para todos sus efectos, y podrá actuar de manera separada o conjunta con quien ostente también esta calidad. Sin embargo, en caso de desacuerdo primará la decisión del Presidente. Representación legal suplente.- El vicepresidente será el único representante legal suplente de la sociedad para todos sus efectos y actuará en nombre de cualquiera de los representantes legales principales cuando se encuentren ausentes, imposibilitados para ejercer sus funciones o con su expresa autorización.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

Funciones del gerente.- El Gerente ejercerá todas las funciones propias de la naturaleza de su cargo, y en especial las siguientes: 1. Representar a la sociedad ante los accionistas, ante terceros y ante toda clase de autoridades de orden administrativo y jurisdiccional. 2. Ejecutar todos los actos y operaciones correspondientes a su objeto social de conformidad con lo previsto en las leyes y en estos Estatutos. 3. Autorizar con su firma todos los documentos públicos o privados que deban otorgarse en desarrollo de las actividades sociales o de interés de la sociedad. 4. Presentar a la Asamblea General en sus reuniones ordinarias, un inventario y un balante de fin de ejercicio, junto con un informe escrito sobre la situación de la sociedad, un detalle completo de las cuentas pérdidas y ganancias y un proyecto de distribución de utilidades obtenidas. 5. Tomar todas las medidas que reclame la conservación de los bienes sociales, vigilar la actividad de los empleados, de la administración de la sociedad e Impartir las órdenes e instrucciones que exija la buena marcha de la compañía. 6. Convocar la Asamblea General de accionista a reuniones extraordinarias cuando lo juzgue conveniente o necesario y hacer las convocatorias del caso cuando lo ordenen los estatutos. 7. Cumplir las órdenes e instrucciones que le imparta la Asamblea General de Accionistas y la junta Directiva, y en particular solicitar autorización para los negocios que deba aprobar la Junta Directiva en cuantía superior a MIL SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES (1000 SMLMV) al momento de celebración de la operación. 8. Cumplir o hacer que se cumplan oportunamente todos los requisitos o exigencias legales que se relacionen con el funcionamiento y actividades de la sociedad. Funciones del presidente.- 1. Representar a la sociedad ante los accionistas, ante terceros y ante toda clase de autoridades de orden administrativo y jurisdiccional. 2. Ejecutar todos los actos u operaciones correspondientes a su objeto social de conformidad con lo previsto en las leyes y en estos Estatutos. 3. Autorizar con su firma todos los documentos públicos o privados que deban otorgarse en desarrollo de las actividades sociales o de interés de la sociedad. 4. Nombrar y remover los empleados de la sociedad. 5. Tomar todas las medidas que reclame la conservación de los bienes sociales, vigilar la actividad de los empleados, de la administración de la sociedad e impartir las órdenes e instrucciones que exija la buena marcha de la compañía. 6. Convocar la Asamblea General de accionista a reuniones extraordinarias cuando lo juzgue conveniente o necesario y hacer las convocatorias del caso cuando lo ordenen los estatutos. 7. Cumplir las órdenes e instrucciones que le imparta la Asamblea General de Accionistas y la Junta directiva. 8. Firmar los contratos de prestación de servicios, alianzas estratégicas o cualquier tipo de asociación aprobada por el ordenamiento jurídico Incluyendo los contratos con EPS; ARLS ASEGURADORAS SOAT y CUALQUIER ENTIDAD QUE REQUIERA DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, el presidente o quien haga sus veces podrá firmar sin límite de cuantía. 10. Participar en la Asamblea de Accionistas para lo cual se le dará espacios de intervención en cada reunión de la Asamblea General. 11. Realizar conferencias de cultura corporativa para los accionistas, empleados y colaboradores de la sociedad. 10. Cumplir o hacer que se cumplan oportunamente todos los requisitos o exigencias legales que se relacionen con el funcionamiento y

actividades de la sociedad.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No. 7 del 14 de enero de 2020 de la Asamblea General Extraordinaria De Accionistas, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 24 de septiembre de 2020 con el No. 15094 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
GERENTE	MAGDA VALERIA MENDEZ CAICEDO	C.C. No. 1.019.063.981

Por Acta No. 11 del 14 de febrero de 2022 de la Asamblea Extraordinaria De Accionistas, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 24 de febrero de 2022 con el No. 16374 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
PRESIDENTE	MAYID ALFONSO CASTILLO ARIAS	C.C. No. 17.031.094
VICEPRESIDENTE	JUAN SEBASTIAN CASTILLO GONZALEZ	C.C. No. 1.073.509.330

JUNTA DIRECTIVA

Por Acta No. 10 del 19 de abril de 2021 de la Asamblea Extraordinaria De Accionistas, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 09 de junio de 2021 con el No. 15794 del libro IX, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
MIEMBRO JUNTA DIRECTIVA	JUAN SEBASTIAN CASTILLO GONZALEZ	C.C. No. 1.073.509.330
MIEMBRO JUNTA DIRECTIVA	PABLO LUIS ROJAS ROMERO	C.C. No. 19.461.875
MIEMBRO JUNTA DIRECTIVA	MAYID ALFONSO CASTILLO ARIAS	C.C. No. 17.031.094

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 10 del 19 de abril de 2021 de la Asamblea Extraordinaria De Accionistas, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 09 de junio de 2021 con el No. 15795 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
REVISOR FISCAL	CRISANTO CRUZ VELASQUEZ	C.C. No. 17.412.204	68122-T

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
*) D.P. del 28 de junio de 2018 de la Revisor Fiscal	13305 del 06 de julio de 2018 del libro IX
*) Acta No. 5 del 26 de octubre de 2019 de la Asamblea General Extraordinaria De Accionistas	14564 del 06 de febrero de 2020 del libro IX

*) D.P. del 31 de diciembre de 2019 de la CertificaciÓn Del 14565 del 06 de febrero de 2020 del libro IX Revisor Fiscal
*) Acta No. 6 del 01 de noviembre de 2019 de la Asamblea 14732 del 26 de mayo de 2020 del libro IX General Extraordinaria De Accionistas
*) Acta No. 10 del 19 de abril de 2021 de la Asamblea 15793 del 09 de junio de 2021 del libro IX Extraordinaria De Accionistas
*) Acta No. 11 del 14 de febrero de 2022 de la Asamblea 16373 del 24 de febrero de 2022 del libro IX Extraordinaria De Accionistas

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DE GIRARDOT, ALTO MAGDALENA Y TEQUENDAMA, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: Q8610
Actividad secundaria Código CIIU: Q8691
Otras actividades Código CIIU: Q8692 G4773

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es GRAN EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $58,183,335,313
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : Q8610.

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA - REPORTE A ENTIDADES

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA a. Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES. b. Se realizó la inscripción de la empresa y/o establecimiento en el Registro de Identificación Tributaria (RIT).

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE GIRARDOT, ALTO MAGDALENA Y TEQUENDAMA contenida en este certificado electrónico 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 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

Fecha expedición: 05/04/2022 - 16:35:07
Recibo No. S000293181, Valor 6500

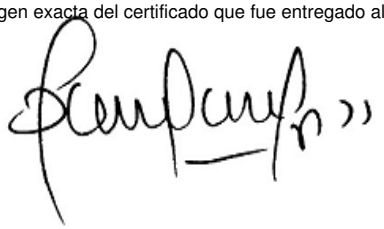
CÓDIGO DE VERIFICACIÓN m4u7EJfWQn

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://siigirardot.confecamaras.co/cv.php y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.



***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de mayo de 2022 Hora: 09:34:19
Recibo No. AA22761791
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A227617918CDFD

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: GRUPO PROELIO SAS
Nit: 901.485.726-8 Administración : Direccion Seccional De Impuestos De Bogota
Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matrícula No. 03378370
Fecha de matrícula: 18 de mayo de 2021
Grupo NIIF: GRUPO III. Microempresas

LA PERSONA JURÍDICA NO HA CUMPLIDO CON EL DEBER LEGAL DE RENOVAR SU MATRÍCULA MERCANTIL. POR TAL RAZÓN, LOS DATOS CORRESPONDEN A LA ÚLTIMA INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR EL COMERCIANTE EN EL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y/O RENOVACIÓN DEL AÑO: 2021.

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Cl 81 No. 21 A 25
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico: castillogonjs@gmail.com
Teléfono comercial 1: 3042907340
Teléfono comercial 2: No reportó.
Teléfono comercial 3: No reportó.

Dirección para notificación judicial: Cl 81 No. 21 A 25
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación: castillogonjs@gmail.com
Teléfono para notificación 1: 3042907340
Teléfono para notificación 2: 3002162482
Teléfono para notificación 3: 3014172178

La persona jurídica SI autorizó para recibir notificaciones

Signature Not Verified
Constanza del Pilar Puentes Trujillo

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de mayo de 2022 Hora: 09:34:19
Recibo No. AA22761791
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A227617918CDFD

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

---

personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por Documento Privado del 18 de mayo de 2021 de Asamblea de Accionistas, inscrito en esta Cámara de Comercio el 18 de mayo de 2021, con el No. 02706253 del Libro IX, se constituyó la sociedad de naturaleza Comercial denominada PROELIO C&B SAS.

REFORMAS ESPECIALES

Por Acta No. 1 del 14 de octubre de 2021 de Asamblea de Accionistas, inscrito en esta Cámara de Comercio el 21 de octubre de 2021, con el No. 02754979 del Libro IX, la sociedad cambió su denominación o razón social de PROELIO C&B SAS a GRUPO PROELIO SAS.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

La sociedad tendrá como objeto principal la prestación de servicios jurídicos y podrá realizar, en Colombia y en el exterior, cualquier actividad lícita, comercial o civil. La sociedad podrá llevar a cabo, en general, todas las operaciones, de cualquier naturaleza que ellas fueren, relacionadas con el objeto mencionado, así como cualesquiera actividades similares conexas o complementarias, o que permitan facilitar o desarrollar el comercio o la industria de la sociedad.

CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de mayo de 2022 Hora: 09:34:19
Recibo No. AA22761791
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A227617918CDFD

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Valor : $50.000.000,00
No. de acciones : 500,00
Valor nominal : $100.000,00

* CAPITAL SUSCRITO *

Valor : $10.000.000,00
No. de acciones : 100,00
Valor nominal : $100.000,00

* CAPITAL PAGADO *

Valor : $0,00
No. de acciones : 0,00
Valor nominal : $0,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

La administración y representación legal de la sociedad está en cabeza del representante legal, quien tendrá dos suplentes que podrán reemplazarlo en sus faltas absolutas, temporales o accidentales.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

La sociedad será administrada y representada legalmente ante terceros por el Representante Legal, quien no tendrá restricciones de contratación por razón de la naturaleza ni de la cuantía de los actos que celebre. Por lo tanto, se entenderá que el representante legal podrá celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la sociedad. El representante legal se entenderá investido de los más amplios poderes, para actuar en todas las circunstancias en nombre de la sociedad con excepción de aquellas facultades que, de acuerdo con los estatutos, se hubieren reservado los accionistas. En las relaciones frente a terceros, la sociedad quedará obligada por los actos y contratos celebrados por el representante legal. Le está prohibido al representante legal y a los demás administradores de la sociedad, por sí o por interpuesta persona, obtener bajo cualquier forma o modalidad jurídica préstamos

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de mayo de 2022 Hora: 09:34:19
Recibo No. AA22761791
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A227617918CDFD

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

---

por parte de la sociedad u obtener de parte de la sociedad aval, fianza o cualquier tipo de garantía de sus obligaciones personales.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Documento Privado del 18 de mayo de 2021, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 18 de mayo de 2021 con el No. 02706253 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal	Juan Sebastian Castillo Gonzalez	C.C. No. 000001073509330

Por Acta No. 1 del 14 de octubre de 2021, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 2 de noviembre de 2021 con el No. 02758769 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal Suplente	Juan Daniel Cardona Caicedo	C.C. No. 000001019116867

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
Acta No. 1 del 14 de octubre de 2021 de la Asamblea de Accionistas	02754979 del 21 de octubre de 2021 del Libro IX
Acta No. 2 del 30 de marzo de 2022 de la Asamblea de Accionistas	02811308 del 31 de marzo de 2022 del Libro IX

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de mayo de 2022 Hora: 09:34:19
Recibo No. AA22761791
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A227617918CDFD

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 7310
Actividad secundaria Código CIIU: 6910
Otras actividades Código CIIU: 7490

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Microempresa

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria $ 0
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 7310

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de mayo de 2022 Hora: 09:34:19
Recibo No. AA22761791
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A227617918CDFD

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 21 de octubre de 2021. Fecha de envío de información a Planeación : 2 de noviembre de 2021. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

****

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

****

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

****

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.

	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA EN LA INSTITUCIÓN	Cód.: MS-HOAE-FO-06
		Versión: 1
		Fecha Vigente: Agosto
		Página: 1 - 3

IDENTIFICACION:

1. NOMBRE: MONICA GIRALDO CALCEDO 2. EDAD: 40 AÑOS
3. N° HC: 28549625 4. SEXO FEMENINO

FECHA INGRESO 05106120 HORA

I. DESCRIPCION DE LOS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA

Dentro de las actividades más frecuentes que debe realizar el personal de enfermería durante el curso de una hospitalización y/o atención ambulatoria, se resaltan las siguientes:

- **Punción arterial y venosa:** Es el procedimiento mediante el cual se introduce una aguja o catéter en la luz de una vena o arteria para poder obtener muestras de sangre requeridas para la realización de pruebas laboratorio y monitoreo hemodinámico. Al realizar este procedimiento se puede presentar las siguientes complicaciones: hematoma, sangrado, equimosis, infección
- **Canalización de una vía venosa periférica o central:** Procedimiento por el cual se introduce un catéter en la luz de una vena con el fin de administrar fluidos, líquidos, componentes sanguíneos y medicamentos; al realizar este procedimiento se puede presentar las siguientes complicaciones: múltiples punciones, dolor, infiltración, infección.
- **Administración de medicamentos:** Procedimiento por el cual se introduce un medicamento al organismo por diferentes vías (Oral, intradérmica, subcutánea, intramuscular, endovenosa, rectal o tópica. El personal enfermería administra los medicamentos según orden medica teniendo en cuenta dosis, frecuencia y vía de administración indicadas. La enfermera (o) en el momento de administrar explicara ampliamente las reacciones adversas de cada medicamento
- . **Curaciones:** Es el procedimiento realizado sobre la herida destinado a prevenir y controlar las infecciones y promover la cicatrización. Al realizar este procedimiento se puede presentar las siguientes complicaciones: sangrado.
- **Cateterismo vesical, sonda vesical permanente:** Es una sonda que se coloca en el cuerpo para drenar y recolectar orina de la vejiga. Las complicaciones pueden ser: infección, alergia al látex, sangre en la orina, trauma uretral, obstrucción de la sonda.
- **Sonda naso gástrica u oro gástrica:** Es la inserción de una sonda a través del orificio nasal o cavidad oral, con el fin de administración de medicamentos y/o aiimentos, lavado gástrico y toma de muestras. Las complicaciones pueden ser: sangrado, obstrucción de la sonda, ulcera por presión, erosión esofágica.

000=28

	CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA EN LA INSTITUCIÓN	Cód.: MS-HOAE-FO-06 Versión: 1 Fecha Vigente: Agosto Página: 1 - 3

Por medio del presente documento, en forma libre y en pleno uso de mis facultades mentales declaro que he recibido información completa por parte del personal de enfermería sobre los procedimientos a realizar, sus complicaciones, riesgos y beneficios; p*or ello, manifiesto que estoy* ***satisfecho/a con la información recibida*** *y que entiendo y comprendo los beneficios y los riesgos y complicaciones de los procedimientos de enfermería.*

Monica Giraldo C — Monica Giraldo C

(Nombre del paciente) **(Firma del paciente con numero identificación)**

STEFANY R — STEFANY R

(Nombre de la Enfermera que informa) **(Firma de la Enfermera con numero identificación)**

En caso de paciente con ***alteración del estado neurológico,*** *este formato será diligenciado por la persona responsable o representante legal*

Tipo de incapacidad: _____

Relacion/parentesco_____ telefono_____

_____ _____

(Nombre del representante legal del paciente) **(Firma con documento de identidad)**

Complejo Integral de Salud Juridical Medical S.A.S

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA EN LA INSTITUCIÓN

Cód.:	MS-HOAE-FO-06
Versión:	1
Fecha Vigente:	Agosto
Página:	1 - 3

IDENTIFICACION

2. NOMBRE: MONICA GIRALDO CALCEDO 2. EDAD: 40ANOS
4. N° HC: 28549623 4. SEXO FEMENINO

PROCEDIMIENTO: CANALIZACION

FECHA 05/06/20 HORA 10:35 Acepto X Rechazo ____

Paciente no está en condiciones de firmar ____

Monica Giraldo C. (Nombre del paciente o responsable)

Monica Giraldo (Firma del paciente o responsable)

STEFANY R (Nombre y apellidos de la enfermera (o) que realiza el procedimiento)

PROCEDIMIENTO: LABORATORIOS

FECHA 05/06/20 HORA 10:35 Acepto X Rechazo ____

Paciente no está en condiciones de firmar ____

Monica Giraldo C (Nombre del paciente o responsable)

Monica Giraldo C. (Firma del paciente o responsable)

STEFANY R (Nombre y apellidos de la enfermera (o) que realiza el procedimiento)

PROCEDIMIENTO: ADM. MEDICAMENTOS

FECHA 05/06/20 HORA 10:35 Acepto X Rechazo ____

Paciente no está en condiciones de firmar ____

Monica Giraldo C. (Nombre del paciente o responsable)

Monica Giraldo C. (Firma del paciente o responsable)

STEFANY R. (Nombre y apellidos de la enfermera (o) que realiza el procedimiento)

Complejo Integral de Salud
Junical Medical S.A.S

000=26

LISTA DE CHEQUEO ALISTAMIENTO DEL PACIENTE PRE QUIRÚRGICO EN EL SERVICIO DE URGENCIAS

1. Fecha: 7/06/20 2. Hora: 10:00
3. Nombres y apellidos Monica Giraldo Caicedo
4. Tipo y número de documento de identidad: cc. 28549625
5. Edad: 40 6.Género: f 7.EPS: Sanitas

8. Nombre de la intervención Resección de tumor de Ovario por Laparotomia

9. El paciente tiene brazalete o manilla de identificación SI X NO ____

10. Grupo sanguíneo: A 11. RH: +

12. TIPO DE PROCEDIMIENTO: URGENCIA VITAL X URGENCIA NO VITAL ____
13. APLICA LA LISTA DE CHEQUEO: SI X NO ____
14. Autorización de EPS SI X NO ____

Si la respuesta es NO, explique el por qué o quién autoriza el procedimiento:

15. La intervención Quirúrgica se encuentra ordenada por escrito SI X NO ____

16. El consentimiento Informado está diligenciado: SI X NO ____ 17. Cumplió ayuno: SI ____ NO X

Número de horas de ayuno de Líquidos 2 Número de horas de ayuno de sólidos 2

18. El paciente tiene ordenado esquema de antibiótico SI ____ NO X CUÁL ____

Fecha y hora de la aplicación de la última dosis ____

19. El paciente tiene antecedentes alérgicos SI ____ NO X CUÁL? ____

20. Puntaje de Glasgow: SI X VALOR: 15/15 NO APLICA ____

Nota: Si el estado de conciencia del paciente no corresponde al puntaje 15/15 en la escala de Glasgow, no diligenciar el ítem correspondiente al numeral del 21.

21. El paciente conoce y entiende sobre el procedimiento que se le va a realizar SI X NO ____

22. El paciente cuenta con acompañante permanente SI ____ NO X CUÁL? ____

HIGIENE PERSONAL DEL PACIENTE

23. Realiza baño general SI X NO ____
24. Se hace retiro de prótesis SI ____ NO X
25. Realiza retiro de ropa interior SI X NO ____
26. Las uñas del paciente están sin esmalte SI X NO ____
27. El paciente se encuentra sin maquillaje SI X NO ____
28. Tiene pañal SI ____ NO X
29. El paciente utiliza lentes SI ____ NO X CLASE? ____
30. Se realiza el retiro de joyas SI X NO ____

000=25

Complejo Integral de Salud
Junical Medical S.A.S

LISTA DE CHEQUEO ALISTAMIENTO DEL PACIENTE PRE QUIRÚRGICO EN EL SERVICIO DE URGENCIAS

EXÁMENES PRE – QUIRÚRGICOS E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

31. El paciente cuenta con exámenes pre quirúrgicos: SI X NO ___

CUÁLES: CH, uroanalisis _____ _____ _____

32. RESERVA DE SANGRE SI ___ NO X FECHA: _____

Nota: Si la respuesta es SI marque los hemoderivados:

HEMODERIVADOS

Crioprecipitados __Cantidad _____ Glóbulos rojos __Cantidad _____

Plasma__ Cantidad_____ Plaquetas __Cantidad_____

OTROS: _____ Cantidad: _____

33. El paciente cuenta con imágenes diagnósticas: SI X NO ___

CUÁLES: Ecografia _____ _____ _____

DISPOSITIVOS BIOMÉDICOS VENOSOS O ARTERIALES INSERTOS EN EL PACIENTE

34. ACCESO VENOSO: SI X NO ____ Cuántos: 1 Central____ Periférico X

Número(s) de vena 13 Ubicación anatómica MSI

Número(s) de catéter periférico 20

Solución médica actual ordenada: SSN 0.9 % X Lactato de Ringer__ DAD 5%___DAD 10% __

OTROS: CUÁL?_____

35. DISPOSITIVOS BIOMÉDICOS UTILIZADOS PARA DRENAJE INSERTOS EN EL PACIENTE
SI ____ NO X CUÁL?_____

VALORACIÓN DEL ESTADO DE LA PIEL

36. Paciente tiene pérdida de la continuidad de la piel? SI ___ NO X TIPO DE LESIÓN:_____

37. HERIDA NO VALORABLE POR:__ Yeso__ Venda__ Apósito __Otros CUÁL: _____

Nombres y apellidos del enfermero(a) y/o auxiliar de enfermería responsable en el diligenciamiento de la lista de chequeo:

Enfermero(a) y/o auxiliar de enfermería de turno: Erica Gaitan.

Nombres y apellidos del enfermero de turno responsable de la verificación: _____

FORMATO RECUENTO DE COMPRESAS YCONTROL DE ESTERILIZACIÓN

JUNICAL MEDICAL S.A.S

000-24

FECHA: DIA | MES | AÑO

No. SALA: _____

NOMBRE PACIENTE: Monica Giraldo calcedo No. CEDULA _____

No. HISTORIA: 28549625 PROCEDIMIENTO: Laparotomia

NOMBRE CIRUJANO: Martinez NOMBRE AYUDANTE: Botero

NOMBRE ANESTESIOLOGO: Bonel NOMBRE AUXILIAR: _____

NOMBRE INSTRUMENTADOR: Mayra

INSUMO	INICIO	ADICIONAL	FINAL
COMPRESAS	22	—	22
GASAS	10	—	10
COTONOIDES	—	—	—
HILADILLOS	—	—	—
MECHAS NASALES	—	—	—
MECHAS VAGINALES	—	—	—
AGUJAS DE SUTURA	4	—	4
AGUJAS HIPODERMICAS	—	—	—
HOJAS DE BISTURI	1	—	— 1
INSTRUMENTAL	—	—	—
OTROS			

RECUENTO COMPLETO: SI X NO ___ EXTRACCIONESPECIMEN: SI ___ NO ___ PATOLOGIA: SI ___ NO X DESECHO: SI ___ NO ___

OBSERVACIONES:

FIRMA CIRUJANO: _____ FIRMA INSTRUMENTADORA: _____

FIRMA AUXILIAR: _____

000-23

FORMATO RECUENTO DE COMPRESAS YCONTROL DE ESTERILIZACIÓN

JUNICAL MEDICAL S.A.S

NOMBRE DE EQUIPO:		ACEPTADO / RECHAZADO
NOMBRE DE EQUIPO:		ACEPTADO / RECHAZADO
NOMBRE DE EQUIPO:		ACEPTADO / RECHAZADO
NOMBRE DE PAQUETE:		ACEPTADO / RECHAZADO
ACCESORIOS:		ACEPTADO / RECHAZADO
ACCESORIOS:		ACEPTADO / RECHAZADO

OBSERVACIONES:

FIRMA INSTRUMENTADOR: _____
(VERIFICADOR DE INDICADORES)

Complejo Integral de Salud Unidad Medica S.A.S.

LISTA DE CHEQUEO ALISTAMIENTO DEL PACIENTE PREQUIRÚRGICO EN EL SERVICIO DE SALAS DE CIRUGÍA

1. Nombres y apellidos: MONICA GRISALDO CAICEDO
2. Tipo de documento de identidad: CC 3.Nº de documento de identidad: 28549625
4. Edad: 40A 5.Género: F 6.Fecha de la intervención: 07/06/2020
7. Nombre de la intervención: RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA.

FASE PREOPERATORIA

8. Signos vitales de ingreso a recuperación: T/A 109/70 FC 61 FR 18 SAT O2 96% T° 36.
9. Historia Clínica completa: **SI** ✓ **NO** ____ **NO APLICA** ____
10. Verificación cruzada de la identidad completa del paciente: **SI** ✓ **NO** ____
11. Consentimiento informado diligenciado: **SI** ✓ **NO** ____
12. Valoración de la escala de Norton: **PUNTAJE** 23
13. Valoración de la escala de Morse: **PUNTAJE** 20
14. Verifique si el paciente tiene antecedentes alérgicos: **SI** ____ **NO** ✓
    Si la respuesta es **SI**, registre cuáles: ____
15. Verifique si el paciente tiene antecedentes patológicos: **SI** ____ **NO** ✓
    Si la respuesta es **SI**, registre cuáles: ____
16. Verifique si el paciente tiene dispositivos cardiacos: **SI** ____ **NO** ✓
    Si la respuesta es **SI**, registre cuáles: ____
17. La disponibilidad de la cama en UCI, cuando el anestesiólogo ha ordenado la reserva: **SI** ____ **NO** ✓
18. El rasurado del sitio operatorio: **SI** ____ **NO** ____ **NO APLICA** ✓

Nota: si existe alguna novedad relacionada con antecedentes alérgicos, patológicos y dispositivos cardiacos, notifique al médico anestesiólogo y/o cirujano.

19. **Acceso venoso: SI** ✓ **NO** ____ **CUANTOS:** 1 **CENTRAL** ____ **PERIFERICO** ✓
    Ubicación anatómica MSI
    Número(s) de vena(s): 13 Número de catéter periférico: 20
    Solución médica actual ordenada: SSN 0.9% ✓ Lactato de Ringer ____ DAD 5% DAD 10% ____
    Otros ____ Cuáles:
20. Verifique si el paciente trae las imágenes diagnósticas esenciales en medio físico o magnético:
    SI ____ **NO** ✓
    Si la respuesta es **SI**, registre cuáles: ____
21. **IDENTIFICACIÓN DE LA ENFERMERA(O):**

NOMBRES COMPLETOS: SONIA CORREA

N° CC: 35.256057 **FIRMA:**

Complejo Integral de Salud Juntal Medical S.A.S

000=21

LISTA DE CHEQUEO ALISTAMIENTO DEL PACIENTE PREQUIRÚRGICO EN EL SERVICIO DE SALAS DE CIRUGÍA

22. **IDENTIFICACIÓN DEL AUXILIAR DE ENFERMERÍA:**
NOMBRES COMPLETOS: Jose Jeffersson Rea Santos

N° CC: 1108455797 **FIRMA:**

EL ANESTESIÓLOGO DEBE VERIFICAR EN EL PACIENTE

23. Tipo de cirugía : **PROGRAMADO**_____ **URGENCIA**_X_
24. Paciente con valoración pre anestésica: **SI**_____**NO**_____**NO APLICA**_X_

VALORACIÓN DE LA VÍA AÉREA

25. Tiene Prótesis dental: **SI**_____ **Total** _____ **Parcial** _____ **NO** _X_
26. Clasificación Mallampati: I_X_ II_____ III_____ IV_____

27. Medida de la Distancia mentotiroidea: _6_ **CMS**
28. Estado de la Movilidad cervical : **NORMAL**_X_ **ANORMAL**
29. Probabilidad de la vía aérea: **FÁCIL**_X_ **DIFICIL**_____
30. Si la probabilidad de la vía aérea es difícil, se verifica la existencia y funcionamiento del fibrobroncoscopio: **SI**_____ **NO**_X_
31. Paciente en Ayuno: **SI**_X_ **NO**_____
Nº.De horas de ayuno para líquidos: _____Nº.De horas de ayuno para sólidos: _8 4_
32. Hay riesgo de broncoaspiración: **SI**_____**NO**_X_
Si la respuesta es **SI**, el riesgo es: **ALTO**_____**BAJO**_____
33. **El sangrado estimado es:**

DE 0 a 500 ML _X_ DE 500 a 1000 ML _____ DE 1000 a 1500 ML _____ MÁS DE 1500 ML _____

34. Se hizo la confirmación de la reserva de hemocomponentes: **SI**_____**NO**_X_**NA** _____

GRE - Número de unidades _____**PLAQUETAS** - Número de unidades
PLASMA - Número de unidades _____**CRIOPRECIPITADOS** - Número de unidades _____

35. El anestesiólogo ordena reserva de cama en UCI : **SI**_____ **NO**_X_
36. La existencia y funcionamiento de la máquina de anestesia: **SI**_X_ **NO**_____

37. **IDENTIFICACIÓN DEL ANESTESIÓLOGO:** _____

NOMBRES COMPLETOS: _____

N° CC:_____**FIRMA:**

LISTA DE CHEQUEO ALISTAMIENTO DEL PACIENTE PREQUIRÚRGICO EN EL SERVICIO DE SALAS DE CIRUGÍA

EL CIRUJANO DEBE VERIFICAR:

38. El cirujano verifica y marca el lugar y lateralidad del área del cuerpo a intervenir:
SI____**NO**____**NO APLICA**____Si la respuesta es **SI,** registre si es: **DERECHO**____**IZQUIERDO**____

Sitio anatómico que va a ser intervenido: _____

_____

39. la existencia y funcionamiento del instrumental, equipos especiales, material médico quirúrgico y medicamentos específicos requeridos para el procedimiento: **SI**____**NO**____
Reporta novedades: **SI**____**NO**____ Si la respuesta es **SI,** registre cuáles: _____

_____

40. **IDENTIFICACIÓN DEL CIRUJANO:**

NOMBRES COMPLETOS: Julio Montes

N° CC: 73139[illegible] **FIRMA:** _____

EL AUXILIAR DE ENFERMERÍA DE SALAS DEBE VERIFICAR:

41. La existencia de todos los equipos biomédicos requeridos: **SI** ✓ **NO**_____
Si la respuesta es **NO**, registre las observaciones de los hallazgos:

_____

_____

42. La existencia y funcionamiento del monitor con sus derivaciones: **SI** ✓ **NO** _____
Si la respuesta es **NO**, registre las observaciones de los hallazgos:

_____

43. ~~La existencia y funcionamiento del electro bisturí: **SI**~~ ✓ ~~**NO**~~_____~~**NO APLICA**~~_____

Si la respuesta es **NO**, registre las observaciones de los hallazgos:

_____

_____

44. La existencia de todos los insumos médico quirúrgicos requeridos: **SI** ✓ **NO**_____
Si la respuesta es **NO**, registre las observaciones de los hallazgos:

_____

_____

45. La existencia de todos los medicamentos específicos requeridos: **SI** ✓ **NO** _____
Si la respuesta es **NO**, registre las observaciones de los hallazgos:

_____

_____

LISTA DE CHEQUEO ALISTAMIENTO DEL PACIENTE PREQUIRÚRGICO EN EL SERVICIO DE SALAS DE CIRUGÍA

46. **IDENTIFICACIÓN DEL AUXILIAR DE ENFERMERÍA:**

NOMBRES COMPLETOS: Jose Jefferson Roa Santos

N° CC: 1084555797 **FIRMA:** Jefferson R.

EL INSTRUMENTADOR DEBE VERFICAR:

47. La existencia de todo el instrumental requerido: **SI**_____ **NO** _____
Si la respuesta es **NO**, registre las observaciones de los hallazgos:
_____
_____

48. La existencia de todos los equipos biomédicos requeridos para la realización del procedimiento: **SI**____**NO** ____
Si la respuesta es **NO**, registre las observaciones de los hallazgos:
_____
_____

49. La existencia de todos los insumos médico quirúrgicos requeridos : **SI**_____**NO**_____
Si la respuesta es **NO**, registre las observaciones de los hallazgos:
_____
_____

50. **IDENTIFICACIÓN DEL INSTRUMENTADOR:**

NOMBRES COMPLETOS:_____

N° CC:_____**FIRMA:**_____

LISTA DE CHEQUEO ALISTAMIENTO DEL PACIENTE PREQUIRÚRGICO EN EL SERVICIO DE SALAS DE CIRUGÍA

FASE OPERATORIA

El auxiliar de enfermería debe verificar el cumplimiento de los numerales 51 al 55.

51. Todo el equipo quirúrgico se ha identificado por su nombre y cargo: **SI** ✓ **NO** _____
52. El cirujano repasa con el equipo quirúrgico la identidad del paciente; el lugar del cuerpo y la intervención quirúrgica: **SI** ✓ **NO** _____
53. El instrumentador quirúrgico confirma la esterilidad de los equipos e instrumentos: **SI** ✓ **NO** _____
54. El auxiliar de enfermería verifica que se ha administrado profilaxis antibiótica en los últimos 30 a 60 minutos: **SI** ✓ **NO** _____
55. El instrumentador quirúrgico realiza recuento de compresas, instrumental y demás insumos; están completos: **SI** ✓ **NO** _____

Antes del egreso del Paciente del Quirófano el auxiliar de enfermería debe verificar:

56. Hubo toma de muestra para patología: **SI** ✓ **NO** _____
57. Hubo toma de muestra para procesar en el laboratorio clínico: **SI** ✓ **NO** _____
    Si la respuesta es **SI**, registre cuáles: _____
58. El paciente requirió transfusión de Hemocomponente: **SI** _____ **NO** ✓ _____
    Si la respuesta es **SI**, registre cuantas unidades: _____
59. El paciente requirió dispositivos biomédicos para drenaje: **SI** _____ **NO** ✓ _____
    Si la respuesta es **SI**, registre cuáles: _____
    _____

Complejo Integral de Salud Unidad Medical S.A.S

000-17

LISTA DE CHEQUEO ALISTAMIENTO DEL PACIENTE PREQUIRÚRGICO EN EL SERVICIO DE SALAS DE CIRUGÍA

60. IDENTIFICACIÓN DEL EQUIPO QUIRÚRGICO QUE VERIFICÓ Y/O PARTICIPÓ EN LA INTERVENCIÓN:

- Enfermera (o): Sandra Correa
  N° CC: 35.250.057 Firma:
- Auxiliar de Enfermería: Jose Jefferson Acosta Santa
  N° CC: 1108455797 Firma: Jefferson A.
- Cirujano:
  N° CC: 73139A Firma:
- Ayudante: Roger Botero
  N° CC: 1.32.946 Firma:
- Instrumentador(a):
  N° CC: Firma:
- Anestesiólogo:
  N° CC: Firma:

JUNICAL MEDICAL S.A.S

901164974

[RConInf01

Fecha: 07/06/2020
Hora: 11:06:03
Página: 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO

FECHA :07/06/2020

CIUDAD :GIRARDOT

NOMBRES :GIRALDO CAICEDO MONICA

HISTORIA CLINICA :28549625 EDAD : 40 AÑOS

Nombre del médico que realiza el procedimiento WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ

Consentimiento otorgado en condición de : ☐PACIENTE ☐FAMILIAR ☐ACOMPAÑANTE

Procedimientos : 652301 RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA

En caso de que el reconocimiento sea requerido de un menor, deberá ser otorgado por su madre, padre o representante legal deberá obtener el presente consentimiento, excepto cuando la urgencia del caso exija una intervención inmediata, o cuando el estado mental del paciente y la ausencia de parientes o allegados se lo impidan, de lo cual deberá dejar constancia en la historia clínica.

En cumplimiento de los artículos 14, 15 y 16 de la Ley 23 de 1.981, en concordancia con los artículos 9, 10,11,12,13 Y 14 de del Decreto Reglamentario 3380 de 1.981, en armonía con el artículo 11 de la Resolución No. 1995 de Julio 8 de 1.999del Ministerio de Salud, y la Circular Externa No. 012 de Junio 24 de 1.993, numeral 4.2.9, del mismoMinisterio, el paciente, sus familiares o allegados o representantes legales en caso de tratarse de menores de edad, otorgan el presente CONSENTIMIENTO INFORMADO o CARTA DE RIESGOS BENEFICIOS para la práctica del procedimiento médic arriba señalado.

Yo, Monica Giraldo caycedo,

identificado con la cédula de ciudadanía No. 28549625

obrando en la condición arriba invocada, hago las siguientes declaraciones:

1. Por medio del presente documento, y en pleno uso de mis facultades mentales y sin limitaciones o impedimentos de carácter médico legal, en forma libre otorgo mi CONSENTIMIENTO para que en mi persona, (cuando el consentimiento es otorgado por el paciente), o en la persona del paciente arriba indicado, para la práctica del procedimiento médico o quirúrgico arriba señalado.

2. El médico tratante y/o los profesionales médicos de la institución que intervendrán en el procedimiento médico o quirúrgico, previa evaluación de las condiciones de salud del paciente, y teniendo en cuenta que ni el paciente , ni ninguna otra persona les han informado sobre antecedentes que hagan desaconsejable la práctica del procedimiento, me manifiestan que lo consideran procedente, advirtiéndome que de acuerdo con las normas sobre ética médica, pueden sobrevenir beneficios o complicaciones, molestias, posibles alternativas y riesgos para su realización, por lo cual no se hacen responsables de eventuales resultados desfavorables, inmediatos o tardíos de difícil previsión.

3. JUNICAL MEDICAL S.A.S, el médico tratante y/o los demás profesionales que intervendrán en el procedimiento médico o quirúrgico, quedan autorizados para llevar a cabo la práctica de conductas o procedimientos médicos adicionales que puedan llegar a ser necesarios y justificados, como una consecuencia imprevisible del procedimiento que mediante este documento autorizo.

4. He sido advertido sobre los riesgos que comporta el suministro de la anestesia, y he recibido satisfactorias y claras explicaciones sobre el particular por parte del profesional encargado de ello.

5. Bajo el entendido que la obligación del médico se dirige a aliviar los males sufridos por el paciente, acepto la práctica del procedimiento o los adicionales que llegaren a ser requeridos comprendiendo que de no obtenerse un resultado favorable como se espera, ello no compromete la responsabilidad del médico tratante y/o los demás intervinientes, ni de la institución hospitalaria.

6. Por último, declaro que el presente documento ha sido leído y entendido en su integridad por mí y que las dudas e

000=15

JUNICAL MEDICAL S.A.S

901164974

[RConInf01

Fecha: 07/06/2020
Hora: 11:06:03
Página: 2

CONSENTIMIENTO INFORMADO

FECHA :07/06/2020

CIUDAD :GIRARDOT

NOMBRES :GIRALDO CAICEDO MONICA

HISTORIA CLINICA :28549625 EDAD : 40 AÑOS

Nombre del médico que realiza el procedimiento WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ

Consentimiento otorgado en condición de : ☐PACIENTE ☐FAMILIAR ☐ACOMPAÑANTE

interrogantes que he formulado me han sido absueltos mediante explicaciones claras sobre los asuntos o temas de interés
7. Hace parte del presente CONSENTIMIENTO INFORMADO, las observaciones donde se me explica concretamente en qu
el procedimiento médico o quirúrgico, sus riesgos y sus beneficios, el cual me ha sido leido, y en constancia de todo lo anterior, firmo el documento o imprimo mi huella digital por no saber firmar

OBSERVACIONES

Monica Giraldo Caycedo

Nombre / Firma de quien acepta el consentimiento informado
C.C Nº 28549625

WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ

Nombre / Firma del médico que realiza el procedimiento
C.C Nº 73139070
Reg. MD. 47200/98 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

[RConInfPa

JUNICAL MEDICAL S.A.S

901164974

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PROCEDIMIENTO ANESTÉSICO

Fecha: 07/06/20
Hora: 10:59:02
Página: 1 de 1

NUMERO DE HISTORIA CLINICA : CC 28549625

PACIENTE : MONICA GIRALDO CAICEDO

Yo
identificado(a) con C.C No. de
en calidad de por la presente autorizo a los medicos anestesiologos de JUNICAL MEDICAL SAS, a realizar el acto anestesico adecuado para el procedimiento quirúrgico
en:

. MI PERSONA.

. EL MENOR DE EDAD.

. EL ADULTO, en incapacidad para tomar decisiones.

El Doctor:
me ha explicado la naturaleza y propósito del procedimiento anestesico a realizarse en mi familiar, así como los posibles efectos secundarios y complicaciones.
Los efectos secundarios mas frecuentes son : nauseas, vómito, vértigo, dolor de cabeza, somnolencia, ronquera, dolor de espalda, dolor de garganta, dolores musculares, hinchazón de tejidos blandos,lesión de labios y/o diente,y hematomas alrededor de las venas y/o arterias puncionadas entre otras; las complicaciones mas graves pero muy poco frecuentes incluyen desde lesión del sistema nervioso central y/o periferico, daño ocular, daño de las cuerdas vocales,o tráquea,neumonía,sueños o recuerdos intra-operatorios, reacciones adversas de los medicamentos, quemaduras, infarto del miocardio, trombosis o embolia cerebral y/o hasta la muerte.

Se me ha dado la oportunidad de hacer preguntas y éstas ha sido contestadas satisfactoriamente.

Entiendo que durante el curso de la anestesia puede presentarse situaciones imprevistas que requieren cambiar el procedimiento anestésico y/o llevar a cabo procedimientos adicionales, por lo tanto autorizo la realización de los mismos, si resultaren necesarios.
En estos casos el anestesiólogo obrará en mi beneficios y teniendo en cuenta mi seguridad como primera prioridad.

Manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blancos ha sido completados antes
de firma y que me encuentro en capacidad de expresar libremente mi consentimiento.

Certifico que según mis conocimientos y capacidades he informado al anestesiólogo acerca de mis antecedentes médicos quirúrgicos y gineco-obstetras incluyendo la posibilidad de estar embarazada, medicamentos que tomo actualmente, así como las alergias y/o consumo de sustancias tóxicas como alcohol, cigarro o drogas ilicitas. Así mismo tendré en cuenta las recomendaciones de ayuno y demás relacionadas con mi cuidado antes del procedimiento anetésico, entiendo que si no las sigo, mi vida o mi salud podría
afectarse.

Monica Giraldo C.
Firma del paciente o persona responsable
28549625

Firma del Testigo responsable.

Firma y Sello del Anestesiólogo.

000=13

Complejo Integral de Salud
Junical Medical S.A.S

DEPARTAMENTO DE ANESTESIA

SEXO	EDAD	ESTADO CIVIL				
F	40A	S	C	V	U.L.	MENOR

78.549.625

Record Anestésico No. No. Historia

1er. Apellido: GUZMAN 2do.: CANTERO Nombre: LOLITA

Fecha: 07/06/2020 Habitación:

Diagnóstico Pre-operatorio: TUMOR DE OVARIO

Intervención: RESECCION DE TUMOR DE OVARIO

Diagnóstico Post-operatorio: IDEM

Cirujano: WILSON MARTINEZ Ayudantes:

Anestesiólogo: YEHIDO BERNAL Hoy. Anestesia: REGIONAL SUBARACNOIDEA

ANESTESICO

HORA

NIVEL RAQUI.

260
240
220
200
180
160
140
120
100
80
60
40
20

SPI 2 ESPACIO

SSV

CONTROL

PREMEDICACIÓN

DROGA	HORA

BUENA - REGULAR - MALA

MANTENIMIENTO:

BUPIVACAINA PESADA AL 0,5% 1.5 cc SA

FENTANIL 25 mg SA

DIPIRONA 3 g

TRAMADOL 1 g

OXITOCINA 10 UI

PROMETAZINA 8 mg

Abrigo Dinamap + 2A. Espacio

INDUCCIÓN:

POSICIÓN: Riesgo Anestésico 1 - 2 - 3 - 4 - 5

Condiciones del Paciente Post - Operatoria:

Tensión Arterial: Respiraciones: 0 0 0 0

CLAVE: Pulso: Temperatura:

El paciente para recuperación:

LÍQUIDOS EN SALA

LÍQUIDOS	CANT.
TOTAL LÍQUIDOS	

Somos Impresores Ltda. NIT. 860.532.169-9 Tel (1) 2356077

M.A. - 608

Nombre del Paciente:

Historia Clínica No. Piso: Habitación:

Edad: Estado Civil: Sexo:

Temperatura: Tensión Arterial: Pulso: Respiración:

PRE OPERATORIO	POST OPERATORIA
Aparato Respiratorio:	
Aparato Circulatorio:	
Aparato Digestivo:	
Aparato Genito-Urinario	
Aparato Nervioso:	
Enfermedades Metabólicas:	
Laboratorio:	
Observaciones:	
	Da Alta:
	Anestesiólogo

ESCANEADO

000-12

HOJA DE REGISTRO DE MEDICAMENTOS.

N°

NOMBRE: MONICA GRADO CAICEDO H.C. N°: 28549625

EDAD: 40 A HABITACIÓN: CX PROGRAMA: SANITAS

AÑO: 2020 MES: 06 DIA: 07

MEDICAMENTOS	07 D	07 N												
Medicamento: Cefazolina	11+40													
Dosis: 2gr Vía: I.V														
Frecuencia: 4hrs Infusión continúa: Si ___ No ✓	18+00													
Tipo de solución: ✓ Volumen de infusión: ✓														
Tiempo de infusión: ✓ Horario: CX														
Medicamento: marca pegada	11+45													
Dosis: 1 Amp Vía: Regional														
Frecuencia: 4hrs Infusión continúa: Si ___ No ✓														
Tipo de solución: ✓ Volumen de infusion ✓														
Tiempo de infusión: ✓ Horario: CX														
Medicamento: fentanil	11+45													
Dosis: 20mcg Vía: Regional														
Frecuencia: 4hrs Infusión continúa: Si ___ No ✓														
Tipo de solución: ✓ Volumen de infusion ✓														
Tiempo de infusión: ✓ Horario: CX														
Medicamento: digoxina	12+30													
Dosis: 3gr Vía: I.V														
Frecuencia: 4hrs Infusión continúa: Si ___ No ✓														
Tipo de solución: ✓ Volumen de infusion ✓														
Tiempo de infusión: ✓ Horario: CX														
Medicamento: Tramadol	12+30													
Dosis: 1 amp Vía: I.V														
Frecuencia: 4hrs Infusión continúa: Si ___ No ✓														
Tipo de solución: ✓ Volumen de infusion ✓														
Tiempo de infusión: ✓ Horario: CX														

Turno Mañana:	
Turno Tarde:	M. Acosta R.
Turno noche:	

1. Diligencie todos los datos personales del paciente y la columna de medicación.
2. Trace dos líneas frente a la última dosis y utilice las siguientes siglas en cado de:
   DU: Dosis Única, CH: Cambio de Horario, CD: Cambio Dosis, SUSP.: Suspendido.
3. Registre inicial del Nombre y Apellido completo del Jefe de Enfermería que administra el medicamento según turno (ej: I. Pulido)

000-11

Complejo Integral de Salud Juridical Medical S.A.S

HOJA DE REGISTRO DE MEDICAMENTOS.

N°

NOMBRE: MONICA GIRALDO CAICEDO H.C. N°: 28549625

EDAD: 40 A HABITACIÓN: CIRUGIA PROGRAMA: SANITAS

AÑO: 2020 MES: 06 DIA: 07	07													
MEDICAMENTOS	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N	D	N
Medicamento: Metoclopramida	12+30													
Dosis: 10mg Vía: I.V														
Frecuencia: 8hrs Infusión continúa: Si ___ No ✓														
Tipo de solución: ✓ Volumen de infusión: ✓														
Tiempo de infusión: ✓ Horario: CX														
Medicamento: Dexametasona	12+30													
Dosis: 8mg Vía: E.V														
Frecuencia: 8hrs Infusión continúa: Si ___ No ✓														
Tipo de solución: ✓ Volumen de infusion ✓														
Tiempo de infusión: ✓ Horario: CX														
Medicamento:														
Dosis: Vía:														
Frecuencia: Infusión continúa: Si ___ No ___														
Tipo de solución: Volumen de infusion														
Tiempo de infusión: Horario:														
Medicamento:														
Dosis: Vía:														
Frecuencia: Infusión continúa: Si ___ No ___														
Tipo de solución: Volumen de infusion														
Tiempo de infusión: Horario:														
Medicamento:														
Dosis: Vía:														
Frecuencia: Infusión continúa: Si ___ No ___														
Tipo de solución: Volumen de infusion														
Tiempo de infusión: Horario:														

ESCANEADO

Turno Mañana:	Alfonso B.
Turno Tarde:	
Turno noche:	

1. Diligencie todos los datos personales del paciente y la columna de medicación.
2. Trace dos líneas frente a la última dosis y utilice las siguientes siglas en cado de:
   DU: Dosis Única, CH: Cambio de Horario, CD: Cambio Dosis, SUSP.: Suspendido.
3. Registre inicial del Nombre y Apellido completo del Jefe de Enfermería que administra el medicamento según turno (ej: I. Pulido)

Complejo Integral de Salud
Junical Medical S.A.S

Laboratorio Clínico
Girardot - Colombia

Paciente:	**GIRALDO CAICEDO MONICA**			**Orden No.**	**06050056**
Identificaciòn:	28549625	**Empresa:**	EPS SANITAS SAS-	**Fecha ingr:**	2020-06-05 13:15
Edad:	40 Años	**Servicio:**	CONSULTORIOS	**Fecha impr:**	2020-06-05 14:24
Género:	Femenino	**Medico:**	CAROL STEFANY SIERRA		
Telefono:	3214436838	**Habitacion:**			

Examen		Resultado	Unidades	Valores de referencia	
MICROBIOLOGIA					
GRAM DE ORINA SIN CENTRIFUGAR					05/06/2020 14:23
Tipo de Recoleccion		MICCION ESPONTANEA			
Morfologia Bacteriana		ESCASOS BACILOS GRAM NEGATIVOS ESCASOS BACILOS GRAM POSITIVOS ESCASOS COCOS GRAM POSITIVOS			
Observaciones CON NUEVA MUESTRA		MUESTRA CON POSIBLE CONTAMINACION, SE SUGIERE CONFIRMAR			
UROANALISIS					
Gravedad específica		1.015		1.010 - 1.030	05/06/2020 14:23
pH.		5.0		4.8 - 7.4	05/06/2020 14:23
Leucocitos .	*	Negativo	/µL	NEG	05/06/2020 14:23
Nitritos	*	Negativo		NEG	05/06/2020 14:23
proteinas		neg	mg/dl	NEG	05/06/2020 14:23
Glucosa	*	Normal	mg/dl	NORM	05/06/2020 14:23
Cuerpos cetónicos	*	Negativo	mg/dl	NEG	05/06/2020 14:23
Urobilinógeno	*	Normal	mg/dl	NORM	05/06/2020 14:23
Bilirrubina	*	Negativo	mg/dl	NEG	05/06/2020 14:23
Eritrocitos .	*	Negativo	/µL	NEG	05/06/2020 14:23
Color.		Amarillo			05/06/2020 14:23
Aspecto		LIG TURBIO			05/06/2020 14:23

Mario Alberto Jimenez Silva
Reg. 25-3135

Complejo Integral de Salud
Junical Medical S.A.S

Laboratorio Clínico
Girardot - Colombia

Paciente:	**GIRALDO CAICEDO MONICA**			**Orden No.**	**06050056**
Identificaciòn:	28549625	**Empresa:**	EPS SANITAS SAS-	**Fecha ingr:**	2020-06-05 13:15
Edad:	40 Años	**Servicio:**	CONSULTORIOS	**Fecha impr:**	2020-06-05 14:24
Género:	Femenino	**Medico:**	CAROL STEFANY SIERRA		
Telefono:	3214436838	**Habitacion:**			

Examen	**Resultado**	**Unidades**	**Valores de referencia**

UROANALISIS

SEDIMENTO URINARIO — 05/06/2020 14:23

EPITELIAL :	5-10		
LEUCOCITOS :	0 - 2		
BACTERIAS :	++		
HEMATIES :	0 - 2		
MOCO :	++		

Mario Alberto Jimenez Silva
Reg. 25-3135

Complejo Integral de Salud
Junical Medical S.A.S

Laboratorio Clínico
Girardot - Colombia

Paciente:	**GIRALDO CAICEDO MONICA**			**Orden No.**	**06050050**
Identificaciòn:	28549625	**Empresa:**	EPS SANITAS SAS -	**Fecha ingr:**	2020-06-05 11:39
Edad:	40 Años	**Servicio:**	CONSULTORIOS EDNA	**Fecha impr:**	2020-06-05 12:15
Género:	Femenino	**Medico:**	CAROL STEFANI SIERRA		
Telefono:	3214436838	**Habitacion:**			

Examen		Resultado	Unidades	Valores de referencia	
		HEMATOLOGIA			
Hemograma					
Recuento de Leucocitos	*	16.12	x10^3/ul	4.40 - 10.00	05/06/2020 12:14
Neutrófilos %		84.3	%		05/06/2020 12:14
Linfocitos %	*	8.7	%	20.5 - 51.1	05/06/2020 12:14
Monocitos %		6.4	%		05/06/2020 12:14
Eosinófilos %	*	0.4	%	0.9 - 2.9	05/06/2020 12:14
Basófilos %		0.2	%	0.2 - 1.0	05/06/2020 12:14
Neutrófilos #	*	13.59	x10^3/ul	2.20 - 7.70	05/06/2020 12:14
Linfocitos #		1.40	x10^3/ul	1.30 - 2.90	05/06/2020 12:14
Monocitos #	*	1.03	x10^3/ul	0.30 - 0.80	05/06/2020 12:14
Eosinófilos #		0.06	x10^3/ul	0.00 - 0.20	05/06/2020 12:14
Basófilos #	*	9.68	x10^3/ul	0.00 - 0.10	05/06/2020 12:14
Recuento de Eritrocitos		4.74	x10^6/ul	3.27 - 5.73	05/06/2020 12:14
Hematocrito		41.0	%		05/06/2020 12:14
Hemoglobina		13.4	g/dl	12.6 - 16.4	05/06/2020 12:14
Volumen corpuscular medio		86.5	fL	76.0 - 96.0	05/06/2020 12:14
Hemoglobina corpuscular media		28.3	pg	28.0 - 33.0	05/06/2020 12:14
Concentración de Hemoglobina corpuscular media	*	32.7	g/dl	33.0 - 36.0	05/06/2020 12:14
Ancho de distribución eritrocitario DS		44.0	fL		05/06/2020 12:14
Ancho de distribución eritrocitario CV		14.1	%	11.5 - 15.5	05/06/2020 12:14
Recuento de plaquetas		364	x10^3/ul	150 - 450	05/06/2020 12:14
Volumen medio plaquetario	*	10.6	fL	6.0 - 10.4	05/06/2020 12:14

Gerardo E.

Gerardo Enrique Escorcia Serje
REG. 8649020

Complejo Integral de Salud
Junical Medical S.A.S

Laboratorio Clínico
Girardot - Colombia

Paciente:	**GIRALDO CAICEDO MONICA**			**Orden No.**	**06050102**
Identificaciòn:	28549625	**Empresa:**	EPS SANITAS	**Fecha ingr:**	2020-06-05 22:08
Edad:	40 Años	**Servicio:**	OBSERVA GINECO	**Fecha impr:**	2020-06-05 22:48
Género:	Femenino	**Medico:**	CRISTIAN ANDRES CARDONA		
Telefono:	3214436838	**Habitacion:**			

Examen		Resultado	Unidades	Valores de referencia	
MICROBIOLOGIA					
GRAM DE ORINA SIN CENTRIFUGAR					05/06/2020 22:48
Tipo de Recoleccion		SONDA VESICAL			
Gram		NEGATIVO			
Morfologia Bacteriana		NO SE OBSERVAN BACTERIAS EN LA MUESTRA EXAMINADA			

Alix Monica Diaz Arevalo REG. 20886983

UROANALISIS					
Gravedad especifica		1.025		1.010 - 1.030	05/06/2020 22:48
pH.		5.0		4.8 - 7.4	05/06/2020 22:48
Leucocitos .	*	Negativo	/µL	NEG	05/06/2020 22:48
Nitritos	*	Negativo		NEG	05/06/2020 22:48
proteinas		neg	mg/dl	NEG	05/06/2020 22:48
Glucosa	*	Normal	mg/dl	NORM	05/06/2020 22:48
Cuerpos cetónicos	*	Negativo	mg/dl	NEG	05/06/2020 22:48
Urobilinógeno	*	Normal	mg/dl	NORM	05/06/2020 22:48
Bilirrubina	*	Negativo	mg/dl	NEG	05/06/2020 22:48
Eritrocitos .	*	Negativo	/µL	NEG	05/06/2020 22:48
Color.		Amarillo			05/06/2020 22:48
Aspecto		claro			05/06/2020 22:48
SEDIMENTO URINARIO					05/06/2020 22:48
EPITELIAL : ESCASOS					
LEUCOCITOS : 0 - 2					
BACTERIAS : ESCASOS					
MOCO : ++					

Alix Monica Diaz Arevalo REG. 20886983

CLÍNICA JUNICAL
COMPLEJO INTEGRAL DE SALUD

JUNICAL MEDICAL S.A.S
JUNICAL MEDICAL S.A.S
901164974
GIRARDOT - CUNDINAMARCA

[RDesQui2]
Fecha: 04/04/22
Hora: 08:12:59
Página: 1

DESCRIPCION DE CIRUGIAS

IDENTIFICACIÓN

Paciente: MONICA GIRALDO CAYCEDO **Identificación** CC 28549625
Edad: 42 AÑOS **Empresa:** EPS SANITAS SAS -CONTRIBUTIVO (RES.URGENCIAS)
Sala: SALA CIRUGIA 3 **Fecha Cirugia:** 07/06/2020

Sede de Atención: JUNICAL MEDICAL S.A.S

CIRUGIAS

CANT	CÓDIGO	NOMBRE DE LA CIRUGIA	Grupo QX	UVR
1	540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	ISS	0

Cirujano: WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ **Especialidad:** GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Via: INFRAUMBILICAL

DESCRIPCION CIRUGIA

CIRUJANO J019 WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ **Esp.** GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
540013 **DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA**
Dx Preoperatorio: Q501 QUISTE EN DESARROLLO DEL OVARIO
Dx Postoperatorio: Q501 QUISTE EN DESARROLLO DEL OVARIO

Tipo de Herida: LIMPIA CONTAMINADA **Tipo de Anestesia:** REGIONAL **Tipo de Cirugia:** URGENCIAS
Cantidad de Sangrado: 300 **ml.** **Via:** UNICA VIA
Clasificación de riesgo quirurgico : **ASA :** 0 **NNIS :** 0
Realizacion Acto Quirurgico: **Hora Inicio** 12:00:00 **Hora Final** 13:10:00
Tiempo de Perfusión: 0 **min.** **Tiempo de Clamp:** 0 **min.**

Descripcion Quirurgica:
BAJO ANESTESIA REGIONAL SE REALIZA INCISION TIPO PFANESTIEL AMPLIADA SE IMGRESA ACAVIDAD ABDOMINAL CON HALLAZGOS DESCRITIS SE DRENA QUISTE ENDOMETRIOSICO CARA ANTERIOR RECTO SIGMOIDE ., SE DISECA CON N TURUNDA MONTADA ., SE DRENAN +- 100 CC DE MATERIAL ACHOCOLATADO (ENDOMETRIOSIS) SE INTENTA RESECAR CAPSULA DEL QUISTE SIN EXITO POR ADHERENCIAS A INTESTINO.(ALTO RIESGO RUPTURA INTESTINAL) . SE VERIFICA HEMOSTASIA . SE LAVA CAVIDAD CON 1000 CC DE CLORURO DE SODIO ,, SE AFRONTAN MUSCULOS RECTOS ANTERIORES CON CROMADO 1-0 FASCIORRAFIA CON VICRYL1-0 PIEL CON PROLENE 3-0
SANGARADO 300 CC NO COMPLICACIONES
Complicaciones : **SI** ☐ **NO** ☒

Hallazgos :
CAVIDAD VPELVICA C ON MULTIPLES ADHERENCIA S DE EPIPLON A FASCIA Y A ASAS INTESTINALES., PELVIS CUASI CONGELADA DE MUY DIFICIL ABORDAMIENTO DE CAMPO QUIRURGICO ., AUSENCIUA DE UTERO POR CIRUGIA PREVIS (HISTETRECTOMIA) SE LOCALIZA QUISTE ENDOMETRIOSICO ADHERISO A CARA ANTERIOR DE RECTO SIGMOIDES SE DRENAN +- 100 CC DE MATERIAL ENDOMETRIOSICO ACHOCOLATADO.. ., NO POSIBLE EXTRACCION CAPSULA POR RIESGO DE RUPTURA AMPOLLA RECTAL ,.M SE REALIZA HEMOSTSIA CON LIGADURAS SEDA 3-0 . SE LAVA CAVIDA PELVICO ABDOMINAL SE VERIFIHEMOSTASIA SE CIERRA POR PLANOS HASTA PIEL PREVIO CONTEO COMPLETOP DE COMPRESA . SANFGARDO APROX 300 CC
NO COMPLICACIONE S
ORINA CLARA AL FINALIZAR

Tejidos enviados a patología : **SI** ☐ **NO** ☒

OTROS PARTICIPANTES

CÓDIGO	NOMBRE	TIPO
J017	YEHISON BERNAL REY	ANESTESIOLOGO
J070	EDWIN GIOVANNY MARTIN SEGURA	AYUDANTE
J298	MAYRA LIZETH MERCHAN GUTIERREZ	INSTRUMENTADOR QUIRURGICO

CLÍNICA JUNICAL
COMPLEJO INTEGRAL DE SALUD

JUNICAL MEDICAL S.A.S
JUNICAL MEDICAL S.A.S
901164974
GIRARDOT - CUNDINAMARCA

[RDesQui2]
Fecha: 04/04/22
Hora: 08:12:59
Página: 2

DESCRIPCION DE CIRUGIAS

WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ
Reg. 47200/98
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

*** **FIN DEL REPORTE** ***

JUNICAL MEDICAL S.A.S
JUNICAL MEDICAL S.A.S
901164974
GIRARDOT - CUNDINAMARCA

[RDesQui2]
Fecha: 21/05/21
Hora: 08:01:54
Página: 1

DESCRIPCION DE CIRUGIAS

IDENTIFICACIÓN

Paciente: MONICA GIRALDO CAICEDO **Identificación** CC 28549625
Edad: 41 AÑOS **Empresa:** EPS SANITAS SAS -CONTRIBUTIVO (RES.URGENCIAS)
Sala: SALA CIRUGIA 4 **Fecha Cirugia:** 10/06/2020

Sede de Atención: JUNICAL MEDICAL S.A.S

CIRUGIAS

CANT	CÓDIGO	NOMBRE DE LA CIRUGIA	Grupo QX	UVR
1	540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	O08	0

Cirujano: HUMBERTO LIEVANO JIMENEZ **Especialidad:** GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Via: UNICA

1	541102	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	O08	0

Cirujano: HUMBERTO LIEVANO JIMENEZ **Especialidad:** GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
Via: UNICA

DESCRIPCION CIRUGIA

CIRUJANO J023 HUMBERTO LIEVANO JIMENEZ **Esp.** GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
540013 **DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA**
541102 **LAPAROTOMIA EXPLORATORIA**
Dx Preoperatorio: R100 ABDOMEN AGUDO

Dx Postoperatorio: R100 ABDOMEN AGUDO

Tipo de Herida: LIMPIA CONTAMINADA **Tipo de Anestesia:** REGIONAL **Tipo de Cirugia:** URGENCIAS
Cantidad de Sangrado: 100 **ml.** **Via:** UNICA VIA
Clasificación de riesgo quirurgico : **ASA :** 0 **NNIS :** 0
Realizacion Acto Quirurgico: **Hora Inicio** 01:00:00 **Hora Final** 02:30:00
Tiempo de Perfusión: 0 **min.** **Tiempo de Clamp:** 0 **min.**

Descripcion Quirurgica:
ASEPSIA Y ANTISEPSIA DEL CAMPO OPERATORIO. INCISION MEDIANA INFRA Y SUPRAUMBILICAL POR PLANOS A CAVIDAD.
SE OBSERVA CAVIDAD PELVICA CON SECRECION PURULENTA Y PERITONITIS SE REALIZA DRENAJE DE COLECCION
INTRAPERITONEAL Y LAVADO ABDOMINOPELVICO E IDENTIFICACION DE HALLAZGOS DESCRITOS. LLAMADO INTRAOPERATORIO
A CIRUGIA GENERAL.
Complicaciones : **SI** ☐ **NO** ☒

Hallazgos :
NOTA OPERATORIA
IDX PREOPERATORIO: ABDOMEN AGUDO QUIRURGICO. POP LAPAROTOMIA GINECOLOGICA.
IDX POSTOPERATORIO: IDEM.
CIRUGIA: LAPAROTOMIA EXPLORATORIA. PERFORACION INTESTINO GRUESO Y PERITONITIS FECAL.
CIRUJANO: H. LIEVANO.
AYUDANTE: PAYARES.
ANESTESIA: REGIONAL .
ANESTESIOLOGO: DR. BERNAL.
INSTRUMENTADORA: LAURA CHAVES.

HALLAZGOS: CAVIDAD PELVICA CON SECRESION PURULENTA Y PERITONITIS EN FLANCO IZQUIERDO CON PERFORACION DE INTESTINO GRUESO Y SALIDA DE MATERIA FECAL A CAVIDAD ABDOMINAL.

PLAN: LLAMADO INTRAOPERATORIO A CIRUGIA GENERAL.

Tejidos enviados a patología : **SI** ☐ **NO** ☒

OTROS PARTICIPANTES

CÓDIGO	NOMBRE	TIPO
J017	YEHISON BERNAL REY	ANESTESIOLOGO
J242	LAURA LIZETH CHAVEZ GUTIERREZ	INSTRUMENTADOR QUIRURGICO
J370	NILSON PAYARES RODRIGUEZ	AYUDANTE

DESCRIPCION DE CIRUGIAS

HUMBERTO LIEVANO JIMENEZ
Reg. 5888222
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

*** FIN DEL REPORTE ***

JUNICAL MEDICAL S.A.S
JUNICAL MEDICAL S.A.S
901164974
GIRARDOT - CUNDINAMARCA

[RDesQui2]
Fecha: 21/05/21
Hora: 08:01:54
Página: 1

DESCRIPCION DE CIRUGIAS

IDENTIFICACIÓN

Paciente: MONICA GIRALDO CAICEDO **Identificación** CC 28549625
Edad: 41 AÑOS **Empresa:** EPS SANITAS SAS -CONTRIBUTIVO (RES.URGENCIAS)
Sala: SALA CIRUGIA 4 **Fecha Cirugia:** 10/06/2020

Sede de Atención: JUNICAL MEDICAL S.A.S

CIRUGIAS

CANT	CÓDIGO	NOMBRE DE LA CIRUGIA	Grupo QX	UVR
1	457001	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA	O13	0

Cirujano: ELSY LILIANA SANTANDER MOLINA **Especialidad:** CIRUGIA GENERAL
Via: INFRAUMBILICAL

1	457601	SIGMOIDECTOMIA VIA ABIERTA	O13	0

Cirujano: ELSY LILIANA SANTANDER MOLINA **Especialidad:** CIRUGIA GENERAL
Via: UNICA

1	461301	COLOSTOMIA VIA ABIERTA	O09	0

Cirujano: ELSY LILIANA SANTANDER MOLINA **Especialidad:** CIRUGIA GENERAL
Via: UNICA

DESCRIPCION CIRUGIA

CIRUJANO J289 ELSY LILIANA SANTANDER MOLINA **Esp.** CIRUGIA GENERAL

457001 COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA
457601 SIGMOIDECTOMIA VIA ABIERTA
461301 COLOSTOMIA VIA ABIERTA

Dx Preoperatorio: K632 FISTULA DEL INTESTINO

Dx Postoperatorio: K632 FISTULA DEL INTESTINO

Tipo de Herida: CONTAMINADA **Tipo de Anestesia:** REGIONAL **Tipo de Cirugia:** URGENCIAS
Cantidad de Sangrado: 200 **ml.** **Via:** UNICA VIA
Clasificación de riesgo quirurgico : **ASA :** 0 **NNIS :** 0
Realizacion Acto Quirurgico: **Hora Inicio** 02:00:00 **Hora Final** 03:00:00
Tiempo de Perfusión: 0 **min.** **Tiempo de Clamp:** 0 **min.**

Descripcion Quirurgica:
SE RECIBE LLAMADO INTRAOPERATORIO DE SERVICIO DE GINECOLOGIA DEBIDO A HALLAZGOS
PTE YA CON INSICION DE LAPAROTOMIA MEDIANA Y BAJO ANESTESIA REGIONAL
CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SE REALIZA:
1. LAVADO PERITONEAL CON 3000 CC SSN
2. LIMPIEZA DE CAVIDAD ABDOMINAL IDENTIFICANDO SITIOS DE PERFORACION A NIVEL DE COLON SIGMOIDE Y UNION RECTOSIGMOIDEA
3. DISECCION DE FASCIA DE TOLT DE LATERAL HACIA MEDIAL LOGRANDO LIBERAL COLON IZQUIERDO ADECUADAMENTE, IDENTIFICANDO URETER IZQUIERDO
4. SE REALIZA PINZAMIENTO, CORTE Y LIGADURA DE MESO DE SEGMENTO COLON IZQUIERDO AFECTADO CON SEDA 2-0
5. SE SECCIONA TANTO EXTREMO PROXIMAL COMO EXTREMO DISTAL DE COLON IZQUIERDO CON SUTURA LINEAL MEANICA N 75 MM
6. SE EXTRAE PIEZA QUIURGICA
7. SE REALIZA NUEVAMENTE LAVADO DE CAVIDAD ABDOMINAL CON 1000 CC SSN Y SECADO CON COMPRESAS ESTERILES
8. EN FLANCO IZQUIERDO SE REALIZA INSICION TRANSRECTAL CON EL FIN DE ABOCAR COLOSTOMIA TIPO HARTMANN
9. EXTRACCION DE EXTREMO PROXIMAL DE COLON IZQUIERDO A TRAVES DE ORIFICIO DE COLOSTOMIA
10. REVISION DE HEMOSTASIA, NO SANGRADO
11. CIERRE DE APONEUROSIS CON VICRYL 1-0
12. CIERRE DE PIEL CON PROLENE 3-0
13. MADURACION DE COLOSTOMIA TIPO HARTANN CON PUNTOS DE BROOKE EN FLANCO IZQUIERDO
14. NO COMPLICACIONES
15. SE HABLA CON FAMILIARES

Complicaciones : **SI** ☐ **NO** ☒

Hallazgos :
1. PERFORACION EN COLON SIGMOIDE DE MAS DEL 50% DE CIRCUNFERENCIA

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 65820567

JUNICAL MEDICAL S.A.S
JUNICAL MEDICAL S.A.S
901164974
GIRARDOT - CUNDINAMARCA

DESCRIPCION DE CIRUGIAS

2. PERFORACION A NIVEL DE UNION RECTOSIGMOIDEA
3. PERITONITIS PURULENTA LOCALIZADA

Tejidos enviados a patología : SI [X] NO [ ]

COLON SIGMOIDE

OTROS PARTICIPANTES

CÓDIGO	NOMBRE	TIPO
J017	YEHISON BERNAL REY	ANESTESIOLOGO
J242	LAURA LIZETH CHAVEZ GUTIERREZ	INSTRUMENTADOR QUIRURGICO
J370	NILSON PAYARES RODRIGUEZ	AYUDANTE

Santander

ELSY LILIANA SANTANDER MOLINA
Reg. 1020730693
CIRUGIA GENERAL

*** FIN DEL REPORTE ***

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 1 **FECHA**07/04/2020 14:32:32 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

TRIAGE (MOTIVO DE CONSULTA)

DOLOR BAJITO MODERADO -

OBSERVACIONES

PACIENTE QUE CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE DOLOR EN FOSA ILIACA IZQUIERDA E HIPOGASTRIO DE 3 DIAS DE EVOLUCION. ANTECEDENTES HISTERECTOMIA, LAPARATOMIA DE LIBERACION DE ADHERENCIA.

CLASIFICACION TRIAGE: 3 TRIAGE III

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 14:33:38

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
108	72	84	78	18	36,50	Axilar	166,00	0	0	76,00	Hidratad	0	27,58

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
15	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J254

NEUROLOGICO: Normal

% SATURACION O.2.: 96

KELLY ELIZABETH ZARATE CONTRERAS
Reg. 39583780
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 2 **FECHA**07/04/2020 15:09:20 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

MOTIVO DE CONSULTA

TENGO MUCHO DOLOR BAJITO AL LADO IZQUIERDO DESDE HACE 3 DIAS, HOY ES MAS FUERTE. , ME MOLESTA CUANDO VOY A ORINAR

ENFERMEDAD ACTUAL

CUADRO D EDOLOR PELVICO Y EN FOSA ILIACA IZQUYIERDA DE 3 DIAS ASOCIA VOMITO Y DISURIA. CON INTENSIFIACCION EL DIA DE HOY, ANTECEDENTE RECIENTE EN MARZO /20 DE LAPAROTOMIA POR ADHERENCIAS POR BRIDAS. . PREVIAMENTE HISTERECTOMIA Y OOFERECTOMIA BILATERAL. . MANEJO EMPIRICO CON ACETAMINOFEN. DEPOSICION NORMAL-

ANTECEDENTES PERSONALES

- PATOLOGICOS : NO REFIERE.
--QG: HISTERCTOMIA, OOFERECTOMIA.: 2015.
--LAPAROTOMIA POR BRIDAS 03/20 - QUIRURGICOS :
APENDICITIS 2017.

EXAMEN FISICO

. GENITOURINARIO: PACIENTE ALGICO POR DOLOR EN ESCALA ANALOGA: 9/10 ABDOMINAL PREDOMINIO MESOAGSTRICO FLANCO Y FOSA ILIACA IZQUIERDA, HIDRATADO. . COIN NAUSEAS.

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

CABEZA NORMOCEFALO, BOCA CON OROFARINGE CONGESTIVA SIN PLACAS, , OIDOS NORMALES, CUELLO SIN DOLOR SIN ADENOPPATIA.
TORAX SIMETRICO, CORAZON RITMICO SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS –
ABDOMEN BLANDO CON DOLOR MESOGASTRICO FLANCO Y FOSA ILIACA IZQUIERDA , SN MASAS SIN MEGALIAS . . SIN IRRIATCION PERITONELA. NO SANGRAD VAGINAL ., NO TV.
EXTREMIDADES SIN EDEMAS,. BIEN PERFUNDIDAS.
PIEL SIN LESISONES, NO PETEQUIAS, PRUEBA DEL TORNIQUETE NEGATIVA.
NEUROLOGICO: CONCIENTE Y ORIENTADO, SIN COMPROMISO DE PARES CRANEALES COGNITIVAMENTE BIEN .

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 15:16:37

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
110	75	86	78	19	36,20	Axilar	0,00	0	0	76,00	Hidratad	0	27,58

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
0	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J143

NEUROLOGICO: Sin Selección

% SATURACION O.2.: 96

ANALISIS

PACIENET CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL DE 3 DIAS QUE S EHA INTESNIFICADO HOIY CON SINBTOMAS UROINARIOS Y MULTIPLES INTERVENCIONES EN CAVIDAD ABDOMINAL . QUE AH SIDO EREFRACTARIO AL MANEJO EMPIRICO , SE ORDENA SOPORTE ANTIEMESISIS METOCLOPRAMIDA IV ENSSN ,ANALGESICO CON TRAAMDOL EN SSN, . SE ORDENAN LABS PARA EVALUAR RESPUESAT INFLAMATORIA DADA LA SEVERIDAD DEÑL DOLOR CON HEMOGRAMA -- SS AMPLAICION DE ESTUDISO POR POSIBLE FOCO URINARIO CON UROANALSIS Y GRAM DE ORINA CON SONDA PARA GARANTIZAR MAYOR CONFIABILIDAD D ELA PRUEBA .--SE REVALORARA. .

PLAN Y MANEJO

METOCLOPRAMIDA IV ENSSN ,-- TRAAMDOL EN SSN, .-- HEMOGRAMA -- SS A-- UROANALSIS Y GRAM DE ORINA CON SONDA --SE REVALORARA. .

Evolucion realizada por: ROMULO URQUIJO RAMIREZ-Fecha: 07/04/2020 15:09:20

DIAGNOSTICO R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS **Tipo** PRINCIPAL
DIAGNOSTICO N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO **Tipo** RELACIONADO

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad	Descripción
1	INSERCION DE DISPOSITIVO EN URETRA Previa asepsia y antisepsia paso sonda nelaton calibre_8__, Volumen drenado___20cc__, Caracteristicas___normal____. FECHA Y HORA DE APLICACION:07/04/2020 16:57:01 REALIZADO POR: MARIA ELISA MARTINEZ

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis		Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
1,00	1,00	AMPOLLA	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTAB EN SSN	INTRAVENOSO	Ahora	**NUEVO**

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

2,00	2,00	BOLSA	SODIO CLORURO 0.9%/500ML SOLUCION INYECTABLINTRAVENOSO	Ahora	**NUEVO**
2,00	75,00	MILIGRAMOS	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE 50 MG INTRAVENOSO	Ahora	**NUEVO**

EN SSN

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción
1	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA
	EXAMEN REALIZADO
	FECHA Y HORA DE APLICACION:07/04/2020 16:11:14 REALIZADO POR:
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L
	EXAMEN REALIZADO
	FECHA Y HORA DE APLICACION:07/04/2020 16:06:57 REALIZADO POR:
1	UROANALISIS
	CON SONDA
	EXAMEN REALIZADO
	FECHA Y HORA DE APLICACION:07/04/2020 16:11:00 REALIZADO POR:

ROMULO URQUIJO RAMIREZ
Reg. 1970.93
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 5 **FECHA**07/04/2020 16:18:48 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

16:10 Se explica procedimiento al paciente, Con previo consentimiento informado y bajo técnica aséptica canalizo paciente en miembro superior izquierdo con yelco # 20 en vena # 4 se realiza una punción, se deja acceso venoso permeable conectado a equipo macrogoteo, e inicia tratamiento médico ordenado, se termina procedimiento sin complicaciones. Con previo consentimiento informado y firmado asisto a la jefe Olga con previa técnica aséptica y antiséptica y previo lavado genital con solución salina de 100cc, seca con gasas estériles y pasa sonda nelaton número 8 y se recoge parcial de orina observándose orina clara lo rotulo y envió a procesar.

Nota realizada por: MICOL OFELIA LOPEZ CAMPO Fecha: 07/04/2020 16:10:00

MICOL OFELIA LOPEZ CAMPO
Reg. 1072426086
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 7 **FECHA**07/04/2020 18:35:10 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

EVOLUCION MEDICO

DX DE INGRESO CONOCIDO
" YA ME SIENTO MEJOR PERO TODAVIA TENGP EL DOLOR AHI ",
PACIENTE AHORA CON MEJORIA PERO AUN CON DOLOR DE PREDOMINIO MESOAGASTRICO Y FLANCO Y FOSA RENAL IZQUIERDA, , HIDRATADA SIN VOMITO .
PA 115/74. FC 78. FR 17, TEMP 36.0 .
TORAX : SIMETRICO,-- CORAZON RITMICO SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS –
ABDOEMN BLANDO CONTINIUA CON DOLOR HEMIABDOEMN IZQUIERDO SIN IRRIATCION PERITONEAL, . -
EXTREMIDADES SIN EDEMAS,. BIEN PERFUNDIDAS.
NEUROLOGICO: CONCIENTE Y ORIENTADAO, SIN COMPROMISO DE PARES CRANEALES COGNITIVAMENTE BIEN .
REPORTE DE LABS CON HEMOGRAMA NORMAL, LEUC: 8350, HB 11,3, PLAQ; 299.000. UROANALSIS SIN INFECCION , GRAM DE ORINA SIN GERMENES
- EVOLUCION FAVORABLE PERO PERISTE EL DOLOR. .
SS ECOGRAFIA DE ABDOEMN TOTAL PARA EVALUAR FOCO DEL DOLOR AL DESCARTAR POR AHIRA UN PROCESO INFECCIOSO.
SE REEVALORARA CON REPORTE O ANTES DE SER NECESARIO. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE.

Evolucion realizada por: ROMULO URQUIJO RAMIREZ-Fecha: 07/04/2020 18:35:38

ORDENES DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

Cantidad	Descripción
1	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL

DOLOR ABDOMINAL D E2 DIAS REFRACTARIO . ANTECEDENTE DE HISTERECTOMIA , OOFERECTOMIA, , APENDICECTOMIA
ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL:
Hígado de forma, tamaño y contornos normales. La ecogenicidad del parénquima hepático está conservada, libres de lesiones focales o difusas.
La vía biliar y el colédoco son normales.
Las venas hepáticas son normales.
Vesícula biliar de forma y tamaño normal, con paredes lisas y delgadas. En su interior no se identifican imágenes anormales.
Murphy ecográfico negativo.
Páncreas de forma, tamaño y ecoestructura normal.
Riñones de forma, tamaño y posición normal. Las celdas renales están libres, las relaciones corteza-médula el grosor cortical están conservados. Las estructuras colectoras de los senos renales son normales.
Grandes vasos, aorta y vena cava inferior de curso y calibre normal.
Retroperitoneo libre.
El bazo es de forma, tamaño y eco normal.
En región pélvica vejiga con escasa repleción.
Útero y ovarios no visualizados por antecedente quirúrgico.
No hay evidencia de quistes, masas o colecciones en región pélvica al momento del examen.

CONCLUSIÓN:
ESTADO POSHISTERECTOMÍA Y OOFORECTOMÍA BILATERAL.

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

FECHA Y HORA DE APLICACION:08/04/2020 09:48:49 REALIZADO POR: AFRANIO ASDRUBAL RUIZ CLAVIJO

ROMULO URQUIJO RAMIREZ
Reg. 1970.93
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	JUNICAL MEDICAL S.A.S	**Edad :**	40 AÑOS
FOLIO 8	**FECHA**07/04/2020 19:04:31		**TIPO DE ATENCIO**	URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

19:00 Paciente valorado por el médico tratante, quien ordena retirar acceso venoso y citar paciente para mañana a toma de ecografía, retiro acceso venoso, egresa paciente de la institución en compañía de familiar, con recomendaciones médicas, signos de alarmas, cito paciente a las 09+00 a.m. para toma de ecografía.

Nota realizada por: DANIELA ALEJANDRA LASSO GUERRERO Fecha: 07/04/2020 19:04:53

DANIELA ALEJANDRA LASSO GUERRERO
Reg. 25-4195
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	JUNICAL MEDICAL S.A.S	**Edad :**	40 AÑOS
FOLIO 10	**FECHA**08/04/2020 11:05:33		**TIPO DE ATENCIO**	URGENCIAS

EVOLUCION MEDICO

REVALORACIÓN

REPORTE DE ECOGRAFÍA NORMAL
ESTADO POSTHISTERECTOMIZADA

PACIENTE OCON MEJORÍA DE SINTOMAOTOLOGÍA, CLINICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, ECOGRAFÍA DESCCARTA PROCESO INFECIOSO EN TEJIDOS BLANDOS, SE DECIDE DAR EGEREOSO CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, SE RECOMIENDA REPOSO.

EGRESO

Evolucion realizada por: CRISTIAN ANDRES CARDONA VEGA-Fecha: 08/04/2020 11:08:39

FORMULA MEDICA

Cantidad		Dosis	Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
20,00	1,00	GRAMOS	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	12 Horas	**NUEVO**

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR: CIRUGIA GENERAL Fecha de Orden: 08/04/2020

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

OBSERVACIONES :
CITA CONTROL
RESULTADOS :

CRISTIAN ANDRES CARDONA VEGA
Reg. 1030591284
MEDICINA GENERAL

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

5193

Nombre			Diag.	Dia	Mes	Año
	28549625	CC	R104	8	4	2020
Contigencia: ENFERMEDAD GENERAL				Historia Clinica		

Fecha Inicia	Fecha Fin	Dias De Incapacidad O Licencia
08/04/2020	17/04/2020	10

Fecha Acc. Trabajo	Prorroga	Expedida En	Tipo Tratamiento
/ / 00:00:00	NO	JUNICAL MEDICAL S.A.S -	Ambulatorio

Empresa Donde Trabaja

CRISTIAN ANDRES CARDONA VEGA
Reg. 1030591284
MEDICINA GENERAL

Firma Y Sello De Presta. Economicas

Firma Afiliado

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 11 **FECHA**08/04/2020 11:24:45 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

11.25 Paciente es revalorada pormedico de turno doctor caicedo quien da orden de egreso.
egresa paciente de la insotuicon alerta, conciente, con buen patron respiratorio, con movilidad de sus extremidades piel integra con orden medicas

Nota realizada por: DIANA ISABEL CARVAJAL MEDINA Fecha: 08/04/2020 11:25:27

DIANA ISABEL CARVAJAL MEDINA
Reg. 39585089
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 14 **FECHA**05/06/2020 09:09:14 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

TRIAGE (MOTIVO DE CONSULTA)

DOLOR ABDOMINAL INTERMITENTE - FIEBRE -

OBSERVACIONES

PACIENTE MANIFIESTA QUE VIENE PRESENTANDO CUADRO CLINICO DE VARIOS DIAS DE DOLOR ABDOMINL EN HIPOGASTRIO,ANOCHE FIEBRE,MALESTAR GENERAL NO OTRA SINTOMATOLOGIA,NIEGA,ANTECEDENTES QUISTES EN OVARIOS

CLASIFICACION TRIAGE: 3 TRIAGE III

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 10:02:21

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
123	77	92	98	18	37,50	Axilar	168,00	0	0	78,00	Hidratad	0	27,64

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
15	0	0	8	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J191

PIEL: NORMAL

RESPIRATORIO: NORMAL

NEUROLOGICO: Normal

% SATURACION O.2.: 100

ELIZABETH CRUZ TORRES
Reg. 20875520
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 15 **FECHA**05/06/2020 10:23:04 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

MOTIVO DE CONSULTA

TENGO DOLOR BAJITO Y FIEBRE**

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 40 AÑOS DE EDAD QUE INGRESA CON CUADRO CLINICO DE 4 DIAS DE EVOLUCION DE DOLOR EN HIPOGASTRIO ASOCIADO A FIEBRE QUE INICIO EL DIA DE AYER DE 39 GRADOS, ASTENIA ADINAMIA TRATADA CON ACETAMINOFEN SIN MEJORIA CLINICA MOTIVO POR EL CUAL CONSUL.

EXAMEN FISICO

CABEZA Y ORAL: BUEN ESTADO GENERAL, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN 3 ESFERAS.
C/C: ESCLERAS ANICTERICAS, PINRAL, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN MASAS, SIN INGURGITACION YUGULAR,
C/P: TORAX NORMOEXPANSIBLE, RSCS RITMICOS, SIN SOPLOS, RSRS SIN AGREGADOS PULMONARES, NO TIRAJES.
ABD: BLANDO, DEPRESIBLE,DOLOROSO A LA PALPACION EN FLANCO IZQUEIRDO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
EXT: SIN EDEMAS, MOVILES, PERFUSION DISTAL 2 SEG.
NEURO: SIN DEFICIT, NI FOCALIZACION NEUROLOGICA

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

ANALISIS

PACIENTE DE 40 AÑOS DE EDAD ESTABLE AFEBRIL HDIRTADO CON SIGNOS VITALES NORMALES AL EXAMEN FISICO SIN SIGNOS DE SIRS EN EL MOMENTO CON DOLOR EN FLANCO IZQUEIRDO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL CON ANTECEDNETS DE QUISTE Y MIOMAOS SE DECIDE INICIAR MANEJO MEDICO A SU CUADRO CLINICO DE DOLOR SOLICITAR PARACLINICOS Y REVALORAR

PLAN Y MANEJO

SSN 500CC PASAR AHORA
HIOSCINA COMPUESTA IV AHORS
SS HEMOGRAMA+ UROANALISIS CON GRAM
REVALORAR

Evolucion realizada por: CAROL STEFANY SIERRA DOMINGUEZ-Fecha: 05/06/2020 10:23:04

DIAGNOSTICO R103 DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN **Tipo** PRINCIPAL

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis		Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
1,00	1,00	AMPOLLA	HIOSCINA BUTIL BROMURO+DIPIRONA 20MG+2.5G/5	INTRAVENOSO	Ahora	**NUEVO**
1,00	500,00	CC	SODIO CLORURO 0.9%/500ML SOLUCION INYECTABL	INTRAVENOSO	Ahora	**NUEVO**
1,00	1,00	AMPOLLA	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE 50 MG	INTRAVENOSO	Ahora	**NUEVO**

ORDENES DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

Cantidad	Descripción
1	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL

DESCARTAR MIOMATOSIS O QUISTES?
SE TOMA ESTUDIO. VER REPORTE E IMAGENES EN PACS.
FECHA Y HORA DE APLICACION:05/06/2020 11:13:55 REALIZADO POR: AFRANIO ASDRUBAL RUIZ CLAVIJO

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción
1	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA

EXAMEN REALIZADO
FECHA Y HORA DE APLICACION:05/06/2020 13:09:24 REALIZADO POR: IVETTE VIVIAN OLARTE HERNANDEZ

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L

EXAMEN REALIZADO
FECHA Y HORA DE APLICACION:05/06/2020 11:30:34 REALIZADO POR: IVETTE VIVIAN OLARTE HERNANDEZ

1 UROANALISIS

EXAMEN REALIZADO
FECHA Y HORA DE APLICACION:05/06/2020 12:59:51 REALIZADO POR: IVETTE VIVIAN OLARTE HERNANDEZ

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

CAROL STEFANY SIERRA DOMINGUEZ
Reg. 19823
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001 JUNICAL MEDICAL S.A.S		**Edad :** 40 AÑOS
FOLIO 16	**FECHA**05/06/2020 10:36:40	**TIPO DE ATENCIO**	URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

10:37 Previo explicación del procedimiento consentimiento informado, técnica aséptica auxiliar Giselle Vargas canaliza vena No 12 miembro superior izquierdo con yelco No 20 tomo muestras de sangre: según orden medica e inicio tratamiento médico ordenado

Camillero Daniel traslada paciente en silla de ruedas al servicio de radiologia a toma de ecografia transvaginal

Nota realizada por: EDNA ROCIO BAUTISTA MORALES Fecha: 05/06/2020 10:37:12

Edna B.

EDNA ROCIO BAUTISTA MORALES
Reg. 1070596036
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001 JUNICAL MEDICAL S.A.S		**Edad :** 40 AÑOS
FOLIO 17	**FECHA**05/06/2020 15:26:42	**TIPO DE ATENCIO**	URGENCIAS

EVOLUCION MEDICO

PACIENTE DE 40 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:
1. DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO
2. ENDOMETRIOSIS VERSUS QUISTE HEMORRÁGICO
3. IVU A DESCARTAR

S: PERSISTENCIA DE DOLOR ABDOMINAL
O:
PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, ALERTA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.DOLOR MODERADO.
SV FC 78 FR 16 TA 110/74 SAT 98%
CABEZA: ISOCORIA NORMORREACTIVA, MUCOSA ORAL HÚMEDA, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS.
CUELLO: SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TRÁQUEA CENTRAL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR.
TÓRAX: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS.
ABDOMEN: BLANDO, DOLOR A LA PALPACIÓN EN FOSA ILIACA IZQUIERDA, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.
GENITOURINARIO: TACTO VAGINAL , DOLOR A LA PALPACI´NO BIMANUAL ANEXO IZQUIERDO, SIN SANGRADO VAGINAL.
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR TRES SEGUNDOS,
NEUROLÓGICO: ALERTA, FUNCIONES DE RELACIÓN CONSERVADAS, SIN DÉFICIT MOTOR APARENTE.

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

PARACLÍNICOS:
ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL

Útero no visualizado durante la exploración por antecedente quirúrgico.
En relación con el anexo izquierdo, área de dolor referida por la paciente, se encuentra masa ovalada, bien definida, de paredes lisas y delgadas con presencia de ecos mixtos en su interior que mide aproximadamente 39 x 27 x 28 mm, al interior de la masa se encuentran ecos mixtos generalizados sugestivos de posible lesión endometriósica o hemorrágica.
No se observa líquido libre en el fondo de saco pélvico.
El ovario derecho no se observa durante la exploración.
CONCLUSIÓN:
MASA INESPECÍFICA DEL ANEXO IZQUIERDO.

UROANÁLISIS: NITRITOS NEGATIVO , GRAM BACILOS GRAM NEGATIVO Y GRAM POSITIVOS
HEMOGRAMA LEUCOS 16.120 NEUTRÓFILOS 13,590 HG 13 PLA 364.000

ANÁLISIS:
PACIENTE DE 40 AÑOS DE EDAD CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO , ENDOMETRIOSIS VERSUS QUISTE HEMORRÁGICO ANEXIAL IZQUIERDO , PERSISTENCIA DE DOLOR ABDOMINAL , SIN IRRITACIÓN PERITONEAL, SE DECIDE CONTINUAR MANEJO MÉDICO ANALGESICO, DADOS HALLAZGOS IMAGENOLOGICOS Y HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS NEUTROFILIA SOLICITÓ VALORACIÓN POR ESPECIALIDAD, SE EXPLICA A LA PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR.

PLAN:
OBSERVACIÓN
DIETA LÍQUIDA
SSN 0,9% 100 CC IV HORA
TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS
SS: UROANÁLISIS Y GRAM CON SONDA
VALORACIÓN POR GINECOLOGÍA
Evolucion realizada por: CRISTIAN ANDRES CARDONA VEGA-Fecha: 05/06/2020 15:26:48

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad	Descripción
1	INSERCION DE DISPOSITIVO EN URETRA PROCEDIMIENTO REALIZADO POR JEFE YESSENIA TORRES, SIN COMPLICACIONES. FECHA Y HORA DE APLICACION:05/06/2020 20:00:00 REALIZADO POR: MAIRA ALEJANDRA OSPINA CASTILLO

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis		Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
1,00	100,00	CC	SODIO CLORURO 0.9%/500ML SOLUCION INYECTABL	INTRAVENOSO	Inf. Continu	**MODIFICADO**
3,00	1,00	AMPOLLA	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE 50 MG	INTRAVENOSO	8 Horas	**MODIFICADO**

ORDENES DE LABORATORIO

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

Cantidad	Descripción
1	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA

EXAMEN REALIZADO
FECHA Y HORA DE APLICACION:05/06/2020 21:55:01 REALIZADO POR:

1 UROANALISIS
EXAMEN REALIZADO
FECHA Y HORA DE APLICACION:05/06/2020 22:02:34 REALIZADO POR:

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA Fecha de Orden: 05/06/2020

OBSERVACIONES :
RESULTADOS :
VALORACION GINECOLOGIA HORA 08:10 AM

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL:

• PACIENTE REFI ERE CUADRO DE DOLRO TIPO COLICO Y PUNZADA EN HIPOGASTRIOQUE AUMENTO EN INTESIDAD Y FRECUENCIA FIEBRE NO CUANTIFICADA NIEGA OTRO SINTOMA.

• REVISION POR SISTEMAS: NIEGA.

• ANTECEDENTES:PATOLOGICO NIEGA QUIRURGICO HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL POR MIOMATOSISUTERINA QUISTES ANEXIALES TRAUMATICOS NIEGA
FARMACOLOGICO NIEGA G2P2V2 CCV NORMALES . RESTO NIEGA FECHAD EULTIMO PARTO 11 AÑOS

• EXAMEN FISICO:BUENAS CONDICIONES GENERALES AFEBRIL, HIDRATADA.

• SIGNOS VITALES: TENSION ARTERIAL :110/70, FRECUENCIA CARDIACA: 70 POR MIN. FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 POR MIN

• CARDIOPULMONAR: NORMAL .

• ABDOMEN: PANICULO ADIPOSO BLANDO NO MASAS NO SIGNOS DE IRIRTACION PERITOENAL.

• GENITAL: TV NO SANGRADO VAGINANORMTOERMICA NORMOELASTICA CUPULA SUSPENDIDA PALAPCION BIMANUAL DOLRO EN FOSA ILIACA IZQUEIRDA.
• EXTREMIDADES: PULSO POSITIVO NO EDEMA .
• NEUROLOGICO: SIN DEFCIT AAPRENTE .
• RESTO DEL EXAMEN APARENTEMENTE NORMAL.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA :
1. DOLOR ABDOMINAL

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

2. MASA ANEXIAL IZQUEIRDA

• ANALSIS Y PLAN: PACIENTE CON CUADRO DE DOLRO ABDOMINAL MASA ANEXIAL IZQUEIRDA EN EL MOMENTO SE DECIDE DEJAR EN OBSERVACIONMANEJO DE ODLRO
EXPLCIOAPACIENTE ESTADOCLINICO ACTUAL REFIE RE ENTEDER.

DR. FERNANDO J. PEDROZA D. .
GINECOLOGIA - OBSTETRICIA

ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL

ÚTERO NO VISUALIZADO DURANTE LA EXPLORACIÓN POR ANTECEDENTE QUIRÚRGICO.

EN RELACIÓN CON EL ANEXO IZQUIERDO, ÁREA DE DOLOR REFERIDA POR LA PACIENTE, SE ENCUENTRA MASA OVALADA, BIEN DEFINIDA, DE PAREDES LISAS Y DELGADAS CON PRESENCIA DE ECOS MIXTOS EN SU INTERIOR QUE MIDE APROXIMADAMENTE 39 X 27 X 28 MM, AL INTERIOR DE LA MASA SE ENCUENTRAN ECOS MIXTOS GENERALIZADOS SUGESTIVOS DE POSIBLE LESIÓN ENDOMETRIÓSICA O HEMORRÁGICA.

NO SE OBSERVA LÍQUIDO LIBRE EN EL FONDO DE SACO PÉLVICO.

EL OVARIO DERECHO NO SE OBSERVA DURANTE LA EXPLORACIÓN.

CONCLUSIÓN:

MASA INESPECÍFICA DEL ANEXO IZQUIERDO.

CERTIFICO QUE HE INFORMADO AL PACIENTE DE MANERA OPORTUNA Y ANTICIPADA ACERCA DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD IMPLEMENTADAS Y LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN UTILIZADOS POR EL PERSONAL MÉDICO Y ASISTENCIAL DEL SERVICIO DE ULTRASONIDO A FIN DE PREVENIR EL POSIBLE CONTAGIO POR COVID-19 DURANTE LA TOMA DEL PRESENTE EXAMEN.
.. FECHA Y HORA DE APLICACION:06/06/2020 11:53:53 REALIZADO POR:

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

FERNANDO JOSUE PEDROZA DELGADO
Reg. 1502-99
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
FIRMA MEDICO QUE REALIZA

CRISTIAN ANDRES CARDONA VEGA
Reg. 1030591284
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 18 **FECHA**05/06/2020 15:51:00 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 16:03:11

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
0	0	0	0	0	0,00	Axilar	0,00	0	0	0,00	Hidratad	0	27,64

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
0	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J144

NEUROLOGICO: Sin Selección

NOTAS ENFERMERIA

16:00 Paciente valorado por el doctor Cristian Cardona quien ordena dejar en observación

Auxiliar Estefany Rodriguez traslada paciente en silla de ruedas al servicio de observacion despierto ,alerta, consciente ,orientada, sin signos de dificultad respiratoria, no emesis, no nauseas, acceso venoso periferico miembro superior izquierdo vena No 12 pasando solucion salina sin signos de flebitis e infiltracion, abdomen blando, no doloroso a la palpación, movilidad adecuada de sus 4 extremidades, no alergias, sin acompañante

Nota realizada por: EDNA ROCIO BAUTISTA MORALES Fecha: 05/06/2020 16:03:12

EDNA ROCIO BAUTISTA MORALES
Reg. 1070596036
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 20 **FECHA**05/06/2020 18:29:52 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

17:00 Ingresa paciente en el servicio de observacion, procedente del servicio de consultorios, en compañia de Auxiliar Estefany Rodriguez traslada paciente en silla de ruedas, ubico paciente en cama, observo despierta ,alerta, consciente ,orientada en sus tres esferas, afebril, cpon adecuado patron respiratorio, sin signos de dificultad respiratoria, no emesis, no nauseas, con acceso venoso periferico permeable en miembro superior izquierdo vena No 12 pasando solucion salina a 100cc/hora, no se observa acceso con signos de flebitis e infiltracion, abdomen blando, no doloroso a la palpación, movilidad adecuada de sus 4 extremidades, marcha normal, con manilla de identificacion segun protocolo de la institucion, paciente que al interrogatorio no refiere alergias ni registra en historia clinica, sin acompañante.

18:00 Paciente que acepta y tolera dieta segun orden medica, dieta normal (Comida).
Nota realizada por: DANIELA ALEJANDRA LASSO GUERRERO Fecha: 05/06/2020 18:32:16

Daniela Alejandra Lasso G.

DANIELA ALEJANDRA LASSO GUERRERO
Reg. 25-4195
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	JUNICAL MEDICAL S.A.S	**Edad :**	40 AÑOS
FOLIO 22	**FECHA**05/06/2020 19:14:58		**TIPO DE ATENCIO**	URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

19:00 Entrego paciente en el servicio de observacion ginecologia paciente consciente, orientada, sin signos de dificultad respiratoria, con acceso venoso periferico permeable en vena 12 izquierda sin signos de flebitis ni infiltracion, con manilla de identificacion segun protocolo de la institucion, al interrogatorio niega alergias ni registra en la historia clinica, piel integra, marcha adecuada, diuresis espontanea, sin acompañante, con barandas elevadas y frenos activos.
Nota realizada por: MARIA ELENA VARGAS ORTIZ Fecha: 05/06/2020 19:15:06

Mª Elena Vargas O.

MARIA ELENA VARGAS ORTIZ
Reg. 1070623826
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	JUNICAL MEDICAL S.A.S	**Edad :**	40 AÑOS
FOLIO 29	**FECHA**05/06/2020 20:01:39		**TIPO DE ATENCIO**	URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

20:00 Asisto llamado de familiar, observando acceso venoso disfuncional, se observa con infiltración, con previa técnica aséptica y antiséptica realizo retiro de acceso y realizo punción en miembro superior izquierdo en vena número 14 con catéter calibre 20 siendo intento fallido, paciente de difícil acceso venoso, se realiza segunda punción en miembro superior derecha en vena número 5 con catéter calibre 22 dejando acceso permeable conectado a equipo macrogte para administración farmacológica según orden médica, explico a paciente cuidados con acceso venoso los cuales refieren entender, termino procedimiento

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

sin complicaciones.
Nota realizada por: DANIELA ALEJANDRA LASSO GUERRERO Fecha: 05/06/2020 20:01:51

Daniela Alejandra Lasso G.

DANIELA ALEJANDRA LASSO GUERRERO
Reg. 25-4195
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 30 **FECHA**05/06/2020 22:08:20 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 19:30:00

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
103	79	87	58	19	36,50	Axilar	0,00	0	0	0,00	Hidratad	0	27,64

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
0	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J359

NEUROLOGICO: Sin Selección

% SATURACION O.2.: 96

NOTAS ENFERMERIA

19:00 recibo paciente en el servicio de observacion ginecologia en cama en cubiculo 29 con barandas elevadas y frenos activos para riesgo de caidas,paciente consciente, orientada, sin signos de dificultad respiratoria, con acceso venoso periferico permeable en vena 05 izquierdo conectado a equipo macro y buretrol para paso de cloruro de sodio a 100cc/hora,sin signos de flebitis ni infiltracion, con manilla de identificacion segun protocolo de la institucion, al interrogatorio niega alergias ni registra en la historia clinica, piel integra, marcha adecuada, diuresis espontanea, sin acompañante.

19:30 se toman y se registran signos vitales
paciente estable sin novedad
se administran medicamentos segun orden medica
Nota realizada por: YERALDINE ORTIZ PEÑA Fecha: 05/06/2020 22:08:37

Yeraldine Ortiz Peña.

YERALDINE ORTIZ PEÑA
Reg. 1070614907
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 31 **FECHA**05/06/2020 22:34:28 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Via	Frecuencia	Obs.

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

3,00	1,00	AMPOLLA	HIOSCINA BUTIL BROMURO+DIPIRONA 20MG+2.5G/5 INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**

ANGIE CAROLINA DIAZ MOLANO
Reg. 1143452895
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 33 **FECHA**06/06/2020 03:10:00 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

22:00 se pasa ronda de enfermeria
paciente estable sin novedad
se administran medicamentos segun orden medica

00:00 se pasa ronda de enfermeria
paciente estable sin novedad
se administran medicamentos segun orden medica
paciente quien duerme en intervalos largos,con acceso venoso permeable
Nota realizada por: YERALDINE ORTIZ PEÑA Fecha: 06/06/2020 03:10:16

YERALDINE ORTIZ PEÑA
Reg. 1070614907
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 34 **FECHA**06/06/2020 03:11:26 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION TURNO NOCHE:

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS DE EDAD EN SU PRIMER DIA DE OBSERVACION CON DIAGNOSTICO DE:
1. MASA INESPECÍFICA DEL ANEXO IZQUIERDO
1.1 ENDOMETRIOSIS VERSUS QUISTE HEMORRÁGICO
1.2 DOLOR ABDOMINAL SECUNDARIO

S/: PACIENTE REFIERE EXACERBACION DEL DOLOR EN HORAS DE LA NOCHE, NIEGA SANGRADO VAGINAL, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA

O/: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA
T: 36.1°C

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

NORMOCEFALO, NO DEPRESIONES NI HEMATOMAS.
CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS PUPILAS ISOCORICAS A LA LUZ MOVIMIENTOS OCULARES PRESENTES, ESCLERAS ANICTERICAS, FOTOMOTOR (+) CONSENSUAL (+)
CONDUCTOS AUDITIVOS SIN LESIONES CONO LUMINOSO (+) MENBRANA TIMPANICA (+)
NARINAS PERMEABLES
MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES
MOVIL SIN LINFADENOPATIAS O MASAS NI MEGALIAS, SIN SOPLOS O INGURGITACION YUGULAR, TRAQUEA NORMOCENTRADA.
SIMETRICO EXPANDIBLE CON TRANSMISION DEL MURMULLO VESICULAR CONSERVADO , SIN AGREGADOS PATOLOGICOS, CLARO PULMONAR PRESENTE SAT: 96% RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS O DESDOBLAMIENTOS. NO DEFICIT DE PULSO.
BLANDO SIN SOPLOS PERITALSIS PRESENTE, DOLOR A LA PALPACION EN FOSA ILIACA IZQUIERDA. SIN MASAS NI VISCERO MEGALIAS, BLUMBERG (-) ROVSING
(-) PSOAS (-) TALON (-) GLOBO VESICAL (-) NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
PUÑOPERCUSISON (-)
EUTROFICAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEG. ARCOS DE MOVIMIENTO CONSERVADO, NO DEFICIT NEUROVASCULAR, HOMMANS (-) PRATZ (-) LASEGUE(-)
ALERTA CONCIENTE ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS TOLERA BIPEDESTACION Y MARCHA NORMAL, MOVILIZACION ESPONTANEA, FUERZA MUSCULAR SIMETRICA 5/5 REM ++/++++ . NO HAY DEFICIT MOTOR O SENSITIVO, SIN FOCALIZACION .NO RIGIDEZ NUCAL, KERNING (-) BRUDZINKY(-) SIN COMPROMISO DE PARES CRANEALES GLASGOW 15/15
PIEL: NORMOTERMICA, SIN LESIONES EXTERNAS.

PARACLINICOS:
GRAM DE ORINA NEGATIVO
UROANALISIS: CELULAS EPITELIALES: ESCASOS, LEUCOCITOS: 0-2XC, BACTERIAS: ESCASOS, MOCO: ++

ANALISIS:
PACIENTE FEMENINA QUIEN CURSA CON CUADRO CLINICO DE 5 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EN REGION DE FOSA ILIACA IZQUIERDA ASOCIADO A SENSACION DE HIPERTERMIA. REFIERE ANTECEDENTE QUIRURGICO DE HACE 4 MESES CONSISTENTE EN MIOMECTOMIA, AL INGRESO REALIZAN HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS, ECOGRAFIA PELVICA TRANSVAGINAL CON HALLAZGO DE MASA INESPECÍFICA DEL ANEXO IZQUIERDO, DURANTE LA NOCHE PRESENTO EPISODIO DE DOLOR AGUDO POR LO CUAL SE AÑADIO A MANEJO BUSCAPINA COMPUESTA CADA 8 HORAS, SE ESPERA VALORACION POR GINECOLOGIA PARA DEFINIR CONDUCTA. SE ESTARA ATENTO A EVOLUCION CLINICA DE LA PACIENTE.
Evolucion realizada por: ANGIE CAROLINA DIAZ MOLANO-Fecha: 06/06/2020 03:12:20

ANGIE CAROLINA DIAZ MOLANO
Reg. 1143452895
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001 JUNICAL MEDICAL S.A.S		**Edad :** 40 AÑOS
FOLIO 36	**FECHA**06/06/2020 06:45:30	**TIPO DE ATENCIO**	URGENCIAS

SIGNOS VITALES

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

Hora Toma: 04:00:00

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
90	50	63	51	19	36,50	Axilar	0,00	0	0	0,00	Hidratad	0	27,64

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
0	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J359

NEUROLOGICO: Sin Selección

% SATURACION O.2.: 98

NOTAS ENFERMERIA

04:00 se pasa ronda de enfermeria
paciente estable sin novedad
se toman y se registran signos vitales

06:55 continua paciente en el servicio de observacion ginecologia en cama en cubiculo 29 con barandas elevadas y frenos activos para riesgo de caidas,paciente consciente, orientada, sin signos de dificultad respiratoria, con acceso venoso periferico permeable en vena 05 izquierdo conectado a equipo macro y buretrol para paso de cloruro de sodio a 100cc/hora,sin signos de flebitis ni infiltracion, con manilla de identificacion segun protocolo de la institucion, al interrogatorio niega alergias ni registra en la historia clinica, piel integra, marcha adecuada, diuresis espontanea, sin acompañante.

Nota realizada por: YERALDINE ORTIZ PEÑA Fecha: 06/06/2020 06:55:00

Yeraldine Ortiz Peña.

YERALDINE ORTIZ PEÑA
Reg. 1070614907
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 37 **FECHA**06/06/2020 07:41:45 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis		Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
3,00	1,00	AMPOLLA	HIOSCINA BUTIL BROMURO+DIPIRONA 20MG+2.5G/5	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
1,00	100,00	CC	SODIO CLORURO 0.9%/500ML SOLUCION INYECTABL	INTRAVENOSO	Inf. Continu	**CONTINUAR**
3,00	1,00	AMPOLLA	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE 50 MG	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

JOSE WILSON BETANCOURT LUNA
Reg. 12072019
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 38 **FECHA**06/06/2020 08:27:54 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

07:00 Recibo paciente en la unidad de observación, en cama con las barandas elevadas para seguridad, en posición decúbito dorsal, paciente alerta, consciente, orientada, cuello y tórax simétrico, con acceso venoso funcional, en miembro superior izquierdo, vena número 5 pasando Solución Salina a 100cc/hora por equipo Macrogoteo, sin signos de flebitis, ni infiltración, manilla de identificación con datos completos según protocolo institucional, abdomen blando, depresible, leve dolor a la palpación, diuresis espontanea, movilidad adecuada en sus extremidades, piel integra, paciente sin acompañantes, brindo información sobre el riesgo de caídas, la importancia de mantener las barandas elevadas para seguridad, paciente refiere entender y aceptar información brindada. Morse: 35 y Braden: 23 (06/06/2020).

Nota realizada por: LEYDI CATERINE GARCIA ACOSTA Fecha: 06/06/2020 07:00:00

Leydi Garcia.

LEYDI CATERINE GARCIA ACOSTA
Reg. 4693
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 39 **FECHA**06/06/2020 09:03:14 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 08:00:00

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
90	56	67	55	19	36,90	Axilar	0,00	0	0	0,00	Hidratad	0	27,64

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
15	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J343

NEUROLOGICO: Normal

% SATURACION O.2.: 97

NOTAS ENFERMERIA

08:00 Paciente acepta y tolera dieta ordenada por el medico (Liquida) por via oral.

08:30 Paciente es valorada por el DR. José Betancourt Medico General el cual deja ordenes medicas.

Nota realizada por: LEYDI CATERINE GARCIA ACOSTA Fecha: 06/06/2020 08:30:00

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

Leydi Garcia.
LEYDI CATERINE GARCIA ACOSTA
Reg. 4693
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	JUNICAL MEDICAL S.A.S	**Edad :**	40 AÑOS
FOLIO 41	**FECHA**06/06/2020 11:05:00		**TIPO DE ATENCIO**	URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

10:00 Paciente pasa a la ducha y realiza baño general e higiene bucal, observo marcha adecuada, piel integra, queda sentada en silla comoda y segura sin acompañantes.

11:00 Paciente la cual se descanaliza involuntariamente, bajo tecnica de asepsia y antisepsia canalizo en miembro superior izquierdo vena numero 13 unica punción con cateter numero 20 la cual quda permeable y conecto a equipo Macrogoteo, reinicio tratamiento farmacologico ordenado.

Nota realizada por: LEYDI CATERINE GARCIA ACOSTA Fecha: 06/06/2020 11:05:35

Leydi Garcia.
LEYDI CATERINE GARCIA ACOSTA
Reg. 4693
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	JUNICAL MEDICAL S.A.S	**Edad :**	40 AÑOS
FOLIO 43	**FECHA**06/06/2020 11:44:29		**TIPO DE ATENCIO**	URGENCIAS

EVOLUCION MEDICO

VALORACION GINECOLOGIA HORA 08:10 AM

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL:

• PACIENTE REFI ERE CUADRO DE DOLRO TIPO COLICO Y PUNZADA EN HIPOGASTRIOQUE AUMENTO EN INTESIDAD Y FRECUENCIA FIEBRE NO CUANTIFICADA NIEGA OTRO SINTOMA.

• REVISION POR SISTEMAS: NIEGA.

• ANTECEDENTES:PATOLOGICO NIEGA QUIRURGICO HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL POR MIOMATOSISUTERINA QUISTES ANEXIALES TRAUMATICOS NIEGA
FARMACOLOGICO NIEGA G2P2V2 CCV NORMALES . RESTO NIEGA FECHAD EULTIMO PARTO 11 AÑOS

• EXAMEN FISICO:BUENAS CONDICIONES GENERALES AFEBRIL, HIDRATADA.

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

• SIGNOS VITALES: TENSION ARTERIAL :110/70, FRECUENCIA CARDIACA: 70 POR MIN. FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 POR MIN

• CARDIOPULMONAR: NORMAL .

• ABDOMEN: PANICULO ADIPOSO BLANDO NO MASAS NO SIGNOS DE IRIRTACION PERITOENAL.

• GENITAL: TV NO SANGRADO VAGINANORMTOERMICA NORMOELASTICA CUPULA SUSPENDIDA PALAPCION BIMANUAL DOLRO EN FOSA ILIACA IZQUEIRDA.
• EXTREMIDADES: PULSO POSITIVO NO EDEMA .
• NEUROLOGICO: SIN DEFCIT AAPRENTE .
• RESTO DEL EXAMEN APARENTEMENTE NORMAL.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA :
1. DOLOR ABDOMINAL
2. MASA ANEXIAL IZQUEIRDA

• ANALSIS Y PLAN: PACIENTE CON CUADRO DE DOLRO ABDOMINAL MASA ANEXIAL IZQUEIRDA EN EL MOMENTO SE DECIDE DEJAR EN OBSERVACIONMANEJO DE ODLRO
EXPLCIOAPACIENTE ESTADOCLINICO ACTUAL REFIE RE ENTEDER.

DR. FERNANDO J. PEDROZA D. .
GINECOLOGIA - OBSTETRICIA

ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL

Útero no visualizado durante la exploración por antecedente quirúrgico.

En relación con el anexo izquierdo, área de dolor referida por la paciente, se encuentra masa ovalada, bien definida, de paredes lisas y delgadas con presencia de ecos mixtos en su interior que mide aproximadamente 39 x 27 x 28 mm, al interior de la masa se encuentran ecos mixtos generalizados sugestivos de posible lesión endometriósica o hemorrágica.

No se observa líquido libre en el fondo de saco pélvico.

El ovario derecho no se observa durante la exploración.

CONCLUSIÓN:

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

MASA INESPECÍFICA DEL ANEXO IZQUIERDO.

Certifico que he informado al paciente de manera oportuna y anticipada acerca de las medidas de bioseguridad implementadas y los elementos de protección utilizados por el personal médico y asistencial del servicio de ultrasonido a fin de prevenir el posible contagio por Covid-19 durante la toma del presente examen.

Evolucion realizada por: FERNANDO JOSUE PEDROZA DELGADO-Fecha: 06/06/2020 11:44:33

FERNANDO JOSUE PEDROZA DELGADO
Reg. 1502-99
PERINATOLOGIA MEDICINA MATERNO FETAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	JUNICAL MEDICAL S.A.S	**Edad :**	40 AÑOS
FOLIO 45	**FECHA** 06/06/2020 13:22:06		**TIPO DE ATENCIO**	URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

13:00 Paciente acepta y tolera dieta ordenda por el medico (Normal) por via oral.

Nota realizada por: LEYDI CATERINE GARCIA ACOSTA Fecha: 06/06/2020 13:00:00

LEYDI CATERINE GARCIA ACOSTA
Reg. 4693
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	JUNICAL MEDICAL S.A.S	**Edad :**	40 AÑOS
FOLIO 46	**FECHA** 06/06/2020 15:41:03		**TIPO DE ATENCIO**	URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

15:30 Realizo ronda de enfermeria observo paciente dormir en intervalos cortos, no algia, no disnea, con acceso venoso funcional, movilidad adecuada y sin acompañantes.

Nota realizada por: MARIA ELENA VARGAS ORTIZ Fecha: 06/06/2020 15:31:24

MARIA ELENA VARGAS ORTIZ
Reg. 1070623826
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 50 **FECHA**06/06/2020 19:10:06 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 14:00:05

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
106	70	82	54	18	35,60	Oral	0,00	0	0	0,00	Hidratad	0	27,64

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
15	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J343

NEUROLOGICO: Normal

% SATURACION O.2.: 98

NOTAS ENFERMERIA

18:00 Paciente acepta y tolera dieta ordenada por el medico (Normal) por via oral.

19:00 Entrego paciente en observacion, en cama, paciente alerta, consciente, orientada, con acceso venoso en miembro superior izquierdo, vena número 13 pasando Solución Salina a 100cc/hora por equipo Macrogoteo, sin signos de flebitis, ni infiltración, manilla de identificación según protocolo, abdomen blando, depresible, leve dolor a la palpación, diuresis espontanea, movilidad adecuada en sus extremidades, piel integra, paciente queda sin acompañantes.

Nota realizada por: LEYDI CATERINE GARCIA ACOSTA Fecha: 06/06/2020 19:00:00

Leydi Garcia.

LEYDI CATERINE GARCIA ACOSTA
Reg. 4693
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 53 **FECHA**06/06/2020 19:53:13 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

19:00 Recibo paciente en la unidad, en cama, posición decúbito dorsal, alerta, consiente, orientado, sin signos de dificultad respiratoria, con acceso venoso permeable, sin signos de infección, sin signos de infiltración, sin signos de flebitis, en vena número 13, en miembro superior izquierdo, pasando solución salina normal a 100cc/hora, por equipo de macrogoteo, con manilla azul de identificación según protocolo institucional, diuresis espontanea, movilidad adecuada, piel integra, no registra alergias en la historia clínica ,dejo con barandas de seguridad elevadas,para evitar riesgo de caída, paciente refiere entender

Nota realizada por: DIANA PAOLA CORTES MESA Fecha: 06/06/2020 19:00:00

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

DIANA PAOLA CORTES MESA
Reg. 1106893541
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 54 **FECHA**06/06/2020 20:48:50 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 20:00:00

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
90	56	67	54	20	36,50	Axilar	0,00	0	0	0,00	Hidratad	0	27,64

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
0	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J270

NEUROLOGICO: Sin Selección

% SATURACION O.2.: 96

NOTAS ENFERMERIA

20:00 Realizo control y registro de signos vitales informo a jefe de turno y medico de turno
Nota realizada por: DIANA PAOLA CORTES MESA Fecha: 06/06/2020 20:00:00

DIANA PAOLA CORTES MESA
Reg. 1106893541
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 57 **FECHA**07/06/2020 00:15:33 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

00:00 Realizo ronda de enfermería, observo paciente en la unidad, hemodinamicamente estable, sin complicaciones clínicas que reportar, acceso venoso permeable, tolerando tratamiento ordenado, sin signos de dificultad respiratoria, con barandas de seguridad elevadas, por precaución a una caída
Nota realizada por: DIANA PAOLA CORTES MESA Fecha: 07/06/2020 00:15:46

DIANA PAOLA CORTES MESA
Reg. 1106893541
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 58 **FECHA**07/06/2020 01:08:55 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

EVOLUCION MEDICO

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTES

DIAGNOSTICO
MASA ANEXIAL IZQUIERDA

S// PACIENTE REFIERE MODULACION DEL DOLOR, NIEGA NAUSEAS, NIEGA EMESIS, NIEGA DISNEA, NIEGA DIFICULTAD RESPIRATORIA, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA EN EL MOMENTO

O//NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMO CROMICAS , NARINAS PERMEABLES, PABELLONES AURICULARES NORMO INSERTOS, MUCOSA ORAL SEMI HUMEDA.
CUELLO NO DOLOROSO EN REGION CERVICAL, SIN MASAS, NO INGURGITACION YUGULAR, PULSOS CAROTIDEOS PRESENTES NO DISRRITMICOS.
TORAX NORMO EXPANSIBLE, SIMETRICO, SIN PRESENCIA DE TIRAJAES INTERCOSTALES, SUBCOSTALES O SUPRACLAVICULARES, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN PRESENCIA DE MOVILZACION DE SECRECIONES, NO CREPITOS, NO ESTERTORES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS NI AGREGADOS.
ABDOMEN SE OBSERVA SIN PRESENCIA DE ESTRIAS, NO CICATRICES, NO ASCITIS, NO CIRCULACION COLATERAL, PERISTALSIS POSITIVA, DOLOROSO A LA PALPACION EN FOSA ILIACA IZQUIERDA, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES SE OBSERVAN EUTROFICAS, NO EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR A TRES SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES RITMICOS, NO TORTUSODIADES VENOSAS, ALGUNAS TELANGIECTASIAS.
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, MOVIMIENTOS OCULARES, MOVILIZA LAS CUATRO EXTREMDIADES, FUERZA MUSCULAR CONSERVADA, SIGUE Y OBEDECE ORDENES VERBALES.

A// SE REVALORA PACIENTE CON DIAGNOSTIUCO D EMASA ANEXIAL IZQUIERDA QUIEN HA TENIDO MODULACION DEL DOLOR, SIN NINGUN OTRO SINTOMA ASOCIADO. APARENTE ESTADO CLINICO SIN ALTERACION. AL EXAMEN FISICO SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. A LA ESPERA DE REVALORACION POR EL SERVICIO DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA PARA DEFINIR CONDUCTA. SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. CONTINUA IGUAL MANEJO. SE SUSPENDE TRAMADOL.

Evolucion realizada por: JOSE WILSON BETANCOURT LUNA-Fecha: 07/06/2020 01:09:03

FORMULA MEDICA

Cantidad		Dosis	Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
3,00	1,00	AMPOLLA	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE 50 MG	INTRAVENOSO	8 Horas	**SUSPENDIDO**

JOSE WILSON BETANCOURT LUNA
Reg. 12072019
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 59 **FECHA** 07/06/2020 05:50:00 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 04:00:00

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
103	65	77	64	20	36,00	Axilar	0,00	0	0	0,00	Hidratad	0	27,64

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
0	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J270

NEUROLOGICO: Sin Selección

% SATURACION O.2.: 95

NOTAS ENFERMERIA

04:00 Realizo control y registro de signos vitales entre los perímetros normales, informo a jefe de turno y medco de turno

Nota realizada por: DIANA PAOLA CORTES MESA Fecha: 07/06/2020 05:51:09

DIANA PAOLA CORTES MESA
Reg. 1106893541
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 60 **FECHA** 07/06/2020 06:56:37 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

07:00 Entrego paciente en la unidad, en cama, posición decúbito dorsal, alerta, consiente, orientado, sin signos de dificultad respiratoria, con acceso venoso permeable, sin signos de infección, sin signos de infiltración, sin signos de flebitis, en vena número 13, en miembro superior izquierdo, pasando solución salina normal a 100cc/hora, por equipo de macrogoteo, con manilla azul de identificación según protocolo institucional, diuresis espontanea, movilidad adecuada, piel integra, no registra alergias en la historia clínica ,dejo con barandas de seguridad elevadas,para evitar riesgo de caída, paciente refiere entender

Nota realizada por: DIANA PAOLA CORTES MESA Fecha: 07/06/2020 06:56:51

DIANA PAOLA CORTES MESA
Reg. 1106893541
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 62 **FECHA** 07/06/2020 08:05:30 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

07:00 Recibo paciente en la unidad de observación, en cama, posición decúbito dorsal paciente despierta, alerta, consciente, orientada, sin signos de dificultad respiratoria, movilidad adecuada de sus extremidades, con acceso venoso permeable en vena número 13 de miembro superior izquierdo pasando solución salina normal a 100 cc/hora por equipo de macrogoteo, sin signos de flebitis, ni infiltración, con manilla azul de identificación según protocolo institucional que no registra alergias, piel sin zonas de presión, brindo educación sobre riesgos de caida y cuidados del acceso venoso, dejo barandas elevadas por seguridad y frenos activos, con escala de morse de 35 y braden de 23 puntos.

Nota realizada por: ERICA ANDREA GAITAN OYOLA Fecha: 07/06/2020 08:05:48

ERIKA ANDREA GAITAN

ERICA ANDREA GAITAN OYOLA
Reg. 1013642168
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 63 **FECHA**07/06/2020 08:37:27 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

EVOLUCION MEDICO

NOTA GINECOOBSTETRICIA
DX 1111.- DOLOR ABDOMINAL (QUISTE HEMORRAGICO ANEXO IZQUIERDO)
ACTUALMENTE REFIERE MUCHO DOLOR HIPOGASTRIO LADO DERECHO QUE APESAR DE LA MEDICACION INTRA HOPSITALARIA COM ANALGESIA POR HORARIO CONTINUA AUMENTANDO EN INTENSIDAD 65 MM HG MEDIA 77 FC 91 T 36.00 FR 20/MIN SAT 95%
CCC CONJUNTIVAS ROSADAS MUCOSA OARAL HUMEDA
C/P RUIDOS CARDIACOS RITMICOS BIEN TIMBRADOS SIN SOPLOS NI RUIDOS SOBRE AGREGADOS
PULMONES CLAROS VENTILADOS SIN RUIDOS SOBRE AGREGADOS
MAMAS TURGENTES LEVEMENTE SECRETANTES
ABDOMEN BLANDO DOLOR PALPACION HIPOGASTRIO LÑADO IZQUIERDO DEFENSA MUSCULAR
G/U . EXTERNOS NORMO CONFIGUTRADOS . TACTO VAGINAL CERVIX POSTERIOR DOLOR A LA PALPACION LADO IZQUIERDO
EXTREMAIDES SIMETRICAS SIN EDEMAS
SNC SIN DEFICIT NORMO REFLEXICA

ANALISIS DEOLOR ABDOMINAL 2 RIA A QUISTE HEMORRAGIOCO VS QUISTE TORSIDO DE OVARIO

PLAN HOPSITALIZAR
SE INDICA PARA RESECCION QUISTE OVARIO POR LAPAOTOMIA

SE LE EXPLICA CLARAMENTE A LA PECINETE DICE ENTENDER ,FIRMA EL CONSENTIMIENTO INFORMADO

Evolucion realizada por: WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ-Fecha: 07/06/2020 08:37:33

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

Cantidad **Descripción**

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

1 RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA
QUISTE OVARIO IZQUIERDO
DOLOR ABDOMINAL AGUDO

WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ
Reg. 47200/98
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 64 **FECHA**07/06/2020 08:55:44 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 08:00:00

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
98	66	76	79	20	36,20	Axilar	0,00	0	0	0,00	Hidratad	0	27,64

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
0	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J189

NEUROLOGICO: Sin Selección

% SATURACION O.2.: 97

NOTAS ENFERMERIA

08:00 Realizo control y registro de signos vitales, dentro de parametros normales.

Nota realizada por: ERICA ANDREA GAITAN OYOLA Fecha: 07/06/2020 08:56:35

ERICA ANDREA GAITAN OYOLA
Reg. 1013642168
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 65 **FECHA**07/06/2020 08:55:18 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 08:00:00

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
98	66	76	79	18	36,20	Axilar	0,00	0	0	0,00	Hidratad	0	27,64

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
0	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J273

NEUROLOGICO: Sin Selección

% SATURACION O.2.: 97

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

NARDY RODRIGUEZ
Reg. 39572777
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 66 **FECHA**07/06/2020 09:16:27 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

Cantidad	Descripción
1	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA
	QUISTE TOSIDO OVARIO IZQUIERDO

WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ
Reg. 47200/98
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 67 **FECHA**07/06/2020 09:45:40 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

EVOLUCION MEDICO

NOTA GINECOOBSTETRICIA
PTE QUIEN CONTINUA CON DOLOR ABDOMINAL AGUDO . SE INDICA PARA LAPAROTOMIA EXPLORATIORIA DEURGENCIAS
.
SE CATALOGA COMO URGENCIA VITAL.. (DOLOR ABDOMINAL AGUDO)
DX QUISTE OVARIO IZQUIERDO .. (TORSION DE QUISTE VS QUISTE HEMORRAGICO)
Evolucion realizada por: WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ-Fecha: 07/06/2020 09:45:47

WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ
Reg. 47200/98
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 69 **FECHA**07/06/2020 09:55:54 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

08:30 Paciente acepta y tolera dieta va oral segun orden medica.
Nota realizada por: NARDY RODRIGUEZ Fecha: 07/06/2020 08:30:00

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

NARDY RODRIGUEZ
Reg. 39572777
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 70 **FECHA**07/06/2020 09:57:43 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

10:00 Se traslada paciente para salas de cirugia en camilla con barandas de seguridad elevadas y frenos activos, en compañia del camillero de turno Daniel Cortes , sin acompañante despierta tranqula, paciente alerta, consciente, orientada, sin signos de dificultad respiratoria, movilidad adecuada de sus extremidades, con acceso venoso permeable en vena# 13 de miembro superior izquierdo pasando solución salina normal a 100 cc/hora por equipo de macrogoteo, sin signos de flebitis, ni infiltración, con manilla azul de identificación según protocolo institucional que no registra alergias, piel sin zonas de presión, brindo educación sobre riesgos de caida y cuidados del acceso venoso, dejo barandas elevadas por seguridad y frenos activos.

Nota realizada por: NARDY RODRIGUEZ Fecha: 07/06/2020 10:00:00

NARDY RODRIGUEZ
Reg. 39572777
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 71 **FECHA**07/06/2020 11:43:27 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

11:40 Ingresa paciente a salas de cirugia, en camilla en compañia del camillero Daniel, Traslado a la sala numero 3, en camilla, con barandas de seguridad elevadas, alerta, orientada en sus tres esferas, consciente, con dientes fijos, ayuno de 8 horas, al interrogo no manifiesta alergias, ni patologias, con acceso venoso, en miembro superior izquierdo en vena numero 13 con yelco numero 20, sin signos de infección, ni infiltración, pasando solución salina normal por equipo macro, sin signos de infección, ni infiltración, piel integra, con manilla azul de identificación datos completos según protocolo, ubico en mesa quirúrgica y monitorizo, con consentimientos firmados por la paciente de anestesia y procedimiento. Morse de 20 Braden 23 puntos. TA: 115/76mmhg, FC: 58 SPO2: 99%. Por orden verbal del Dr. Martinez administro 2gr, de Cefazolina I.V, sin complicaciones.
11:45 Dr. Bernal anestesiólogo de turno, inicia anestesia regional con previa asepsia y antisepsia punciona con spinochan #27, aplica Bupirop pesado 10mgmas 20mcg de Fentanyl, realiza única punición; administro oxigeno por cánula nasal a dos litros por minuto. TA: 113/73mhg, FC: 58xminuto, Spo2: 100%.
11:50 Dr. Martinez medico general realiza lavado del área quirúrgica y genital bajo normas de asepsia y antisepsia, deja paciente con sonda foley #16 conectada a cystoflo, se observa diurescis clara. TA: 119/77mmhg, FC: 57xminuto, SPO2: 99%.

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

12:00 Dr. Matinez ginecólogo, inicia procedimiento quirúrgico instrumenta Mayra Merchán, medico ayudante el Dr. Martin, Circulante Jefferson Roa inician con # 22 compresas mas 5 gasas esteriles para recuento. TA: 116/77mmhg, FC: 60xminuto, SPO2: 100%.
12:15 TA: 105/71mmhg, FC: 52xminuto, SPO2: 99%.
12:30 Dr. Bernal anestesiologo anestesiólogo, ordena administrar dexametazona 8mg, metoclopramida 10mg, dipirona 3gr, tramal 100mg diluido endovenoso, orden cumplida. TA: 104/68mmhg FC: 59xminuto, Spo2: 98%.
12:40 Circulo a la mesa quiruugica 5 gasas esteiles.
12:45 TA: 109/70mmhg, FC: 54xminuto, SPO2: 99%.
12:50 Se realiza recuento final de compresas # 22 mas #10 gasas esteriles, recuento completo, informo al Dr. Martinez.
13:00 TA: 102/66mmhg, FC: 56xminuto, SPO2: 99%.
13:10 Dr. Martinez termina procedimiento quirúrgico, sutura deja herida quirúrgica en abdomen cubierta con gasas mas fixomull, limpia, seca, no evidencias de sangrado, TA: 118/74mmhg FC: 56 Spo2: 99%.
13:20 Traslado paciente a la sala de recuperacion, en camilla, con barandas de seguridad elevadas, paciente bajo efectos de anestesia regional, alerta, orientada en sus tres esferas, consciente, con soporte de oxigeno por canula nasal a 2 litros por minuto, sin signos de dificultad respiratoria, con dientes fijos, al interrogo no manifiesta alergias, ni patologias, con acceso venoso, en miembro superior izquierdo en vena numero 13 con yelco numero 20, sin signos de infección, ni infiltración, pasando solución salina normal por equipo macro, sin signos de infección, ni infiltración, con herida quirúrgica en abdomen cubierta con gasas mas fixomull, limpia, seca, no evidencias de sangrado, piel integra, con sonda vesical conectada a cystoflo, eliminando diuresis clara, con manilla azul de identificación datos completos según protocolo, monitorizo, con consentimientos firmados por la paciente de anestesia y procedimiento, mas recor de anestesia. Morse de 20 Braden 23 puntos. TA: 107/69mmhg, FC: 56 SPO2: 99%.

Nota realizada por: JOSE JEFFERSON ROA SANTA Fecha: 07/06/2020 11:40:00

JOSE JEFFERSON ROA SANTA
Reg. 1108455797
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 72 **FECHA**07/06/2020 13:28:47 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

EVOLUCION MEDICO

NOTA OPERATORIA
DX PRE QX ABDOMEN AGUDO 2 RIO A QUISTE ENDOMETRIOSICO
POST QX IDEM .
PROCEDIMIENTO. DRENAJE QUISTE ENDOMETRIOSICO POR LAPAROTOMIA
ANESTESIA . REGIO0NAL
CIRUJANO DR WILSON MARTIBNEZ R
ANESTESIOLOGO DR. YEISSON BERNAL R
AYUDANTE DR . E.MARTIN .
INSTRUMENTADORA . MAIRA MERCHAN
HALLASGOS . MULÑTIPLES ADHERENCIAS PELVUIS CUASI CONGELADA POR MULTIPLES CIRUGIAS PREVIAS EN PELVIS .,QUISTE ENDOMETRIOSICO ADHERIDO PARED POSTERIOR DE PELVIS . ADYACENTE A LA AMPOLLA RECTAL MUY

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

DIFICIL ABORDAJE . V UTERO AUSENTE POR CIRUGIA PREVIA.. ANTIGUA (HISTETRECTOMIA ABDOMINAL) SANGARADO APROX 300 CC . OVARIOS NO VISUALIZADOS POR MULTIPLES ADHERENCIAS ,N ORINA CLARA AL FINALIZAR NO COMPLICACIONE S
PLAN TRASLADO ARECUEPRACION ANELGESIA Y ANTIBIOTICOTERAPIA POR HORARIO VIGILAR HERIDA QX

Evolucion realizada por: WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ-Fecha: 07/06/2020 13:34:37

DIAGNOSTICO Z540 CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA **Tipo** PRINCIPAL

RECOMENDACIONES

-RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA
-RECIBIR LA MEDICACION PRESCRITA DE ACUERDO A LA FORMULA
-EN CASO DE PERSISTENCIA DE LOS SINTOMAS O CUALQUIER SENSACION DE ANORMALIDAD DEBE RECONSULTAR AL SERVICIO DE URGENCIAS O EN CASO DE MEJORIA ASISTIR A CONSULTA EXTERNA PARA DAR CONTINUIDAD AL TRATAMIENTO.
-NO AUTOFORMULARSE NI CONSULTAR A PERSONAL NO CALIFICADO.

FORMULA MEDICA

Cantidad		Dosis	Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
3,00	1,00	AMPOLLA	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTAB	INTRAVENOSO	8 Horas	**NUEVO**
28,00	1,00	CAPSULA	CEFALEXINA 500 MG CAPSULA 500 MG	ORAL	6 Horas	**NUEVO**
4,00	1,00	AMPOLLA	CEFAZOLINA POLVO PARA INYECCION 1G 1 G	INTRAVENOSO	6 Horas	**NUEVO**
30,00	1,00	TABLETA	NAPROXENO 250 MG TABLETA 250 MG	ORAL	8 Horas	**NUEVO**
30,00	1,00	TABLETA	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	8 Horas	**NUEVO**
3,00	1,00	AMPOLLA	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE 1 G/2ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**NUEVO**
3,00	1,00	AMPOLLA	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE 50 MG	INTRAVENOSO	8 Horas	**NUEVO**

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA Fecha de Orden: 07/06/2020

OBSERVACIONES :
CITA CONTROL EN 12 DIAS

RESULTADOS :

WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ
Reg. 47200/98
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

NOTAS ENFERMERIA

13:20 recibo paciente en recuperacion, en camilla, con barandas de seguridad elevadas, paciente bajo efectos de anestesia regional, alerta, orientada , consciente, con oxigeno por canula nasal a 2 litros por minuto, sin signos de dificultad respiratoria, con dientes fijos, con acceso venoso, en miembro superior izquierdo en vena numero 13 con yelco numero 20, sin signos de infección, ni infiltración, pasando solución salina normal por equipo macro, sin signos de infección, ni infiltración, con herida quirúrgica en abdomen cubierta con gasas mas fixomull, limpia, seca, no evidencias de sangrado, piel integra, con sonda vesical conectada a cystoflo, eliminando diuresis clara, con manilla azul de identificación datos completos según protocolo, monitoria continua de signos vitales, con consentimientos firmados de anestesia y procedimiento, recor de anestesia diligenciado. Morse de 20 Braden 23 puntos. TA: 107/69mmhg, FC: 56 SPO2: 99%.
13:35 TA: 106/66mmhg, FC: 62 SPO2: 99%.
13:50 TA: 109/68mmhg, FC: 60 SPO2: 99%.
14:05 TA: 104/64mmhg, FC: 61 SPO2: 99%.
14:20 TA: 108/57mmhg, FC: 60 SPO2: 99%.
14:35 TA: 108/54mmhg, FC: 75 SPO2: 99%.diuresis positiva de 800cc, clara.
14:50 TA: 115/58mmhg, FC: 67 SPO2: 99%. se retira canula nasal.
15:05 TA: 114/58mmhg, FC: 68 SPO2: 99%. doctor Yehison Bernal valora paciente y oedena traslado a la habitacion, cumplo orden medica.
15:15 TA: 107/61mmhg, FC: 71 SPO2: 99%.
15:30 TA: 109/62mmhg, FC: 72 SPO2: 99%.
15:45 TA: 106/61mmhg, FC: 71 SPO2: 97%.
16:00 TA: 111/63mmhg, FC: 75 SPO2: 97%.
16:15 tA: 115/66mmhg, FC: 78 SPO2: 97%.
16:30 tA: 104/61mmhg, FC: 88 SPO2: 97%.
16:45 tA: 107/64mmhg, FC: 77 SPO2: 97%.
17:00 tA: 108/61mmhg, FC: 77 SPO2: 96%
17:15 tA: 114/65mmhg, FC: 81 SPO2: 96%
17:30 tA: 101/66mmhg, FC: 82 SPO2: 96%
17:45 tA: 100/59mmhg, FC: 78 SPO2: 96%
18:00 por horario se administra cefazolina 1gramo, via endovenosa. tA: 100/59mmhg, FC: 78 SPO2: 96%
18:15 tA: 104/69mmhg, FC: 77 SPO2: 96%. diuresis positiva 200ml, clara.
18:24 Camillero Daniel traslada paciente, en camilla con barandas de seguridad elevadas, paciente alerta, orientada, conciente, sin signos de dificultad respiratoria, con acceso venoso, en miembro superior izquierdo en vena numero 13 con yelco numero 20, sin signos de infección, ni infiltración, pasando solución salina normal por equipo macrogoteo, sin signos de infección, ni infiltración, con herida quirúrgica en abdomen cubierta con gasas mas fixomull, limpia, seca, no evidencias de sangrado, piel integra, con sonda vesical conectada a cystoflo, eliminando diuresis clara, con manilla azul de identificación datos completos según protocolo, consentimientos firmados de anestesia y procedimiento, recor de anestesia diligenciado. Morse de 20 Braden 23 puntos. TA: 102/64mmhg, FC: 565 SPO2: 96%.aldrete de 10/10.

Nota realizada por: SANDRA MILENA CORREA DOMINGUEZ Fecha: 07/06/2020 13:20:43

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

SANDRA MILENA CORREA DOMINGUEZ
Reg. 35250057
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001 JUNICAL MEDICAL S.A.S		**Edad :** 40 AÑOS
FOLIO 75	**FECHA**07/06/2020 17:22:21	**TIPO DE ATENCIO**	URGENCIAS

EVOLUCION MEDICO

NOTA MEDICA RECUPERACION SALAS DE CX

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON DX:

1. POP INKEDIATO LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + RESECCION QUISTE ENDOMETRIOSICO IZQ
2. ANTECEDENTE HISTERECTOMIZADA
3. SX ADHERENCIAL SEVERO

S: DOLOR EN HIPOGASTRIO 5/10

O: PACIENTE ALERTA, AFEBRIL E HIDRATADA, TA: 122/85, FC: 92X, FR: 16X, T°: AFEBRIL, SATO2: 97%, CC:
MUCOSA ORAL HUMEDA, ANICTERICA, CUELLO: MOVIL, NO MASAS, CP: MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS,
NO SDR, RSCS: RITMICOS, NO SOPLOS, ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACION EN HIPOGASTRIO,
HERIDA QX SIN HEMATOMAS, NO ESTIGMAS DE SANGRADO, GU: NO SANGRADO, EXT: NO EDEMAS, SNC: NO DEFICIT

ANALISIS: PACIENTE EN POP INMEDIATO, CON HALLAZGOS DESCRITOS, PARCIAL MODULACION DE DOLOR, CONSTANTES
VITALES ESTABLES, NO SINTOMAS DE ORTOSTATISMO, SE DECIDE DOSIS DE RESCATE CON OPIODE, A LA ESPERA DE
RECUPERACION ANESTESICA, ALDRETTE OPTIMO PARA TRASLADO A PISO

PLAN:

1. CONTNUA MANEJO ESTABLECIDO POR GINECOLOGIA
2. MORFINA 4 MG IV AHORA
3. PENDIENTE TRASLADO A PISO - SEGUIMIENTO POR GINECOLOGIA
4. CSV - AVC

Evolucion realizada por: EDWIN GIOVANNY MARTIN SEGURA-Fecha: 07/06/2020 17:29:35

FORMULA MEDICA

Cantidad		Dosis	Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
1,00	4,00	MILIGRAMOS	MORFINA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10MG/ML	INTRAVENOSO	Ahora	**NUEVO**

dosis de rescate, recuperacion salas de cx

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

EDWIN GIOVANNY MARTIN SEGURA
Reg. 662
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 77 **FECHA**07/06/2020 18:30:15 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 18:34:14

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
0	0	0	0	0	0,00	Axilar	0,00	0	0	0,00	Hidratad	0	27,64

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
0	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J136

NEUROLOGICO: Sin Selección

YANI FABIANA PRADO AGUIRRE
Reg. 1094882761
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 78 **FECHA**07/06/2020 18:46:15 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 18:46:21

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
100	60	73	69	19	36,50	Axilar	0,00	0	0	0,00	Hidratad	0	27,64

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
15	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J136

NEUROLOGICO: Sin Selección

% SATURACION O.2.: 97

NOTAS ENFERMERIA

18+45 Ingresa paciente al servicio de hospitalización en camilla con barandas de seguridad elevadas en compañía de camillero de turno Daniel ubico en habitación 305 entrego paciente despierta alerta, orientada en sus tres esferas, sin antecedentes alérgicos, con apertura ocular espontanea tórax simétrico sin evidencia de trabajo respiratorio, sin soporte ventilatorio, con acceso venoso periférico permeable en miembro superior izquierdo pasando solución salina normal a 100cc/h sin signos de infiltración ni flebitis, paciente con herida quirúrgica infraumbilical cubierta con gasas y fijada con fixumull, sin

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

evidencia de infección se observa sangrado en mínima cantidad, movilidad completa de sus cuatro extremidades, con sonda vesical a cystoflo permeable y debidamente fijada, con manilla azul de identificación. Brindo educación sobre la prevención y riesgo de caída refieren entender. Dejo timbre de llamado a la mano y barandas de seguridad elevadas según protocolo institucional. Escala de morse (35), escala de braden (23) del día 07/06/2020.

Nota realizada por: YANI FABIANA PRADO AGUIRRE Fecha: 07/06/2020 18:49:26

Yani Fabiana Prado A.

YANI FABIANA PRADO AGUIRRE
Reg. 1094882761
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 80 **FECHA**07/06/2020 19:24:39 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis		Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
4,00	1,00	AMPOLLA	HIOSCINA BUTIL BROMURO+DIPIRONA 20MG+2.5G/5	INTRAVENOSO	6 Horas	**MODIFICADO**
.						
3,00	1,00	AMPOLLA	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTAB	INTRAVENOSO	8 Horas	**SUSPENDIDO**
5,00	100,00	CC	SODIO CLORURO 0.9%/500ML SOLUCION INYECTABL	INTRAVENOSO	1 Hora	**MODIFICADO**
.						
28,00	1,00	CAPSULA	CEFALEXINA 500 MG CAPSULA 500 MG	ORAL	6 Horas	**SUSPENDIDO**
4,00	1,00	AMPOLLA	CEFAZOLINA POLVO PARA INYECCION 1G 1 G	INTRAVENOSO	6 Horas	**MODIFICADO**
...						
3,00	1,00	TABLETA	NAPROXENO 250 MG TABLETA 250 MG	ORAL	8 Horas	**MODIFICADO**
.						
1,00	4,00	MILIGRAMOS	MORFINA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10MG/ML	INTRAVENOSO	Ahora	**SUSPENDIDO**
dosis de rescate, recuperacion salas de cx						
30,00	1,00	TABLETA	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	8 Horas	**SUSPENDIDO**
3,00	1,00	AMPOLLA	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE 1 G/2ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**SUSPENDIDO**
3,00	1,00	AMPOLLA	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE 50 MG	INTRAVENOSO	8 Horas	**SUSPENDIDO**

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

Diana Ospina

DIANA PAOLA OSPINA VANEGAS
Reg. 731927
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 81 **FECHA**07/06/2020 20:41:46 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

INGRESO A PISO

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON DX:
1. POP INMEDIATO LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + RESECCION QUISTE ENDOMETRIOSICO IZQUIERDO DEL 07/06/2020 A LAS 13+28 HORAS
2. ANTECEDENTE HISTERECTOMIZADA
3. SX ADHERENCIAL SEVERO

S/ REFIERE LEVE DOLOR EN HERIDA QUIRURGICA, NIEGA EMESIS, NO FIEBRE, NO SANGRADO.

PATOLOGICOS:NIEGA
QX:HISTERECTOMIA HACE 5 AÑOS, RESECCION DE QUISTE OVARICO HACE 1 AÑO.
FARMACOLOGICOS: NIEGA
HOSPITALARIOS: POR QX
HEMOCLASIFICACION: A POSITIVO
G/O:MENARQUIA 12 AÑOS, CICLOS IRREGULARES, FUR HACE 5 AÑOS, G2P2V2, FUP 14/02/2009, NIEGA PLANIFICACION.

O:EXAMEN FISICO
ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA AFEBRIL HIDRATADA
SIGNOS VITALES: FC 69, FR 19, TA:100/60MMHG, T 36, SAT 98% AMBIENTE.
CABEZA:NORMOCEFALO,ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA
TORAX: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS.
ABDOMEN: BLANDO,DEPRESIBLE , DOLOROSO A LA PALPÁCION HIPOGASTRICA,NO IRRITACION PERITONEAL,HERIDA QUIRURGICA EN HIPOGASTRIO, CERRADA,CUBIERTA CON APOSITO,NO SIGNOS DE INFECCION O SANGRADO.
GENITALES:USO DE SONDA VESICAL A CYSTOFLO, CON ORINA CLARA.
NEUROLOGICO:ALERTA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, GLASGOW 15/15.

ANALISIS: PACIENTE DE 40 AÑOS, EN POP DE INMEDIATO LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + RESECCION QUISTE ENDOMETRIOSICO IZQUIERDO, CON BUENA EVOLUCION POSQUIRURGICA, CON HERIDA EN BUEN ESTADO, SIN SIGNOS DE SANGRADO, NO IRRITACION PERITONEAL, CON SONDA VESICAL DRENANDO ORINA CLARA, SE INDICA RETIRO A LAS 6 AM.
SE CONTINUA VIGILANCIA CLINICA, INICIO DE DIETA NORMAL, MAÑANA.
Evolucion realizada por: DIANA PAOLA OSPINA VANEGAS-Fecha: 07/06/2020 20:41:50

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

Diana Ospina

DIANA PAOLA OSPINA VANEGAS
Reg. 731927
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 84 **FECHA**07/06/2020 23:03:09 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 20:30:00

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
107	61	76	119	20	36,80	Axilar	0,00	0	0	0,00	Hidratad	0	27,64

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
0	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J351

NEUROLOGICO: Sin Selección

% SATURACION O.2.: 98

NOTAS ENFERMERIA

19:00 - Recibo paciente de 40 años de edad ,edad en cama con barandas elevadas y frenos activos ,despierta ,afebril , alerta, orientada en sus tres esferas, algica ,con apertura ocular espontanea ,sin sidifultad respiratoria ,cuello y tórax simétrico ,con acceso venoso periférico en vena # 13 en miembro superior izquierdo pasando solución salina normal a 100cc/h sin signos de infiltración ni flebitis, paciente con herida quirúrgica infraumbilical cubierta con gasas y fijada con fixumull, sin evidencia de infección se observa sangrado en mínima cantidad, movilidad completa de sus cuatro extremidades, con sonda vesical a cystoflo permeable y debidamente fijada, con manilla azul de identificacion ,niega alegias -Dejo timbre de llamado de enfermeria a la mano , Escala de morse (35), escala de braden (23) del día 07/06/2020.

Nota realizada por: YINETH RAMIREZ LOPEZ Fecha: 07/06/2020 19:00:00

Yineth Ramirez lopez

YINETH RAMIREZ LOPEZ
Reg. 2955
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 85 **FECHA**07/06/2020 23:09:59 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

20:30 - control y registro de signos vitales cifras normales, brindo educacion sobre la importancia de mantener las barandas elevadas y cuidados con el acceso venoso.

22:00 - valoracion medica Dra diana Ospina .

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

Nota realizada por: YINETH RAMIREZ LOPEZ Fecha: 07/06/2020 22:00:00

Yineth Ramirez lopez

YINETH RAMIREZ LOPEZ
Reg. 2955
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 87 **FECHA**08/06/2020 00:32:47 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 00:33:18

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
102	57	72	79	20	36,40	Axilar	0,00	0	0	0,00	Hidratad	0	27,64

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
0	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J351

NEUROLOGICO: Sin Selección

% SATURACION O.2.: 97

NOTAS ENFERMERIA

00:34 - control y registro de signos vitales ,afebril .refiere leve dolor en la herida quirurgica .

Nota realizada por: YINETH RAMIREZ LOPEZ Fecha: 08/06/2020 00:34:48

Yineth Ramirez lopez

YINETH RAMIREZ LOPEZ
Reg. 2955
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 89 **FECHA**08/06/2020 03:33:45 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

02:30 - Ronda de enfermeria ,paciente duerme a intervalos cortos en la noche .

Nota realizada por: YINETH RAMIREZ LOPEZ Fecha: 08/06/2020 02:30:00

Yineth Ramirez lopez

YINETH RAMIREZ LOPEZ
Reg. 2955
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 92 **FECHA**08/06/2020 06:37:21 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 04:30:00

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
107	64	78	78	20	36,00	Axilar	0,00	0	0	0,00	Hidratad	0	27,64

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
0	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J351

NEUROLOGICO: Sin Selección

% SATURACION O.2.: 96

NOTAS ENFERMERIA

04:30 - Control y registro de signos vitales,parametros normales, paciente refiere estar algica .
Nota realizada por: YINETH RAMIREZ LOPEZ Fecha: 08/06/2020 04:30:00

Yineth Ramirez lopez

YINETH RAMIREZ LOPEZ
Reg. 2955
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 93 **FECHA**08/06/2020 06:40:50 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

06:50 - Entrego paciente de 40 años de edad ,edad en cama con barandas elevadas y frenos activos ,despierta ,afebril , alerta, orientada en sus tres esferas, algica ,con apertura ocular espontanea ,sin sidifultad respiratoria ,cuello y tórax simétrico ,con acceso venoso periférico en vena # 13 en miembro superior izquierdo pasando solución salina normal a 100cc/h sin signos de infiltración ni flebitis, paciente con herida quirúrgica infraumbilical cubierta con gasas y fijada con fixumull, sin evidencia de infección se observa sangrado en mínima cantidad, movilidad completa de sus cuatro extremidades, con sonda vesical a cystoflo eliminando positivo ,permeable y debidamente fijada, con manilla azul de identificacion ,niega alegias -Dejo timbre de llamado de enfermeria a la mano .
Nota realizada por: YINETH RAMIREZ LOPEZ Fecha: 08/06/2020 06:50:00

Yineth Ramirez lopez

YINETH RAMIREZ LOPEZ
Reg. 2955
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 94 **FECHA**08/06/2020 07:05:57 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis		Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
4,00	1,00	AMPOLLA	HIOSCINA BUTIL BROMURO+DIPIRONA 20MG+2.5G/5	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**
5,00	100,00	CC	SODIO CLORURO 0.9%/500ML SOLUCION INYECTABL	INTRAVENOSO	1 Hora	**CONTINUAR**
4,00	1,00	AMPOLLA	CEFAZOLINA POLVO PARA INYECCION 1G 1 G	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**

...

SEBASTIAN ZULETA ZULETA
Reg. 1030649907
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 95 **FECHA**08/06/2020 09:08:15 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis		Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
8,00	1,00	GRAMOS	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	6 Horas	**NUEVO**
2,00	50,00	MILIGRAMOS	TRAMADOL 100MG/ML SOLUCION INYECTABLE 100M	INTRAVENOSO	8 Horas	**NUEVO**

HUMBERTO LIEVANO JIMENEZ
Reg. 5888222
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 96 **FECHA**08/06/2020 09:32:29 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 08:00:00

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
98	59	72	78	19	36,50	Axilar	0,00	0	0	0,00	Hidratad	0	27,64

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
15	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J342

NEUROLOGICO: Normal

% SATURACION O.2.: 95

NOTAS ENFERMERIA

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

07:00 Recibo paciente en el servicio de hospitalización, en cama con barandas de seguridad elevadas, frenos activos, por seguridad de la paciente, consciente, alerta, orientada, afebril, sin signos de dificultad respiratoria, algica al movimiento, no cefalea, no emesis, con acceso venoso periférico en miembro superior izquierdo en vena número 13 con yelco # 20, sin signos de flebitis ni infiltración, pasando solución salina 0.9% a 100cc/h, por equipo macrogoteo, manilla azul de identificación rotulada según protocolo, interrogo niega alergias y no registra en historia clínica, herida quirúrgica infraumbilical, cubierta con gasas más fixomull, limpia, seca, sin evidencias de sangrado, punto de sutura, en proceso de cicatrización, sonda vesical a cystoflo, cerrada, realizando ejercicio vesicales, movilidad adecuada de sus extremidades, sin acompañante, brindo edición a paciente sobre la importancia del llamado de enfermería, los riesgos de caída y cuidado con la venoclisis , paciente refiere entender y aceptar, dejo timbre cerca para el llamado a enfermería, historia clínica actual. Valoro escala de morse (50) escala de Braden (22) puntos.

08:00 Realizo toma y registro de signos vitales, dentro de los límites normales informo al doctor Sebastián Zuleta, realizo y registro cuidados de enfermeria.

Nota realizada por: MICOL OFELIA LOPEZ CAMPO Fecha: 08/06/2020 07:00:00

Micol Lopez

MICOL OFELIA LOPEZ CAMPO
Reg. 1072426086
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	JUNICAL MEDICAL S.A.S	**Edad :** 40 AÑOS
FOLIO 97	**FECHA**08/06/2020 09:42:25		**TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

HOSPITALIZACION GINECOLOGIA

DR LIEVANO GINECOLOGO / ZULETA HOSPITALARIO.

IDX:

1. POP INMEDIATO LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + RESECCION QUISTE ENDOMETRIOSICO IZQUIERDO DEL 07/06/2020.
1.1 SINDROME ADHERENCIAL PELVIS CUASI CONGELADA POR MULTIPLES CIRUGIAS PREVIAS.
2. ANTECEDENTE HISTERECTOMIZADA.
3. SX ADHERENCIAL SEVERO.

S// PACIENTE EN EL MOMENTO SIN ACOMPAÑANTE, REFIERE REGULAR MODULACION DEL DOLOR, NO HA DEAMBULADO, TOLERA VIA ORAL, DIURESIS POR SONDA ORINA CLARA, NO PICOS FEBRILES, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA.

O// ACEPTABLE ESTADO GENERAL, AFEBRIL, HIDRATADA, CON SIGNOS VITALES:

TA: 126/70MMHG, FC: 70LPM, FR: 18RPM, SATO2: 94% AMBIENTE, T: 37°C.

-ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

CERVICALES.
-TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS PULMONARES. MAMAS SECRETANTES SIN LESIONES.
-ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, RUIDOS NORMALES, ADECUADA INVOLUCIÓN UTERINA INFRAUMBILICAL 1CM, NO MASAS, NO IRRITACIÓN. HERIDA EN BUEN ESTADO.
-GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS, SONDA CON ADECUADO DRENAJE DE ORINA CLARA.
-EXTERMIDADES SIMETRICAS, EUTRÓFICAS, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES CONSERVADOS.
-NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADA, NO FOCALIZADA, NO IRRITACION MENINGEA.

A// PACIENTE EN POP DIA 1 DESCRITO, EN EL MOMENTO CLINICAMENTE ESTABLE, SIN DETERIORO HEMODINAMICO, INFECCIOSO, RESPIRATORIO O METABOLICO, TOLERANDO ENTERAL, AUN NO HA INICIADO DEAMBULACION, CON REGULAR MODULACION DEL DOLOR, SE DECIDE CONTINUAR MANEJO EN HOSPITALIZACION, AJUSTE DE MANEJO ANALGESICO, SE INSISTE EN DEAMBULACION, SE ORDENA RETIRO DE SONDA VESICAL, POR LO DEMAS CONTINUAR MANEJO MEDICO, SE EXPLICA A PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR LA CONDUCTA.
Evolucion realizada por: HUMBERTO LIEVANO JIMENEZ-Fecha: 08/06/2020 09:42:33

HUMBERTO LIEVANO JIMENEZ
Reg. 5888222
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 99 **FECHA**08/06/2020 13:14:46 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

08:30 Paciente que acepta y tolera dieta en poca cantidad, según orden médica, (Desayuno).
Nota realizada por: MICOL OFELIA LOPEZ CAMPO Fecha: 08/06/2020 08:30:00

MICOL OFELIA LOPEZ CAMPO
Reg. 1072426086
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 100 **FECHA**08/06/2020 13:16:17 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

09:40 paciente con orden médica, retiro de sonda vesical, con previas normas de asepsia y antisepsia, retiro sonda vesical, desocupo balón extraigo 10cc de solución salina, termina procedimiento sin complicaciones
Nota realizada por: MICOL OFELIA LOPEZ CAMPO Fecha: 08/06/2020 09:40:00

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

Micol Lopez
MICOL OFELIA LOPEZ CAMPO
Reg. 1072426086
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 101 **FECHA**08/06/2020 13:19:11 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

10:00 Asisto paciente al baño, paciente que se realiza aseo general en ducha, realizo desinfección de la unidad, observo diuresis espontanea en pato, dejo paciente en cama con medidas de seguridad, barandas elevadas para prevención de caídas, tranquila en compañía de familiar.

Nota realizada por: MICOL OFELIA LOPEZ CAMPO Fecha: 08/06/2020 10:00:00

Micol Lopez
MICOL OFELIA LOPEZ CAMPO
Reg. 1072426086
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 102 **FECHA**08/06/2020 13:20:49 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

11:30 Realizo ronda de enfermería, observo paciente estable, sin ninguna complicación clínica, sin signos de dificultad respiratoria, tolerando tratamiento médico ordenado, acceso venoso permeable, en compañía del familiar.

12:30 Paciente que acepta y tolera dieta según orden médica (Almuerzo).

Nota realizada por: MICOL OFELIA LOPEZ CAMPO Fecha: 08/06/2020 13:00:00

Micol Lopez
MICOL OFELIA LOPEZ CAMPO
Reg. 1072426086
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 103 **FECHA**08/06/2020 14:10:15 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis		Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
3,00	10,00	MILIGRAMOS	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTAB	INTRAVENOSO	8 Horas	**NUEVO**

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

Sebastian Z.

SEBASTIAN ZULETA ZULETA
Reg. 1030649907
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 106 **FECHA**08/06/2020 16:33:08 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

12:30 Paciente que no acepta dieta, informo al doctor Zuleta.

Nota realizada por: MICOL OFELIA LOPEZ CAMPO Fecha: 08/06/2020 12:30:00

Micol Lopez

MICOL OFELIA LOPEZ CAMPO
Reg. 1072426086
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 107 **FECHA**08/06/2020 16:34:29 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 14:00:00

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
117	76	89	83	19	36,20	Axilar	0,00	0	0	0,00	Hidratad	0	27,64

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
0	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J342

NEUROLOGICO: Sin Selección

% SATURACION O.2.: 98

NOTAS ENFERMERIA

14:00 Realizo toma y registro de signos vitales, dentro de los límites normales informo al doctor Sebastián Zuleta.

Nota realizada por: MICOL OFELIA LOPEZ CAMPO Fecha: 08/06/2020 14:00:00

Micol Lopez

MICOL OFELIA LOPEZ CAMPO
Reg. 1072426086
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 108 **FECHA**08/06/2020 18:31:13 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

16:00 Realizo ronda de enfermería, observando paciente en cama con medidas de seguridad, barandas elevadas para prevención de caídas, consiente, alerta, orientada, afebril, sin signos de dificultad respiratoria, con acceso venoso periférico permeable tolerando tratamiento farmacológico según orden médica, en compañía de familiar.

Nota realizada por: MICOL OFELIA LOPEZ CAMPO Fecha: 08/06/2020 16:00:00

Micol Lopez

MICOL OFELIA LOPEZ CAMPO
Reg. 1072426086
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 110 **FECHA**08/06/2020 18:55:12 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

18:00 Paciente que acepta y tolera dieta según orden médica, (Comida).

Nota realizada por: MICOL OFELIA LOPEZ CAMPO Fecha: 08/06/2020 18:00:00

Micol Lopez

MICOL OFELIA LOPEZ CAMPO
Reg. 1072426086
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 111 **FECHA**08/06/2020 19:16:30 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

19:00 entrego paciente, en el servicio de hospitalización, en cama con barandas de seguridad elevadas, frenos activos, por seguridad de la paciente, consciente, alerta, orientada, afebril, sin signos de dificultad respiratoria, no cefalea, no emesis, con acceso venoso periférico en miembro superior izquierdo en vena número 13 con yelco # 20, sin signos de flebitis ni infiltración, pasando solución salina 0.9% a 100cc/h, por equipo macrogoteo, manilla azul de identificación rotulada según protocolo, no alergias y no registra en historia clínica, herida quirúrgica infraumbilical, cubierta con gasas más fixomull, limpia, seca, sin evidencias de sangrado, punto de sutura, en proceso de cicatrización, historia clínica actual, escala de morse (50) escala de Braden (22) puntos.

Nota realizada por: MICOL OFELIA LOPEZ CAMPO Fecha: 08/06/2020 19:16:37

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

Micol Lopez

MICOL OFELIA LOPEZ CAMPO
Reg. 1072426086
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 114 **FECHA**08/06/2020 19:48:20 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

19.00 Recibo paciente, en el servicio de hospitalización, en cama consciente, alerta, orientada, afebril, sin signos de dificultad respiratoria, no cefalea, no emesis, con acceso venoso en miembro superior izquierdo en vena # 13 con yelco # 20, sin signos de flebitis ni infiltración, pasando solución salina a 100cc/h, por equipo macrogoteo, sins igos de flebirnis ni ifiltracion, con manilla de identificacion con datos completos, en la intgerrogacion paciente no refiere alergias, con herida quirúrgica infraumbilical,cubierta con gasas más fixomull limpia, seca, sin evidencias de sangrado, en proceso de cicatrización, con movilidad de sus extremidades, resto de piel integra, con morse (50) y Braden (22).

Nota realizada por: DIANA ISABEL CARVAJAL MEDINA Fecha: 08/06/2020 19:49:28

DIANA ISABEL CARVAJAL MEDINA
Reg. 39585089
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 115 **FECHA**08/06/2020 21:05:59 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 20:00:00

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
113	68	83	70	20	36,00	Axilar	0,00	0	0	0,00	Hidratad	0	27,64

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
0	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J182

NEUROLOGICO: Sin Selección

% SATURACION O.2.: 95

DIANA ISABEL CARVAJAL MEDINA
Reg. 39585089
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 121 **FECHA** 09/06/2020 00:57:41 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

00.00 Paciente alerta conciente, con buen patron respiratorio, con acceso venoso permeable, con barandas de seguridad elevadas en compañia de cuidadora.

Nota realizada por: DIANA ISABEL CARVAJAL MEDINA Fecha: 09/06/2020 00:58:15

DIANA ISABEL CARVAJAL MEDINA
Reg. 39585089
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 124 **FECHA** 09/06/2020 06:48:54 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 04:00:00

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
113	68	83	70	20	36,00	Axilar	0,00	0	0	0,00	Hidratad	0	27,64

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
0	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J182

NEUROLOGICO: Sin Selección

% SATURACION O.2.: 98

NOTAS ENFERMERIA

06.55Entrego paciente, en el servicio de hospitalización, en cama consciente, alerta, orientada, afebril, sin signos de dificultad respiratoria, no cefalea, no emesis, con acceso venoso en miembro superior izquierdo en vena # 13 con yelco # 20, sin signos de flebitis ni infiltración, pasando solución salina a 100cc/h, por equipo macrogoteo, sins igos de flebirnis ni ifiltracion, con manilla de identificacion con datos completos, en la intgerrogacion paciente no refiere alergias, con herida quirúrgica infraumbilical,cubierta con gasas más fixomull limpia, seca, sin evidencias de sangrado, en proceso de cicatrización, con movilidad de sus extremidades, resto de piel integra, con morse (50) y Braden (22).

Nota realizada por: DIANA ISABEL CARVAJAL MEDINA Fecha: 09/06/2020 06:55:00

DIANA ISABEL CARVAJAL MEDINA
Reg. 39585089
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 125 **FECHA**09/06/2020 09:42:03 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 08:00:00

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
111	69	83	73	20	35,50	Axilar	0,00	0	0	0,00	Hidratad	0	27,64

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
0	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J181

NEUROLOGICO: Sin Selección

% SATURACION O.2.: 95

NOTAS ENFERMERIA

07:00 Recibo paciente de 40 años, en cama, en posición decúbito dorsal, paciente despierta, consciente, alerta, orientada, afebril, sin signos de dificultad respiratoria, no cefalea, con episodio de emesis, no dolor, con acceso venoso periférico, en miembro superior izquierdo, en vena número 13, pasando solución salina a 100cc/hora, por equipo macrogoteo, sin signos de flebitis, ni infiltración, con manilla de identificación según protocolo institucional, no registra alergias en el historial clínico, con herida quirúrgica infraumbilical, cubierta con gasas más fixomull limpia, seca, sin evidencias de sangrado, en proceso de cicatrización, con movilidad en sus cuatro extremidades, con diuresis espontanea, sin acompañante, explico al paciente la importancia de las barandas de seguridad elevadas y el uso del timbre para el llamado del personal de enfermería.

Nota realizada por: DIANA MARIA SANTIAGO ALVAREZ Fecha: 09/06/2020 09:42:10

Diana Mª

DIANA MARIA SANTIAGO ALVAREZ
Reg. 1070622837
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 126 **FECHA**09/06/2020 09:47:41 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 09:48:12

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
0	0	0	0	0	0,00	Axilar	0,00	0	0	0,00	Hidratad	0	27,64

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
0	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J181

NEUROLOGICO: Sin Selección

NOTAS ENFERMERIA

08.00 Realizo toma de signos vitales, paciente tolera y acepta dieta ordenada Normal, sin novedad.

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

09:30 Paciente es valorada por Ginecología y Obstetricia el Doctor Wilson Martínez.
Nota realizada por: DIANA MARIA SANTIAGO ALVAREZ Fecha: 09/06/2020 09:48:13

Diana Mª

DIANA MARIA SANTIAGO ALVAREZ
Reg. 1070622837
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 128 **FECHA**09/06/2020 11:38:54 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

RONDA GINECOLOGIA 09/06/20
MD GINECOLOGO DR. WILSON MARTINEZ
MD GENERAL DR. JESUS MUÑOZ

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS DE EDAD CON DXS DE:
1) POP LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + RESECCION QUISTE ENDOMETRIOSICO IZQ (07/06/20)
1.1 HALLAZGOS QXS: MULTIPLES ADHERENCIAS PELVIAS CUASICONGELADA POR MULTIPLES CXS PREVIAS A NIVEL PELVICO + QUISTE ENDOMETRIOSICO ADHERIDO PARED POSTERIOR PELVIS +ADYACENTE AMPOLLA RECTAL + UTERO AUSENTE POR CX PREVIA
2) ANTECEDETENTE HISTERECTOMIA
3) SX ADHERENCIAL SEVERO MANEJO QX

S// REFIERE PACIENTE EN EL MOMENTO DE RONDA MEDICA SENTIRSE BIEN SIN PRESENCIA DE DOLOR, TOLERANDO VIA ORAL Y O2 AMBIENTE, SIN NAUSEAS EN EL MOMENTO, NO SINTOMAS DE VASOESPASMO, NO INESTABILIDAD HEMODINAMICA, DIURESIS POSITIVA Y DEPOSICIONES IGUAL

O// SVS TA 110/70 FC 80 FR 17 SATO2 98% A O2 AMBIENTE TEMPERTAURA 36.2 C°, CONSCIENTE ALERTA ORIENTADA AFEBRIL HIDRATADA MUCOSA ORAL HUMEDA, NO PALIDEZ MUCOCUTANEA CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS NO INGURGITACION YUGULAR TORACOPULMONAR RSCSRS SIN SOPLOS RSRSNS SIN AGREAGADOS MURMULLO VESICULAR PRESENTE ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE HERIDA QUIRRUGICA BUEN ASPECTO CUBEIRTA CON GASA Y APOSITO ESTERIL NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES MOVILES SIN EDEMA PULSOS PERIFERICOS PRESENTES SNC SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE GLASGOW 15/15

ANALISIS Y PLAN:
PACIENTE FEMENINA EN SU DIA NUMERO 2 DE POP EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES AFEBRIL HIDRATADA, TOLERANDO VIA ORAL Y O2 AMBIENTE, DIURESIS POSITIVA, MARCHA NORMAL, MODULACION ADECUADA DEL DOLOR, SIN SANGRADO VAGINAL, SE INDICA POR TAL RAZON DADO EL BUEN ESTADO GENERAL, EGRESO MEDICO CON RECOMENDACIONES SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR, ORDEN CONTROL GINECOLOGIA AMBULATORIA, FORMULA MANEJO, ORDEN RETIRO DE PUNTOS, SE EXPLICA DE FORMA AMPLIA Y CLARA A PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR CONDUCTA, EGRESO MEDICO.
Evolucion realizada por: WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ-Fecha: 09/06/2020 11:39:53

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad **Descripción**

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

1 RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD
RETIRO DE PUNTOS EN 15 DIAS

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis		Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
6,00	1,00	TABLETA	DIMENHIDRINATO 50 MG TABLETA 50 MG	ORAL	12 Horas	**NUEVO**

WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ
Reg. 47200/98
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 129 **FECHA**09/06/2020 12:47:42 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

12:00 Paciente tolera y acepta dieta ordenada Normal, sin novedad.

Nota realizada por: DIANA MARIA SANTIAGO ALVAREZ Fecha: 09/06/2020 12:47:48

DIANA MARIA SANTIAGO ALVAREZ
Reg. 1070622837
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 130 **FECHA**09/06/2020 14:37:44 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

14:46 Familiar del paciente presenta boleta de salida, se entrega formulas medicas, se dan recomendaciones, se descanaliza, paciente despierta, consciente, alerta, orientada, afebril, sin signos de dificultad respiratoria, con herida quirúrgica infraumbilical, cubierta con gasas más fixomull limpia, seca, sin evidencias de sangrado, en proceso de cicatrización, con movilidad en sus cuatro extremidades, bajo paciente en silla de ruedas por el servicio de urgencias egresa páciente de la institucion, sin novedad.

Nota realizada por: DIANA MARIA SANTIAGO ALVAREZ Fecha: 09/06/2020 14:37:57

DIANA MARIA SANTIAGO ALVAREZ
Reg. 1070622837
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 131 **FECHA**09/06/2020 21:29:53 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

TRIAGE (MOTIVO DE CONSULTA)

DOLOR ABDOMINAL EN POP CIRUGIA ABDOMINAL -

OBSERVACIONES

PACIENTE EN SIILLA DE RUEDAS INFFORMA QUE VIENE PRESENTANDO FUERTE DOLOR ABDOMIINAL,VOMITO,IINFORMA QUE LE REALIZARON LAPARATOMIIA EL 07-06-20,HOY SALIO DE HOSPITALIZACION,NO OTRA SINTOMATOLOGIA,ANTECEDENTES LAPARATOMIA

CLASIFICACION TRIAGE: 2 TRIAGE II

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 21:31:07

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
105	69	81	109	18	37,00	Axilar	160,00	0	0	78,00	Hidratad	0	30,47

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
15	0	0	10	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J191

PIEL: NORMAL

RESPIRATORIO: NORMAL

NEUROLOGICO: Normal

% SATURACION O.2.: 99

ELIZABETH CRUZ TORRES
Reg. 20875520
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 132 **FECHA**09/06/2020 21:47:41 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

MOTIVO DE CONSULTA

DOLOR ABDOMINAL

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON CUADRO CLÍNICO DE CUATRO HORAS DE EVOLUCIÓN DE DOLOR ABDOMINAL NÁUSEA ANTECEDENTE DE POSTOPERATORIO DÍA TRES DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA POR QUISTE ANEXIAL IZQUIERDO, EN EL MOMENTO DOLOR SEVERO.

ANTECEDENTES PERSONALES

- PERSONALES : PATOLÓGICOS: MIOMATOSIS UTERINA
FARMACOLÓGICOS:NIEGA
ALÉRGICOS: NIEGA
QUIRÚRGICOS: RESECCIÓN DE QUISTE ANEXIAL IZQUIERDO 6/JUNIO 2020, HISTERECTOMÍA. .
FAMILIARES: NIEGA

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

REVISION POR SISTEMAS

CABEZA Y ORAL: NIEGA

EXAMEN FISICO

CABEZA Y ORAL: REGULAR ESTADO GENERAL, ALERTA, PALIDEZ MUCOCUTANEA. SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, DOLOR ABDOMINAL SEVERO.
ISOCORIA NORMORREACTIVA MUCOSAS SECAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS-
CUELLO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.
TÓRAX NORMOEXPANSIBLE,CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS.
ABDOMEN: DOLOR A LA PALPACIÓN GENERALIZADA, BLUMBERG POSITIVO, HERIDA QUIRÚRGICA LAPAROTOMÍA TRANSVERSA CON MATERIAL DE SUTURA SIN SANGRADO NI SECRECIÓN ACTIVA.
GENITOURINARIO: SIN SANGRADO EXTERNO,VAGINANORMOTERMICA NORMOELASTICA SIN ESTIGMA DESANGRADO EN GUANTE.
NEUROLÓGICO: ALERTA, REACTIVA , SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 21:47:41

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
104	69	80	74	16	37,00	Axilar	0,00	0	0	78,00		0	30,47

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
15	0	0	0		0,00	0,00	0	0	0	J332

NEUROLOGICO: Normal

% SATURACION O.2.: 98

ANALISIS

PACIENTE EN POSTOPERATORIO DÍA TRES DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS RESECCIÓN DE QUISTE ANEXIAL IZQUIERDO,PELVIS CONGELADA, CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL SEVERO, AL INGRESO TAQUICARDICA, CON SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SE INDICA TRASLADO A REANIMACIÓN PARA MONITORIZACIÓN CONTINUA POR RIESGO DEDETERIORO HEMODINAMICO, SE SOLICITAN ESTUDIOS DE EXTENSIÓN, SE SOLICITA VALORACIÓN POR GINECOLOGÍA PRIORITARIA.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:
1. POST OPERATORIO DÍA 3 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS RESECCIÓN DE QUISTE ANEXIAL IZQUIERDO.
2. HEMOPERITONEO ?
3. COLECCIÓN INTRAABDOMINAL ?

PLAN Y MANEJO

REANIMACIÓN
CABECERA 30°
NADA VÍA ORAL
SSN 0,9% 1000 CC IV AHORA CONTINUAR A 120 CC HORA
RANITIDINA 50 MG IV AHORA
AMPICILINA SULBACTAM 3 G IV CADA 6 HORAS
SS: CH, PT, PTT, GASES ARTERIALES, BUN CREATININA, ELECTROLITOS.
SE RESERVAN 2 UGRE.
VALORACIÓN POR GINECOLOGÍA

Evolucion realizada por: CRISTIAN ANDRES CARDONA VEGA-Fecha: 09/06/2020 21:47:41

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

DIAGNOSTICO Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS **Tipo** PRINCIPAL

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad	Descripción
1	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

SE TOMAN GASES ARTERIALES QUE REPORTAN PH: 7.4, PCO2: 31, PO2: 73, BE: -1.6, SAT: 95%, PAFI: 352 LAC: 1.2, UNICA PUNCION ARTERIA RADIAL DERECHA, PREVIA PRUEBA DE ALLEN, TOLERA PROCEDIMIENTO, NO COMPLICACIONES.

SE UTILIZA 1 JERINGA 1 CC.
FECHA Y HORA DE APLICACION:09/06/2020 22:27:01 REALIZADO POR: GLADYS MARCELA JIMENEZ DEVIA

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis		Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
2,00	1.000,00	CC	SODIO CLORURO 0.9%/500ML SOLUCION INYECTABL	INTRAVENOSO	Ahora	**NUEVO**
2,00	3,00	GRAMOS	AMPICILINA+SULBACTAM 1.5 G POLVO PARA INYECC	INTRAVENOSO	Ahora	**NUEVO**
1,00	1,00	AMPOLLA	RANITIDINA 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 50MG	INTRAVENOSO	Ahora	**NUEVO**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción
1	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

examen procesado
FECHA Y HORA DE APLICACION:09/06/2020 22:25:43 REALIZADO POR:

1 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]
examen procesado
FECHA Y HORA DE APLICACION:09/06/2020 22:25:50 REALIZADO POR:

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L
examen procesado
FECHA Y HORA DE APLICACION:09/06/2020 22:25:14 REALIZADO POR:

1 NITROGENO UREICO
examen procesado
FECHA Y HORA DE APLICACION:09/06/2020 22:25:36 REALIZADO POR:

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
examen procesado
FECHA Y HORA DE APLICACION:09/06/2020 22:25:29 REALIZADO POR:

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
examen procesado
FECHA Y HORA DE APLICACION:09/06/2020 22:25:21 REALIZADO POR:

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
examen procesado
FECHA Y HORA DE APLICACION:09/06/2020 22:16:07 REALIZADO POR:

1 HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] EN TUBO
examen procesado
FECHA Y HORA DE APLICACION:09/06/2020 22:25:57 REALIZADO POR:

1 HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA Fecha de Orden: 09/06/2020

OBSERVACIONES :
POST OPERATORIO INMEDIATO RESECCIÓN QUSITE ANEXIAL IZQUIERDO

RESULTADOS :
NOTA GINECOLOGIA

IDX: ABDOMEN AGUDO QUIRURGICO.
POP LAPAROTOMIA GINECOLOGICA.

S/PACIENTE CON CUADRO CLÍNICO DE CUATRO HORAS DE EVOLUCIÓN DE DOLOR ABDOMINAL SEVERO,NÁUSEA, VOMITO, NO FIEBRE. ANTECEDENTE DE POSTOPERATORIO DÍA TRES DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA POR QUISTE ANEXIAL IZQUIERDO.

ANTECEDENTES PERSONALES
- PERSONALES : PATOLÓGICOS: NEGATIVO.

FARMACOLÓGICOS:NIEGA

ALÉRGICOS: NIEGA

QUIRÚRGICOS: RESECCIÓN DE QUISTE ANEXIAL IZQUIERDO 6/JUNIO 2020, HISTERECTOMÍA. .

FAMILIARES: NIEGA

REVISION X SISTEMAS
CABEZA Y ORAL: NIEGA

EXAMEN FISICO
TA: 104/69 FC: 120/MIN FR: 22/MIN.

PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL, ALERTA, PALIDEZ MUCOCUTANEA. SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, DOLOR ABDOMINAL SEVERO.

ISOCORIA NORMORREACTIVA MUCOSAS SECAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS-

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

CUELLO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

TÓRAX NORMOEXPANSIBLE,CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS.

ABDOMEN: DOLOR A LA PALPACIÓN GENERALIZADA, BLUMBERG POSITIVO, HERIDA QUIRÚRGICA LAPAROTOMÍA TRANSVERSACON MATERIAL DE SUTURA SIN SANGRADO NI SECRECIÓN ACTIVA.

GENITOURINARIO: SIN SANGRADO EXTERNO,VAGINANORMOTERMICA NORMOELASTICA SIN ESTIGMA DESANGRADO EN GUANTE. NO MASAS PELVICAS.

NEUROLÓGICO: ALERTA, REACTIVA , SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE

ANALISIS
PACIENTE EN POSTOPERATORIO DÍA TRES DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS RESECCIÓN DE QUISTE ANEXIAL IZQUIERDO,PELVIS CONGELADA, CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL SEVERO, SE EXPLICA INDICACION DE LAPAROTOMIA GINECOLOGICA DE URGENCIA VS MANEJO MEDICO E IMAGENES DIAGNOSTICA PERO LA PACIENTE DEFINE LAPAROTOMIA GINECOLOGICA POR INTENSO DOLOR. SE EXPLICA A LA PACIENTE RIESGOS Y COMPLICACIONES Y LAS ENTIENDE Y ACEPTA... FECHA Y HORA DE APLICACION:10/06/2020 00:43:09 REALIZADO POR:

HUMBERTO LIEVANO JIMENEZ
Reg. 5888222
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
FIRMA MEDICO QUE REALIZA

CRISTIAN ANDRES CARDONA VEGA
Reg. 1030591284
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 136 **FECHA**09/06/2020 22:36:11 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

FORMULA MEDICA

Cantidad		Dosis	Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
1,00	1,00	AMPOLLA	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE 8M	INTRAVENOSO	Ahora	**NUEVO**

CRISTIAN ANDRES CARDONA VEGA
Reg. 1030591284
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 137 **FECHA**09/06/2020 22:59:07 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

ANALISIS

PACIENTE DE 40 AÑOS CON DX 1-ABDOMEN AGUDO 2- POP RESECCION DE MASA ANEXIAL IZQUIERDO 3 SINDROME ADHERENCIAL
PACIENTE QUIEN REFIERE DOLOR DE SEVERA INTENSIDAD
AL EXAMEN FISICO TA 120/70 FC 130 FR 22 S: 98% NORMOCEFALO ALGICO PUPILAS ISOCORICAS MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS CARDIACOS RITMICO DE BUEN TONO TIMBRE INTENSIDAD TAQUICARDICOS PULMONAR MRMULLO VESICULAR CONSERVADO ABDOMEN DISTENDIDO CON SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL DEFENSA ABDOMINAL HERIDA POS SIN SGNOS DE INFECCION LOCAL NO SECRECION EXTREMIDADES EUTROFICAS SNC SIN DEFICIT
PACIENTE CON HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS NI NEUTROFILIA GASES ARTERIALES CON EQUILIBRIO ACIDO BASE,
PACIENTE ES COMENTADA CON GIENCOLOGIA POR VIA TELEFONICA QUIEN ORDENA ANALGESIA, SE COMENTA CON CX GENERAL, A ESPÉRA DE VALORACION POR ESPECIALIDADES PARA DEFINIR CONDUCTA YA ENTERADOS DEL CASO

DIAGNOSTICO R100 ABDOMEN AGUDO **Tipo** PRINCIPAL
DIAGNOSTICO Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS **Tipo** RELACIONADO

FORMULA MEDICA

Cantidad		Dosis	Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
1,00	1,00	GRAMOS	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE 1 G/2ML	INTRAVENOSO	Ahora	**NUEVO**

Evolucion realizada por: ALFONSO ENRIQUE IBARRA ECHAVEZ-Fecha: 09/06/2020 22:59:07

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR: CIRUGIA GENERAL Fecha de Orden: 09/06/2020

OBSERVACIONES :
RESULTADOS :
RESPUESTA IC CIRUGIA GENERAL

MC: ME DUELE EL ABDOMEN

EA: PACIENTE EN SEGUNDO DIA POSTOPERATORIO DE RESECCION DE QUISTE DE OVARIO. INGRESA POR PRESENTAR INTENSO DOLOR ABDOMINAL SOBRE SITIO QUIURGICO. NIEGA SINTOMAS GASTROINTESTINALES ASOCIADOS. PRESENTA FLATOS Y DPEOSICIONES. NO FIEBRE

ANTECEDENTES
RESECCION QUISTE DE OVARIO IZQUIERDO 7/06/2020

EXAMEN FISICO
BUEN ESTADO GENERAL, ALGIDA
FC 110 FR 20
MUCOSA ORAL SECA, PALIDEZ MUCOCUTANEA
ABDOMEN BLANDO, CON HERIDA QUIRURGICA DE PFANNENSTIEL SIN SIGNOS INFLAMATORIOS AGUDOS, CON DOLOR A LA PALPACION EN FLANCO Y FOSA ILIACA IZQUIERDA

REPORTE DE PARACLINICOS

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

CH LEUCOS 6630 NEUTROS 81.8% HB 11.8 HTO 35.4 PLAQUETAS 350000

PACIENTE EN SEGUNDO DIA POSTOPERATORIO DE RESECCION DE QUISTE DE OVARIO IZQUIERDO, QUIEN PRESENTA INTENSO DOLOR ABDOMINAL , AL EXAMEN FISICO SIN CLINICA DE SIRS O DE ABDOMEN AGUDO, CON HERIDA QUIRURGICA SIN SIGNOS INFLAMATORIOS AGUDOS, CON PARACLINICOS SIN LEUCOCITOSIS, PERO CON DISMINUCION DE 2 G DE HB EN COMPARACION CON LABORATORIOS PREVIOS A LA CIRUGIA. POR TODO LO ANTERIOR SE CONSIDERA PTE DEBE ESTAR CURSANDO CON SANGRADO PSOTOPERATORIO Y DEBE SERT VALORADA Y MAENJADA POR SERVICIO TRATANTE. EN CASO DE SER REQUERIDO ESTAREMOS ATENTOS A LLAMADO INTRAOPERATORIO. SE LE EXPLICA A PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA
. FECHA Y HORA DE APLICACION:09/06/2020 23:45:03 REALIZADO POR:

Santander

ELSY LILIANA SANTANDER MOLINA
Reg. 1020730693
CIRUGIA GENERAL
FIRMA MEDICO QUE REALIZA

ALFONSO ENRIQUE IBARRA ECHAVEZ
Reg. 4098
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 138 **FECHA**09/06/2020 23:25:30 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

22:00 Ingresa paciente al servicio de reanimacion, en silla de ruedas en compañia de medico de turno Dr Cristian Cardona, procedente del servicio de consultorios, se ubica en camilla, auxiliar de enfermeria Yuri Aunca inicio monitoreo continuo de signos vitales, a la valoracion de enfemeria se observa paciente alerta, orientada con facies de dolor, algica al interrogatorio refiere dolor intenso a nivel abdominal, extremidades superiores e inferiores simetricas, abdomen distentido, con dolor a la palpacion, con herida quirurgica suprapubica, puntos de sutura continuos, con leve eritema, no salida de secrecion, eliminacion espontanea, paciente no refiere alergias.

22:05 Con previa tecnica aseptica auxiliar de enfermeria Yuri Aunca, asistida por el auxiliar de enfermeria Ali Yañez, realiza canalizacion de acceso venoso periferico en vena N 12 de miembros superior derecho, yelco N 20, se realiza toma de muestras para laboratorios 3 tubos (lila, amarillo, azul), se instala equipo macrogoteo, se fija, segun protocolo, se inicia bolo de liquidos solucion salina 0.9% bolo de 1000 cc. se realiza reserva de globulos rojos empaquetados 2 unidades de globulos rojos.

Dr Cristian Cardona realiza comunicacion telefonica al ginecologo de turno, Dr Lievano para presentar la paciente.

22:15 Con previa tecnica aseptica se instala 1 equipo de bomba de infusion.

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

23:00 Dr Cristian Cardona realiza comunicacion telefonica al ginecologo de turno, Dr Lievano para presentar la paciente.

23:50 Paciente es valorada por cirujana de turno, en compañia de medico de turno Dr Ibarra y Dr Cardona.
Nota realizada por: YENNY ALEXANDRA MUR LEYTON Fecha: 09/06/2020 22:00:00

YENNY ALEXANDRA MUR LEYTON
Reg. 1070585066
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 143 **FECHA** 10/06/2020 00:22:43 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

FORMULA MEDICA

Cantidad		Dosis	Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
1,00	1,00	GRAMOS	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE 1 G/2ML	INTRAVENOSO	Ahora	**CONTINUAR**

ALFONSO ENRIQUE IBARRA ECHAVEZ
Reg. 4098
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 144 **FECHA** 10/06/2020 00:38:09 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

EVOLUCION MEDICO

NOTA GINECOLOGIA

IDX: ABDOMEN AGUDO QUIRURGICO.
POP LAPAROTOMIA GINECOLOGICA.

S/PACIENTE CON CUADRO CLÍNICO DE CUATRO HORAS DE EVOLUCIÓN DE DOLOR ABDOMINAL SEVERO,NÁUSEA, VOMITO, NO FIEBRE. ANTECEDENTE DE POSTOPERATORIO DÍA TRES DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA POR QUISTE ANEXIAL IZQUIERDO.

ANTECEDENTES PERSONALES
- PERSONALES : PATOLÓGICOS: NEGATIVO.

FARMACOLÓGICOS:NIEGA

ALÉRGICOS: NIEGA

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

QUIRÚRGICOS: RESECCIÓN DE QUISTE ANEXIAL IZQUIERDO 6/JUNIO 2020, HISTERECTOMÍA. .

FAMILIARES: NIEGA

REVISION X SISTEMAS
CABEZA Y ORAL: NIEGA

EXAMEN FISICO
TA: 104/69 FC: 120/MIN FR: 22/MIN.

PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL, ALERTA, PALIDEZ MUCOCUTANEA. SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, DOLOR ABDOMINAL SEVERO.

ISOCORIA NORMORREACTIVA MUCOSAS SECAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS-

CUELLO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

TÓRAX NORMOEXPANSIBLE,CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS.

ABDOMEN: DOLOR A LA PALPACIÓN GENERALIZADA, BLUMBERG POSITIVO, HERIDA QUIRÚRGICA LAPAROTOMÍA TRANSVERSACON MATERIAL DE SUTURA SIN SANGRADO NI SECRECIÓN ACTIVA.

GENITOURINARIO: SIN SANGRADO EXTERNO,VAGINANORMOTERMICA NORMOELASTICA SIN ESTIGMA DESANGRADO EN GUANTE. NO MASAS PELVICAS.

NEUROLÓGICO: ALERTA, REACTIVA , SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE

ANALISIS
PACIENTE EN POSTOPERATORIO DÍA TRES DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS RESECCIÓN DE QUISTE ANEXIAL IZQUIERDO,PELVIS CONGELADA, CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL SEVERO, SE EXPLICA INDICACION DE LAPAROTOMIA GINECOLOGICA DE URGENCIA VS MANEJO MEDICO E IMAGENES DIAGNOSTICA PERO LA PACIENTE DEFINE LAPAROTOMIA GINECOLOGICA POR INTENSO DOLOR. SE EXPLICA A LA PACIENTE RIESGOS Y COMPLICACIONES Y LAS ENTIENDE Y ACEPTA.

Evolucion realizada por: HUMBERTO LIEVANO JIMENEZ-Fecha: 10/06/2020 00:38:15

HUMBERTO LIEVANO JIMENEZ
Reg. 5888222
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 145 **FECHA**10/06/2020 00:44:11 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

EVOLUCION MEDICO

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

..

Evolucion realizada por: HUMBERTO LIEVANO JIMENEZ-Fecha: 10/06/2020 00:46:04

FORMULA MEDICA

Cantidad		Dosis	Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
3,00	1,00	AMPOLLA	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTAB	INTRAVENOSO	8 Horas	**NUEVO**
5,00	100,00	CC	SODIO CLORURO 0.9%/500ML SOLUCION INYECTABL	INTRAVENOSO	1 Hora	**MODIFICADO**
8,00	3,00	GRAMOS	AMPICILINA+SULBACTAM 1.5 G POLVO PARA INYECC	INTRAVENOSO	6 Horas	**MODIFICADO**
4,00	1,00	AMPOLLA	TRAMADOL 100MG/ML SOLUCION INYECTABLE 100M	INTRAVENOSO	6 Horas	**NUEVO**
3,00	1,00	AMPOLLA	RANITIDINA 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 50MG	INTRAVENOSO	8 Horas	**MODIFICADO**

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

Cantidad	Descripción
1	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA

Cirugía Realizada
FECHA Y HORA DE APLICACION:10/06/2020 02:10:11 REALIZADO POR: HUMBERTO LIEVANO JIMENEZ

CONCLUSIONES
Cirugía Realizada

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA Fecha de Orden: 10/06/2020

OBSERVACIONES :
POP LAPAROTOMIA GINECOLOGICA
RESULTADOS :

HUMBERTO LIEVANO JIMENEZ
Reg. 5888222
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 146 **FECHA**10/06/2020 00:49:53 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

EVOLUCION MEDICO

REPORTE DE PARACLINICOS DE INGRESO: BUN 8.5, POTASIO 3.2, SODIO 143, CREATININA 0.7, HEMOCLADIFICACION A POSITIVO, SE REALIZA RESERNA DE HEMODERINADOS RASTREO NEGATIVO.

NOTA OPERATORIA

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

IDX PREOPERATORIO: ABDOMEN AGUDO QUIRURGICO. POP LAPAROTOMIA GINECOLOGICA.
IDX POSTOPERATORIO: IDEM.
CIRUGIA: LAPAROTOMIA EXPLORATORIA. PERFORACION INTESTINO GRUESO Y PERITONITIS FECAL.
CIRUJANO: H. LIEVANO.
AYUDANTE: PAYARES.
ANESTESIA: REGIONAL .
ANESTESIOLOGO: DR. BERNAL.
INSTRUMENTADORA: LAURA CHAVES.

HALLAZGOS: CAVIDAD PELVICA CON SECRESION PURULENTA Y PERITONITIS EN FLANCO IZQUIERDO CON PERFORACION DE INTESTINO GRUESO Y SALIDA DE MATERIA FECAL A CAVIDAD ABDOMINAL.

PLAN: LLAMADO INTRAOPERATORIO A CIRUGIA GENERAL.
Evolucion realizada por: HUMBERTO LIEVANO JIMENEZ-Fecha: 10/06/2020 00:49:58

HUMBERTO LIEVANO JIMENEZ
Reg. 5888222
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001 JUNICAL MEDICAL S.A.S	**Edad :**	40 AÑOS
FOLIO 147	**FECHA**10/06/2020 00:52:09	**TIPO DE ATENCIO**	URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

00:45 Paciente valorada por el ginecologo de turno, Dr Lievano, decide realizar procedimiento quirurgico de Laparatomia, previa autorizacion de paciente.

00: 50 Por orden medica de ginecologo de turno, Dr Lievano, en compañia de auxiliar de enfermeria Yuri Aunca, realizo traslado de paciente en camilla, con monitoreo continuo de signos vitales, previo realizacion de lista de chequeo quirurgica, paciente alerta, orientada en sus tres esferas, con acceso venoso periferico en vena 12 derecha, conectado a solucion salina 0.9% a 120 cc/h, sin signos de infeccion, ni infiltracion, refiere dolor a nivel abdominal, se observa abdomen distendido, herida quirugica suprapubica, con leve eritema, no salida de secrecion, eliminacion espontanea, extremidades inferiores simetricas. Paciente no refiere alergias. Se entrega paciente a enfermera Katerin Merchan.
Nota realizada por: YENNY ALEXANDRA MUR LEYTON Fecha: 10/06/2020 00:45:00

YENNY ALEXANDRA MUR LEYTON
Reg. 1070585066
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001 JUNICAL MEDICAL S.A.S	**Edad :**	40 AÑOS
FOLIO 148	**FECHA**10/06/2020 00:58:07	**TIPO DE ATENCIO**	URGENCIAS

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1

Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Ocupación: AMA DE CASA

Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838

Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT

Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

NOTAS ENFERMERIA

00:50 Ingresa paciente al servicio de cirugia, egresada de observación de urgencias, acompañada por la jefe de enfermeria Yenny Mur, auxiliar de enfermeria Aunka, traslado a sala de cirugia # 3, paciente en camilla con barandas de seguridad arriba, despierta, alerta, orientada, algica con dolor abdominal, monitorizada, sin signos de difucltad respiratoria, aldrete 9/10, linea periferica con yelco # 20 en vena # 12, de miembro superior derecho, pasando solución salina 0.9%, sin flebitis o infiltración, manillaa de identificación con datos completos según protocolo, al interrogatorio niega antecedentes alergicso, y patologicos, ayuno 10 horas, dientes fijos, movilidad adecauda de sus extremidades, historia clinica actual, consentimiento quirurgico y de anestesia firmado por la paciente, con antibiotico, formulado, ampicilina sulbactam 3 gr, ubico en mesa quirurgicao coloco monitoria de signos vitales. TA: 121/71mmhg, FC: 116xminuto, spo2: 98%.

01:25 Doctor Yehison Bernal, anestesiologo, ordena midazolam 2mg fentanyl 100mcg, endovenoso, orden cumplida, punciona con espinocant # 27, administrar bupirop 0.5% pesado 15mg, fentanyl 20mcg, para anestesia regional, coloco canula de oxigeno 2 litros por minuto. TA: 112/67mmhg, FC: 121xminuto, spo2: 93%.

01:30 Doctor Bernal ordena administrar dexametasona 8mg, metoclopramida 10mg, diluido endovenoso, orden cumplida. TA: 89/52mmhg, FC: 88xminuto, spo2: 92%.

01:35 Doctor Humberto Lievano, ginecologo, realiza lavado en area abdominal y genital, con previa asepsia y antisepsia, aplica xilocaina jalea en via uretral, realiza paso de sonda foley # 16 conectada a cistoflo, con salida de orina clara.

01:40 Doctor Humberto Lievano, ginecologo, inicia procedimiento quirurgico de laparatomia exploratoria, instrumenta Laura chavez, ayudante quirurgico doctor Nixon Pallares, recuneto inicial de compresas # 17.

01:45 Circulo a mesa quirurgica compresas # 10. TA: 91/48mmhg, FC: 95xminuto, spo2: 95%.

02:00 TA: 121/67mmhg, FC: 113xminuto, spo2: 97%.

02:10 Doctora Elsy Santander, cirujana general, ingresa a intraoperatorio, doctor Bernal ordena midazolam 2mg fentanyl 100mcg endovenoso, orden cumplida.

02:15 Por orden verbal del doctor Bernal administro dipirona 3gr, tramal 100mg, diluido endevenoso, orden cumplida.

02:30 TA: 94/47mmhg, FC: 113xminuto, spo2: 99%. Se realiza recuento final de compresas # 27, recuento completo se informa al equipo quirurgico.

02:45 TA: 98/53mmhg, FC: 107xminuot, spo2: 98%.

03:00 TA: 91/46mmhg, FC: 113xminuot, spo2: 99%.

03:15 Doctora Elsy Santander, cirujana general, termina procedimiento quirurgico, deja herida abdominal suturada, cubre con aposito y fixomull, colostomia izquierda, con caralla y bolsa, recibo muestra de producto sigmoidectomia, envalo, guardo en cuarto de patologias, se realiza limpieza de piel, con ayuda del personal quirurgico, ubico paciente en camilla elevo barandas de seguridad. TA: 98/56mmhg, FC: 112xminuto, spo2: 98%.

03:25 Traslado paciente area de recuperación, en camilla con barandas de seguridad arriba, despierta, alerta, orientada, bajo efectos de anestesia regional, coloco oxigeno por canula nasal 2 litros por minuto, monitoria de signos vitales, sin signos de difucltad respiratoria, aldrete 9/10, linea periferica con yelco # 20 en vena # 12, de miembro superior derecho, pasando solución salina 0.9%, sin flebitis o infiltración, manilla de identificación con datos completos según protocolo, herida abdominal suturada, cubre con aposito y fixomull, colostomia izquierda, con caralla y bolsa, sonda vesical foley # 16, conectada a cistoflo, con salida de orina clara, sin movilidad y sensibilidad de miembros inferiores, por anestesia, riesgo de morse alto, historia clinica actual con record de anestesia. TA: 99/55mmhg, FC: 111xminuot, spo2: 98%.

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

03:45 Paciente manifiesta dolor, informo al doctor Bernal, ordena morfina 4mg endovenoso, orden cumplida.
Nota realizada por: LINA MARIA RODRIGUEZ REYES Fecha: 10/06/2020 00:58:21

LINA MARIA RODRIGUEZ REYES
Reg. 39575168
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 151 **FECHA**10/06/2020 02:10:08 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

CIRUGIAS

CANT	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	Grp QX
1	540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	ISS
	Médico:	HUMBERTO LIEVANO JIME **Especialidad:** GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA **Via:** UNICA	
1	541102	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	ISS
	Médico:	HUMBERTO LIEVANO JIME **Especialidad:** GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA **Via:** UNICA	

DESCRIPCION CIRUGIA

Medico J023 HUMBERTO LIEVANO JIMENEZ **Esp.** GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Diagnostico Preoperatorio: R100 ABDOMEN AGUDO
Diagnostico Postoperatorio: R100 ABDOMEN AGUDO
Tipo de Herida: LIMPIA CONTAMINADA **Tipo de Anestesia:** REGIONAL **Tipo de Cirugia:** URGENCIAS
Cantidad de Sangrado: 100 **ml.** **Via:** UNICA VIA
Realizacion Acto Quirurgico: 10/06/2020 **Hora Inicio** 01:00:00 **Hora Final** 02:30:00
Tiempo de Perfusión: 0 **min.** **Tiempo de Clamp:** 0 **min.**
Descripcion Quirurgica:

ASEPSIA Y ANTISEPSIA DEL CAMPO OPERATORIO. INCISION MEDIANA INFRA Y SUPRAUMBILICAL POR PLANOS A CAVIDAD.
SE OBSERVA CAVIDAD PELVICA CON SECRECION PURULENTA Y PERITONITIS SE REALIZA DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL Y LAVADO ABDOMINOPELVICO E IDENTIFICACION DE HALLAZGOS DESCRITOS. LLAMADO INTRAOPERATORIO A CIRUGIA GENERAL.

Complicacion:

HUMBERTO LIEVANO JIMENEZ
Reg. 5888222
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 154 **FECHA**10/06/2020 02:25:42 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis		Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
1,00	5,00	MILIGRAMOS	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE 5MG/5I	INTRAVENOSO	Ahora	**NUEVO**

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

1,00	50,00	MICROGRAMOS	FENTANILO 0.05MG/MLX10ML SOLUCION INYECTABL	INTRAVENOSO	Ahora **NUEVO**

YEHISON BERNAL REY
Reg. 25053/99
ANESTESIOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 157 **FECHA**10/06/2020 03:00:53 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

Cantidad	Descripción
1	SIGMOIDECTOMIA VIA ABIERTA

Cirugía Realizada
FECHA Y HORA DE APLICACION:10/06/2020 03:21:03 REALIZADO POR: ELSY LILIANA SANTANDER MOLINA

CONCLUSIONES
Cirugía Realizada

ELSY LILIANA SANTANDER MOLINA
Reg. 1020730693
CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 162 **FECHA**10/06/2020 03:13:39 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

EVOLUCION MEDICO

NOTA OPERATORIA CIRUGIA GENERAL

DX PREQUIRUGICO: FISTULA INTESTINAL
DX POSTQUIRURGICO: IDEM
PROCEDIMIENTO: SIGMOIDECTOMIA MAS OCLOSTOMIA TIPO HARTMANN
CIRUJANO: DRA SANTANDER
AYUDANTE: DR PAYARES
INSTRUMENTADORA: LAURA CHAVES
ANESTESIOLOGO: DR YEHISON BERNAL
ANESTESIA: REGIONAL
HALLAZGOS:
1. PERFORACION EN COLON SIGMOIDE DE MAS DEL 50% DE CIRCUNFERENCIA

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

2. PERFORACION A NIVEL DE UNION RECTOSIGMOIDEA
3. PERITONITIS PURULENTA LOCALIZADA
COMPLICACIONES: NO
SANGRADO: 200 CC
RECUENTO DE COMPRESAS COMPLETO

PLAN
NADA VIA ORAL
LR 100 CC HORA
AMPICILINA SULBACTAM 3 G IV CADA 6 HORAS
DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS
RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS
METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS
TERAPIA RESPIRATORIA MAS INCENTIVO
CSV AC

Evolucion realizada por: ELSY LILIANA SANTANDER MOLINA-Fecha: 10/06/2020 03:13:45

Santander

ELSY LILIANA SANTANDER MOLINA
Reg. 1020730693
CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 164 **FECHA**10/06/2020 03:20:59 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

CIRUGIAS

CANT	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	Grp QX
1	457001	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA	ISS
	Médico: ELSY LILIANA SANTANDER **Especialidad:** CIRUGIA GENERAL **Via:** INFRAUMBILICAL		
1	457601	SIGMOIDECTOMIA VIA ABIERTA	O13
	Médico: ELSY LILIANA SANTANDER **Especialidad:** CIRUGIA GENERAL **Via:** UNICA		
1	461301	COLOSTOMIA VIA ABIERTA	
	Médico: ELSY LILIANA SANTANDER **Especialidad:** CIRUGIA GENERAL **Via:** UNICA		

DESCRIPCION CIRUGIA

Medico J289 ELSY LILIANA SANTANDER MOLINA **Esp.** CIRUGIA GENERAL

Diagnostico Preoperatorio: K632 FISTULA DEL INTESTINO
Diagnostico Postoperatorio: K632 FISTULA DEL INTESTINO
Tipo de Herida: CONTAMINADA **Tipo de Anestesia:** REGIONAL **Tipo de Cirugia:** URGENCIAS
Cantidad de Sangrado: 200 **ml.** **Via:** UNICA VIA
Realizacion Acto Quirurgico: 10/06/2020 **Hora Inicio** 02:00:00 **Hora Final** 03:00:00
Tiempo de Perfusión: 0 **min.** **Tiempo de Clamp:** 0 **min.**
Descripcion Quirurgica:

SE RECIBE LLAMADO INTRAOPERATORIO DE SERVICIO DE GINECOLOGIA DEBIDO A HALLAZGOS

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

PTE YA CON INSICION DE LAPAROTOMIA MEDIANA Y BAJO ANESTESIA REGIONAL
CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SE REALIZA:
1. LAVADO PERITONEAL CON 3000 CC SSN
2. LIMPIEZA DE CAVIDAD ABDOMINAL IDENTIFICANDO SITIOS DE PERFORACION A NIVEL DE COLON SIGMOIDE Y UNION RECTOSIGMOIDEA
3. DISECCION DE FASCIA DE TOLT DE LATERAL HACIA MEDIAL LOGRANDO LIBERAL COLON IZQUIERDO ADECUADAMENTE, IDENTIFICANDO URETER IZQUIERDO
4. SE REALIZA PINZAMIENTO, CORTE Y LIGADURA DE MESO DE SEGMENTO COLON IZQUIERDO AFECTADO CON SEDA 2-0
5. SE SECCIONA TANTO EXTREMO PROXIMAL COMO EXTREMO DISTAL DE COLON IZQUIERDO CON SUTURA LINEAL MEANICA N 75 MM
6. SE EXTRAE PIEZA QUIURGICA
7. SE REALIZA NUEVAMENTE LAVADO DE CAVIDAD ABDOMINAL CON 1000 CC SSN Y SECADO CON COMPRESAS ESTERILES
8. EN FLANCO IZQUIERDO SE REALIZA INSICION TRANSRECTAL CON EL FIN DE ABOCAR COLOSTOMIA TIPO HARTMANN
9. EXTRACCION DE EXTREMO PROXIMAL DE COLON IZQUIERDO A TRAVES DE ORIFICIO DE COLOSTOMIA
10. REVISION DE HEMOSTASIA, NO SANGRADO
11. CIERRE DE APONEUROSIS CON VICRYL 1-0
12. CIERRE DE PIEL CON PROLENE 3-0
13. MADURACION DE COLOSTOMIA TIPO HARTANN CON PUNTOS DE BROOKE EN FLANCO IZQUIERDO
14. NO COMPLICACIONES
15. SE HABLA CON FAMILIARES

Complicacion:

Santander

ELSY LILIANA SANTANDER MOLINA
Reg. 1020730693
CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 167 **FECHA**10/06/2020 03:45:05 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

03:50 Recibo paciente en area de recuperación, en camilla con barandas de seguridad arriba, despierta, alerta, orientada, bajo efectos de anestesia regional, con oxigeno por canula nasal 2 litros por minuto, monitoria de signos vitales, sin signos de difucltad respiratoria, aldrete 9/10, linea periferica con yelco # 20 en vena # 12, de miembro superior derecho, pasando solución salina 0.9%, sin flebitis o infiltración, herida quirurgica en abdomen cubierta con gasa y fixumul sin evidencias de sangrada, manilla de identificación con datos completos según protocolo, herida abdominal suturada, cubre con aposito y fixomull, colostomia izquierda, con caralla y bolsa, sonda vesical foley # 16,conectada a cistoflo, con salida de orina clara, herida quirurgica suturada de cirugia anterior en abdmen bajo limpia, sin sangrado, sin movilidad y sensibilidad de miembros inferiores, por anestesia, riesgo de morse alto, historia clinica,TA: 93/61 mmhg, FC: 108 lat x minuto, spo2: 98%.
04:00 TA: 97/60 mmhg, FC: 109 lat x minuto, spo2: 98%.
04:15 TA: 95/61 mmhg, FC: 107 lat x minuto, spo2: 98%.
04:30 Se administra medicamento formulado ampicilina sulbactam 3gr. TA: 100/62 mmhg, FC: 106 lat x minuto, spo2: 97%.

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

04:45 TA: 97/65 mmhg, FC: 104 lat x minuto, spo2: 97%.
05:00 TA: 108/69 mmhg, FC: 109 lat x minuto, spo2: 96%.
05:30 TA: 110/70 mmhg, FC: 107 lat x minuto, spo2: 96%.
05:45 Paciente con orden de salida por parte de anestesia, doctor Bernal. TA: 103/67 mmhg, FC: 104 lat x minuto, spo2: 97%.
05:55 Jefe de enfermeria, Yenny Alexandra Mur, auxiliar de enfermeria, trasladan paciente area de observación de urgencias, para manejo hospitalario, paciente en cama con barandas de seguridad arriba, despierta, alerta, orientada, sin signos de difucltad respiratoria, aldrete 10/10, linea periferica con yelco # 20 en vena # 12, de miembro superior derecho, pasando solución salina 0.9%, sin flebitis o infiltración, herida quirurgica en abdomen cubierta con gasa y fixumul, sin evidencias de sangrado, manilla de identificación con datos completos según protocolo, herida abdominal suturada, cubre con aposito y fixomull, colostomia izquierda, con caralla y bolsa, sonda vesical foley # 16,conectada a cistoflo, con salida de orina clara, herida quirurgica suturada de cirugia anterior en abdmen bajo limpia, sin sangrado, con movilidad adecuada de sus extremidades, morse 20, braden 23, historia clinica, con record de anestesia. TA: 10'1/60 mmhg, FC: 106 lat x minuto, spo2: 97%.

Nota realizada por: KATHERIN ANDREA MERCHAN MONTILLA Fecha: 10/06/2020 03:30:00

KATHERIN ANDREA MERCHAN MONTILLA
Reg. 1070617986
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	JUNICAL MEDICAL S.A.S	**Edad :**	40 AÑOS
FOLIO 168	**FECHA** 10/06/2020 04:04:27		**TIPO DE ATENCIO**	URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

Nota Retrospectiva.
Paciente al ingresar a salas de cirugia se observa con herida abdominal suturada, de posoperatorio del dia domingo 7, junio.
Al terminar cirugia, se infiltra la herida quirurgica con bupivacaina sin epinefrina 20ml, circulo a mesa quirurgica, jeringa 20ml.

Nota realizada por: LINA MARIA RODRIGUEZ REYES Fecha: 10/06/2020 04:04:44

LINA MARIA RODRIGUEZ REYES
Reg. 39575168
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	JUNICAL MEDICAL S.A.S	**Edad :**	40 AÑOS
FOLIO 172	**FECHA** 10/06/2020 06:04:30		**TIPO DE ATENCIO**	URGENCIAS

EVOLUCION MEDICO

NOTA INGRESO:
PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS DE EDAD CON IDX:

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

1. SIGMOIDECTOMIA MAS OCLOSTOMIA TIPO HARTMANN

SUB: REFIERE DOLOR INTENSO.

O// SVS TA 103/69 FC 116 FR 18 SATO2 91% O2 AMBIENTE TEMPERATURA 37 C°
CONSCIENTE ALERTA ORIENTADO AFEBRIL HIDRATADO, PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA: NORMOCEFALO SIN DEPRESIONES O MASAS EN TABLA OSEA, ESCLERAS ANICTERICAS, PINRAL, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS NO INGURGITACION YUGULAR, TORACOPULMONAR NO TIRAJES NORMOEXPANSIBLE RSCSRS SIN SOPLOS RSRSNS SIN AGREGADOS MURMULLO VESICULAR AUDIBLE, ABDOMEN SE APRECIA COLOSTOMIA EN FLANCO IZQUIERDO ENTERAL;
G/U NO EXPLORADO, EXTREMIDADES MOVILES SIN EDEMA PULSOS PERIFERICOS PRESENTES LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, PIEL SIN LESIONES EVIDENTES SNC SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE NO FOCALIZACION REFLEJOS PRESENTES, GLASGOW 15/15

PACIENTE ATENDIDA CON ELEMETOS DE PROTECCION PERSONAL BRIDANDO POR INSTITUCION Y AVALADAS POR MINSAL, CONSTA, DE VSOR, MOGAFAS, TAPABOCA N95. LAVADO DE MANOS EN 5 MOMENTOS.

ANALISIS: PACIENTE CON IDX YA CONOCIDO QUIEN COMENTA DOLOR MODERADO A SEVERO; PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA SE CONSIDERA SECUNDARIO INICIALMENTE SECUNDARIO A DOLOR; ACTUALMENTE CON VARIABLES VITALES SIN ALTERACION; SE DECIDE INICAR DOSIS RESCATE DE ANALGESIA Y TITULACION DEL MISMO; ADEMAS DE CUBRIMIENTO ANTIOBTICO DE AMPLIO ESPECTRO; SEGUIMIENTO POR ESPECIALIDAD. ATENTOS.

Evolucion realizada por: NILSON PAYARES RODRIGUEZ-Fecha: 10/06/2020 06:04:37

DIAGNOSTICO	Z933	COLOSTOMIA	**Tipo** PRINCIPAL
DIAGNOSTICO	R100	ABDOMEN AGUDO	**Tipo** RELACIONADO
DIAGNOSTICO	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	**Tipo** RELACIONADO
DIAGNOSTICO	Z988	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS	**Tipo** RELACIONADO

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis		Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
5,00	100,00	CC	SODIO CLORURO 0.9%/500ML SOLUCION INYECTABL	INTRAVENOSO	1 Hora	**SUSPENDIDO**
5,00	100,00	MILILITROS	LACTATO RINGER HARTMAN 500 ML SOLUCION INYE	INTRAVENOSO	1 Hora	**NUEVO**
2,00	0,50	MILIGRAMOS	HIDROMORFONA 2MG/ML SOLUCION INYECTABLE 2M	INTRAVENOSO	2 Horas	**NUEVO**

DOSIS RESCATE AHORA; TITULACION POR DOLOR.

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L

TOMAR 8 AM
EXAMEN REALIZADO
FECHA Y HORA DE APLICACION:10/06/2020 08:49:46 REALIZADO POR:

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

NILSON PAYARES RODRIGUEZ
Reg. 1124518527
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 177 **FECHA** 10/06/2020 07:18:31 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 06:00:00

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
103	69	80	116	21	37,00	Axilar	0,00	0	0	0,00	Hidratad	0	30,47

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
0	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J226

NEUROLOGICO: Sin Selección

% SATURACION O.2.: 91

NOTAS ENFERMERIA

06:00 Se atiende al llamado de salas de cirugia,se traslada paciente en cama en compañia de jefe de enfermeria Yeny MUR ,entrego paciente de 40 años de edad, en unidad de observacion en cama , en posicion decubito dorsal,con elevacion de la cabecera a 30°,despierta, alerta, orientada, sin signos de difucltad respiratoria,sin soporte adicional de oxigeno, con acceso venoso periferico en vena # 12, de miembro superior derecho, pasando lactato de ringer a 100cc/hora, sin flebitis o infiltración,con manilla de identificacion segun protocolo institucional,no registra ni reporta alergias en historial clinico, colostomia izquierda, con caralla y bolsa, con sonda vesical funcional conectada a cystoflo , herida quirurgica suturada de cirugia anterior en abdmen bajo limpia, sin sangrado, con movilidad adecuada de sus extremidades en compañia de familiar,con medidas de seguridad para prevencion de caidas segun protocolo institucional.

Nota realizada por: YESSIKA PAOLA GONZALEZ GARCIA Fecha: 10/06/2020 07:00:00

YESSIKA PAOLA GONZALEZ GARCIA
Reg. 1061046972
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 179 **FECHA** 10/06/2020 07:33:27 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis		Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
3,00	1,00	AMPOLLA	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTAB	INTRAVENOSO	8 Horas	**MODIFICADO**

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

5,00	100,00	MILILITROS	LACTATO RINGER HARTMAN 500 ML SOLUCION INYE	INTRAVENOSO	1 Hora	**MODIFICADO**

8,00	3,00	GRAMOS	AMPICILINA+SULBACTAM 1.5 G POLVO PARA INYECC	INTRAVENOSO	6 Horas	**MODIFICADO**

1,00	5,00	MILIGRAMOS	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE 5MG/5	INTRAVENOSO	Ahora	**SUSPENDIDO**

3,00	0,50	MILIGRAMOS	HIDROMORFONA 2MG/ML SOLUCION INYECTABLE 2M	INTRAVENOSO	2 Horas	**MODIFICADO**

DOSIS RESCATE AHORA; TITULACION POR DOLOR. -----

4,00	1,00	AMPOLLA	TRAMADOL 100MG/ML SOLUCION INYECTABLE 100M	INTRAVENOSO	6 Horas	**MODIFICADO**

3,00	1,00	AMPOLLA	RANITIDINA 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 50MG	INTRAVENOSO	8 Horas	**MODIFICADO**

JOSE WILSON BETANCOURT LUNA
Reg. 12072019
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 181 **FECHA**10/06/2020 08:39:11 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

CX GENERAL

IDX: POP RSECCION DE QUISTE DE OVARIO.
POP RELAPAROTOMIA MAS COLOSTOMIA TIPO HARTMAN Y LAVADO PÉRITONEAL CON DRENAJE DE PERITONITIS LOCALIZADA.

EN EL MOMENTO EN POP INMEDIATO CON DOLOR ABDOMINAL, DIURESIS PRESENTE.

FC: 100 XMIN FR: 18 XMIN T/A: 95/64
C/P SIN AGREGADOS.
ABD: HERIDA SIN INFECCION CON COLOSTOMIA EN ADECUADA POSICION NO PRODUCTIVA. SIN IRRITACION PERITONEAL
RESTO EXAMEN FISICO SIN ALTERACIONES APARENTES.

A. PACIENTE EN POP INMEDIATO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MAS COLOSTOMIA TIPO HARTMAN CON PERITONITIS LOCALIZADA EN EL MOMENTO TAQUICARDICA, CON TENDENCIA A LA HIPOTENSION, POR LO CUAL SE DECIDE MONITORIZACION CONTINUA, CONTROL DE LA/LE, EN ESPERA REPORTE DE CH PARA CONTROL DE HB Y HCTO, SE REFUERZA MANEJO DEL DOLOR Y SE ADICIONA METRONIDAZOL.

PLAN: NADA VIA ORAL.
LACTATO RINGER BOLO DE 500 CC CONTINUAR A 120 CC HR
METRONIDAZOL 500 MG IV CADA 8 HRS
CONTINUAR AMPICILINA SULBACTAM 3 GR IV CADA 6 HRS

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HRS.
CONTROL LA/LE
VIGILANCIA Y CONTROL HEMODINAMICO
PENDIENTE CH CONTROL

Evolucion realizada por: MIGUEL ANGEL CARVAJAL-Fecha: 10/06/2020 08:39:14

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis		Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
3,00	500,00	MILIGRAMOS	METRONIDAZOL 500MG/100ML SOLUCION INYECTAB	INTRAVENOSO	8 Horas	**NUEVO**
8,00	2,00	GRAMOS	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE 1 G/2ML	INTRAVENOSO	6 Horas	**NUEVO**

LENTA Y DILUIDA

MIGUEL ANGEL CARVAJAL
Reg. 80733070
CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 182 **FECHA**10/06/2020 07:49:34 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 08:55:38

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
0	0	0	0	0	0,00	Axilar	0,00	0	0	0,00	Hidratad	0	30,47

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
0	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J105

NEUROLOGICO: Sin Selección

JHOBANA JAQUELINE RODRIGUEZ GUALTERO
Reg. 39575581
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 183 **FECHA**10/06/2020 09:18:04 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 08:00:00

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
95	64	74	114	21	36,40	Axilar	0,00	0	0	0,00	Hidratad	0	30,47

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1

Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Ocupación: AMA DE CASA

Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838

Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT

Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
0	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J270

NEUROLOGICO: Sin Selección

% SATURACION O.2.: 90

Hora Toma: **09:20:00**

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
112	70	84	115	21	36,40	Axilar	0,00	0	0	0,00	Hidratad	0	30,47

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
0	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J270

NEUROLOGICO: Sin Selección

% SATURACION O.2.: 92

NOTAS ENFERMERIA

07:00 Recibo paciente en cama ,despierta, alerta, orientada, sin signos de difucltad respiratoria,sin soporte adicional de oxigeno, con acceso venoso periferico en vena numero 12, de miembro superior derecho, pasando lactato de ringer a 100cc/hora, sin flebitis o infiltración,con manilla de identificacion segun protocolo institucional,no registra ni reporta alergias en historial clinico,se observa con colostomia izquierda, con caralla y bolsa, con sonda vesical funcional conectada a cystoflo , herida quirurgica suturada de cirugia anterior en abdmen bajo limpia, sin sangrado, con movilidad adecuada de sus extremidades en compañia de familiar,dejo con barandas elevadas para evitar riesgo de caida, paciente refiere entender

08:00 Realizo control y registro de signos vitales informa a jefe de turno y medico de turno

Nota realizada por: DIANA PAOLA CORTES MESA Fecha: 10/06/2020 07:00:00

DIANA PAOLA CORTES MESA
Reg. 1106893541
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 185 **FECHA**10/06/2020 09:24:05 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

08:39 Paciente es valorado por el doctor Carvajal quien deja nuevas ordenes medicas, se pasa bolo de 500 por orden medicas

08:40 Con previa tecnica se realiza toma de tubo lila a espera de nuevas ordnes medicas dejo barandas elevadas para eviatr rirsgo de caida, paciente refiere entender

09:00 Se le insiste ala paciente sobre el baño en cama la cual refiere que (se siente muy maltratada) y que no quiere q la movilizen mucho ni baño se le inform a jefe de turno .

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

Nota realizada por: DIANA PAOLA CORTES MESA Fecha: 10/06/2020 09:24:08

DIANA PAOLA CORTES MESA
Reg. 1106893541
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 186 **FECHA**10/06/2020 09:30:48 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis		Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
6,00	120,00	MILILITROS	LACTATO RINGER HARTMAN 500 ML SOLUCION INYE	INTRAVENOSO	1 Hora	**MODIFICADO**

JOSE WILSON BETANCOURT LUNA
Reg. 12072019
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 188 **FECHA**10/06/2020 09:50:47 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

GINECOLOGIA EVOLUCION

PACIENTE CON DX:
1. POST OPERATORIO RESECCION TUMOR OVARIO
2. POST OPERATORIO LAPAROTOMIA GINECOLOGICA - ABDOMEN AGUDO QUIRURGICO - PERITONITIS FECAL - PERFORACION INTESTINAL.

PACIENTE EN POST OPERATORIO INMEDIATO REFIE RE DOLRO EN HERIDA QUIRRGICA NO FIEBRE NO EMESIS NIEGA OTRO SINTOMA.

EXF ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES AFEBRIL HIDRTATADA
TA 112/70 FC 98 POR MIN FR 20 POR MIN SAT O2 98%
CP NORMAL
ABDOMEN DOLRO ALAPALAPACION HERIDA QUREIRGICA LINEA MEDIA INFRAUMBILICAL CUBIERTA CON APOSITO. BOLSA DE COLOSTOMIA EN EL MOMENTO NO SIGNOS DE IRRITACION PERITOENAL
GENITAL NO TV SONDA DE FOLEY A CISTOFLO ORINA CLARA DIURESIS ADECUADA.
EXTREMIDADES PULSOPOSITIVO NO EDEMA
NEUROLOGICO SIN DEFICIT AAPRENTE
RESTO DLE EXAMENA PARETEMENTENORMAL

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

ANALSIS YPLAN

PACIENTE EN POST OPERATORIO INMEDIATO DE LAPARTOMIA GINECOLOGICA ABDOMEN AGUDO PERFORACION COLON - COLOSTOMIA EN EL MOMENTO ENMODULACION DE DOLOR. MANEJO MEDICO ANTIBIOTICO ENDOVENOSO REFORZAR ANALGESICO CUIDADOS DE HERIDAQ QUIRRGICA CUIDADOS DE COLOSTOMIA. EXPLCIO AMPLIA YC LARAMENTE APACIENTE Y FAMILIAR ESPOSO ESTADOCLINICOACTUAL SE COEMNTO CON CIRUJANO DE TURNO YA VALROADO ACLARODUDAS A PACIENTE REFI ERENTEDER.

DR. FERNANDO J. PEDROZA D.
GINECOLOGIA OBSTETRICIA
Evolucion realizada por: FERNANDO JOSUE PEDROZA DELGADO-Fecha: 10/06/2020 09:50:52

FERNANDO JOSUE PEDROZA DELGADO
Reg. 1502-99
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 190 **FECHA**10/06/2020 10:39:36 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

10:40 Translado paciente a hospitalizacion en compañia de camillero de turno, despierta, alerta, orientada, sin signos de difucltad respiratoria,sin soporte adicional de oxigeno, con acceso venoso periferico en vena numero 12, de miembro superior derecho, pasando lactato de ringer a 100cc/hora, sin flebitis o infiltración,con manilla de identificacion segun protocolo institucional,no registra ni reporta alergias en historial clinico,se observa con colostomia izquierda, con caralla y bolsa, con sonda vesical funcional conectada a cystoflo , herida quirurgica suturada de cirugia anterior en abdmen bajo limpia, sin sangrado, con movilidad adecuada de sus extremidades en compañia de familiar, hago entrega de tratamiento completo y historia clinica completo
Nota realizada por: DIANA PAOLA CORTES MESA Fecha: 10/06/2020 10:40:13

DIANA PAOLA CORTES MESA
Reg. 1106893541
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 194 **FECHA**10/06/2020 11:30:33 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis		Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
2,00	2,00	LITRO	OXIGENO POR CANULA NASAL .	INHALATORIO	Inf. Continu	**NUEVO**

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

JESUS ALBERTO MUÑOZ NAVARRO
Reg. 1082985094
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 195 **FECHA** 10/06/2020 11:58:34 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 11:50:00

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
106	66	79	105	20	36,00	Axilar	0,00	0	0	0,00	Hidratad	0	30,47

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
0	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J181

NEUROLOGICO: Sin Selección

% SATURACION O.2.: 95

NOTAS ENFERMERIA

11:55 Ingresa paciente al servicio de gineco-ostetricia hsopitalizacion 3 piso habitacion 308, en camilla, en compañia de camillero de turno, paciente despierta, consciente, alerta, orientada, sin signos de difucltad respiratoria, sin soporte adicional de oxigeno, no emesis, no cefalea, manifiesta dolor, con acceso venoso periferico, permeable en miembro superior derecho, en vena numero 12, pasando lactato de ringer a 100cc/hora, por equipo bomba de infusion, sin signos de flebitis, ni infiltración, con herida quirurgica suturada de cirugia anterior en abdmen bajo limpia, sin sangrado, con manilla de identificacion segun protocolo institucional, no registra ni reporta alergias en historial clinico, se observa con colostomia izquierda, con caralla y bolsa, con movilidad asistida, con sonda vesical conectada a cystoflo fusional, fija en muslo izquierdo, eliminando diuresis amarilla, en compañia de su esposo, explico al paciente y familiar la importancia de las barandas de seguridad elevadas y el uso del timbre para el llamado del personal de enfermeria.

Nota realizada por: DIANA MARIA SANTIAGO ALVAREZ Fecha: 10/06/2020 11:58:41

Diana Mª

DIANA MARIA SANTIAGO ALVAREZ
Reg. 1070622837
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 196 **FECHA** 10/06/2020 12:07:09 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

12:00 Por orden medica se inicia oxigeno por canula nasal a 2 litros por minuto, se instala humidificador y canula nasal adulto.

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

Nota realizada por: DIANA MARIA SANTIAGO ALVAREZ Fecha: 10/06/2020 12:07:13

Diana Mª

DIANA MARIA SANTIAGO ALVAREZ
Reg. 1070622837
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	JUNICAL MEDICAL S.A.S	**Edad :** 40 AÑOS
FOLIO 200	**FECHA**10/06/2020 12:31:14		**TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

NOTA INGRESO HOSPITALIZACION PROVENIENTE DE SALAS DE CIRUGIA HABITACION 308

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:

1) POP LAPARTOMIA + SIGMOIDECTOMIA + COLOSTOMIA TIPO HARTMANN + LAVADO PERITONEAL (10/06/20-02+00)
1.1 HALLAZGOS QXS: PERFORACION 50% CIRCUNFERENCIA COLON SIGMOIDE+PERFORACION UNION RECTOSIGMOIDEA+PERITONITIS PURULENTA LOCALIZADA
2) POP LAPAROTOMIA INSTITUCIONAL EXPLORATORIA + RESECCION QUISTE ENDOMETRIOSICO IZQ+LIBERACION ADHERENCIAS SEVERAS (07/06/20)
3) SX ADHERENCIAL SEVERO INTERVENIDO
4) ANTECEDENTE HISTERECTOMIZADA

S// REFIERE PACIENTE SENTIR DOLOR EN ZONA DE COLOSTOMIA, SENSACION DE SED, NO FIEBRE, NO PRESENCIA DE OTRA SINTOMATOLOGIA

ANTECEDENTES:
PATOLOGICOS: NO REFIERE
QUIRURGICOS: DESCRITOS EN DXS
ALERGICOS: NO REFIERE
TOXICOLOGICOS: NO REFIEERE
TRANSFUSIONALES: NO REFIERE
FAMILIARES: NIEGA
GINECOLOGICOS: MIOMATOSIOS UTERINA, HISTERECTOMIA

AL EXAMEN FISICO:
SVS TA 106/66 FC 102 FR 18 SATO2 98% O2 AMBIENTE TEMPERATURA 36.2 C°
CONSCIENTE ALERTA ORIENTADO AFEBRIL HIDRATADO MUCOSA ORAL HUMEDA
NORMOCEFALO SIN DEPRESIONES O MASAS EN TABLA OSEA, ESCLERAS ANICTERICAS, PINRAL, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS NO INGURGITACION YUGULAR, TORACOPULMONAR NO TIRAJES NORMOEXPANSIBLE RSCSRS SIN SOPLOS RSRSNS SIN AGREGADOS MURMULLO VESICULAR AUDIBLE, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS O MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, LIGERO DOLOR PALPACION ZONA CIRCUNDANTE A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO LAPAROTOMIA CUBIERTA CON GASA Y APOSITO ESTERIL, COLOSTOMIA TIPO HARTAMANN FUNCIONANTE, G/U DIURESIS POSITIVA DEBITO URINARIO ADECUADO, EXTREMIDADES MOVILES SIN EDEMA PULSOS PERIFERICOS PRESENTES LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, PIEL SIN LESIONES EVIDENTES SNC SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE NO FOCALIZACION

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

REFLEJOS PRESENTES, GLASGOW 15/15

COMPILADO DE EXAMENES:
-10/06/20 CH LEU 10970 NEU 88.4% LYN 6% HB 9.8 HTO 29.8% PLAQUETAS 329.000
- GASES ARTERIALES: ALCALOSIS METABOLICA NO COMPESADA, POSIBLE ALCALOSIS POST-HIPERCAPNICA
-09/06/20 CH LEU 6.630 NEU 81% LYN 12% HB 11.8 HTO 35.4% PLAQUETAS 350.000, TP 12.2, TPT 24.9 INR 1.16, BUN 8.5 K 3.25 NA 143, CR 0.63

ANALISIS Y PLAN:
PREVIA COLCOACION DE EPP PROPORCIONADOS POR INSTITUCION Y LINEAMIENTOS, SE VALORA PACIENTE FEMENINA INGRESA PROVENIENTE DE OBSERVACION URGENCIAS EN CONTEXTO CLINICO YA DESCRITO, CON SVS CON LIGERA TAQUICARDIA, MODERADA ALGIDEZ, NO HIPOTENSA, SOPORTE O2 SUPLEMENTARIO CANULA NASAL POR SATURACIONES MENOR A 92%, CH CON EVIDENCIA DE DESCENSO HEMOGLOBINA 2 GR POSTQX, QUIEN INGRESO POR DOLOR ABDOMINAL SEVERO CON EGRESO INSTICUIONAL EL DIA DE AYER EN POP DE LIBERACION ADHERENCIAS + RESECCION QUISTE, CON INTERVENCION QUIRURGICA HOY CON COLOCSTOMIA, LAVADO PERITONEAL Y CORRECION DE FISTULA EN COLON, EN EL MOMENTO SIN VIA ORAL, CON POTASIO INGRESO HIPOKALEMIA LEVE 3.25 SE SOLICITARA POTASIO AHORA CONTROL, GASES ARTERIALES, RX DE TORAX PORTATIL, CH CONTROL +PCR MAÑANA 05+00, VIGILAR FUNCIONALIDAD COLOSTOMIA CUIDADOS DE ENFERMERIA, CONTINUAR CON CUBRIMIENTO ATB BICONJUGADO AMP/SULBACTAM MAS METRONIDAZOL, AJUSTE DE ANALGESIA MULTIMODAL, CON DOSIS DE HIDROMORFONA RESCATE, SGT POR CX GENERAL Y GINECOLOGIA, ACORDE A EVOLUCION CLINICA SE DEFINIRAN NUEVAS CONDUCTAS.

Evolucion realizada por: JESUS ALBERTO MUÑOZ NAVARRO-Fecha: 10/06/2020 12:55:03

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad	Descripción
1	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

SE REALIZA TOMA DE GASES ARTERIALES CON UNICA PUNCION EN ARTERIA RADIAL DERECHA PREVIA PRUEBA ALLEN Y LIMPIEZA DEL AREA, SIN COMPLICACIONES DE HEMATOMAS NI SANGRADOS, QUE REPORTAN PH:7.44 PCO2:31 PO2:59 HCO3:21 BE-2.3 SATO2:92%, PAFI:284, LAC:1.9, FIO2:21%

insumo jeringa 1 ml
FECHA Y HORA DE APLICACION:10/06/2020 14:00:23 REALIZADO POR: JAMILE ANDREA MAHECHA BELTRAN

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis		Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
2,00	2,00	LITRO	OXIGENO POR CANULA NASAL .	INHALATORIO	Inf. Continu	**MODIFICADO**
3,00	1,00	AMPOLLA	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTAB	INTRAVENOSO	8 Horas	**MODIFICADO**

6,00	120,00	MILILITROS	LACTATO RINGER HARTMAN 500 ML SOLUCION INYE	INTRAVENOSO	1 Hora	**MODIFICADO**

3,00	500,00	MILIGRAMOS	METRONIDAZOL 500MG/100ML SOLUCION INYECTAB	INTRAVENOSO	8 Horas	**MODIFICADO**
8,00	3,00	GRAMOS	AMPICILINA+SULBACTAM 1.5 G POLVO PARA INYECC	INTRAVENOSO	6 Horas	**MODIFICADO**

8,00	2,00	GRAMOS	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE 1 G/2ML	INTRAVENOSO	6 Horas	**MODIFICADO**

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

LENTA Y DILUIDA

1,00	0,30	MILIGRAMOS	HIDROMORFONA 2MG/ML SOLUCION INYECTABLE 2M	INTRAVENOSO	4 Horas	**MODIFICADO**

DOSIS RESCATE SI POBRE MODULACION DEL DOLOR

4,00	1,00	AMPOLLA	TRAMADOL 100MG/ML SOLUCION INYECTABLE 100M	INTRAVENOSO	6 Horas	**MODIFICADO**

1,00	50,00	MICROGRAMOS	FENTANILO 0.05MG/MLX10ML SOLUCION INYECTABL	INTRAVENOSO	Ahora	**SUSPENDIDO**
3,00	1,00	AMPOLLA	RANITIDINA 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 50MG	INTRAVENOSO	8 Horas	**MODIFICADO**

ORDENES DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

Cantidad	Descripción
1	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)
	RX DE TORAX PORTATIL

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L
	CONTROL 05+00
	xamen procesado
	FECHA Y HORA DE APLICACION:11/06/2020 06:16:26 REALIZADO POR:
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	AHORA
	EXAMEN REALIZADO
	FECHA Y HORA DE APLICACION:10/06/2020 13:44:35 REALIZADO POR: IVETTE VIVIAN OLARTE HERNANDEZ
1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	EXAMEN REALIZADO
	FECHA Y HORA DE APLICACION:10/06/2020 13:28:19 REALIZADO POR: IVETTE VIVIAN OLARTE HERNANDEZ
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
	EXAMEN REALIZADO
	FECHA Y HORA DE APLICACION:10/06/2020 13:44:29 REALIZADO POR: IVETTE VIVIAN OLARTE HERNANDEZ
1	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO
	EXAMEN REALIZADO
	FECHA Y HORA DE APLICACION:10/06/2020 13:45:00 REALIZADO POR: IVETTE VIVIAN OLARTE HERNANDEZ

JESUS ALBERTO MUÑOZ NAVARRO
Reg. 1082985094
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 201 **FECHA** 10/06/2020 12:50:52 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

12:10 Paciente con orden medica de nada via oral.

Nota realizada por: DIANA MARIA SANTIAGO ALVAREZ Fecha: 10/06/2020 12:50:59

Diana Mª

DIANA MARIA SANTIAGO ALVAREZ
Reg. 1070622837
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 205 **FECHA** 10/06/2020 14:38:14 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

REPORTE DE EXAMENES:

GASOMETRIA ARTERIAL: PH 7.44 HCO3 21.2 PO2 59.7 PCO2 31.9, LACTATO 1.90, EB -.23, PAFI 284: HIPOXEMIA ESPONTANEA SIN TRASTORNO OXIGENACION, NORMOVENTILADA SIN TRASTORNO ACIDO BASE, NO HIPERLACTATEMIA

RX DE TORAX: ESTRUCTURAS OSEAS CONSERVADAS ADECUADA PENETRACION LIGERAMENTE ROTADA, PARENQUIMA PULMONAR CON REFORZAMIENTO BRONQUIAL NO CONSOLIDADOS IMPRESIONA SILUETA CARDIACA AUMENTADA PROYECCION PORTATIL PACIENTE EN DECUBITO, NO DERRAMES

NOTA: CONTINUA VIGILANCIA CLINICA DE LA PACIENTE EN EL MOMENTO MODULACION DEL DOLOR, SIN SIGNOS DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA, SIN SIGNOS DE FALLA VENTILATORIA, NO ASPECTO TOXICO, PENDIENTE PARACLINICOS COMPLEMENTARIOS, ATENTOS A EVOLUCION CLINICA, CSV Y AC.

Evolucion realizada por: JESUS ALBERTO MUÑOZ NAVARRO-Fecha: 10/06/2020 14:38:18

JESUS ALBERTO MUÑOZ NAVARRO
Reg. 1082985094
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 206 **FECHA** 10/06/2020 15:17:40 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis		Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
2,00	0,50	MILIGRAMOS	HIDROMORFONA 2MG/ML SOLUCION INYECTABLE 2M	INTRAVENOSO	4 Horas	**MODIFICADO**

DOSIS RESCATE SI POBRE MODULACION DEL DOLOR

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

JESUS ALBERTO MUÑOZ NAVARRO
Reg. 1082985094
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 207 **FECHA** 10/06/2020 15:26:01 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

REPORTE DE PARACLINICOS SOLICITADOS, POTASIO 3.4, SODIO 145, CR 0.59, PCR POSITIVA 45.4, HIPOKALEMIA LEVE, REPOSICION POTASIO DOSIS BAJA, PENDIENTE CH CONTROL MAÑANA Y POTASIO CONTROL, DADO ALGIDEZ EN EL MOMENTO SE INDICA DOSIS RESCATE HIDROMORFONA

Evolucion realizada por: JESUS ALBERTO MUÑOZ NAVARRO-Fecha: 10/06/2020 15:26:05

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis		Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
1,00	1,00	AMPOLLA	POTASIO CLORURO 2MEQ/1ML SOLUCION INYECTAB	INTRAVENOSO	Inf. Continu	**NUEVO**
1 AMPOLLA KATROL + 500 CC SSN A RAZON DE 50CC/HR (2MEQ/HR)						
2,00	2,00	BOLSA	SODIO CLORURO 0.9%/500ML SOLUCION INYECTABL	INTRAVENOSO	24 Horas	**NUEVO**
1 AMPOLLA KATROL + 500 CC SSN A RAZON DE 50CC/HR (2MEQ/HR)						
5,00	100,00	MILILITROS	LACTATO RINGER HARTMAN 500 ML SOLUCION INYE	INTRAVENOSO	1 Hora	**MODIFICADO**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción
1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

CONTROL 05+00
xamen procesado
FECHA Y HORA DE APLICACION:11/06/2020 06:21:06 REALIZADO POR:

JESUS ALBERTO MUÑOZ NAVARRO
Reg. 1082985094
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 208 **FECHA** 10/06/2020 15:33:17 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis		Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
1,00	1,00	AMPOLLA	POTASIO CLORURO 2MEQ/1ML SOLUCION INYECTAB	INTRAVENOSO	Inf. Continu	**MODIFICADO**
1/2 AMPOLLA KATROL EN LEV BASALES LACTATO (2MEQ/HR)						
2,00	2,00	BOLSA	SODIO CLORURO 0.9%/500ML SOLUCION INYECTABL	INTRAVENOSO	24 Horas	**SUSPENDIDO**

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

1 AMPOLLA KATROL + 500 CC SSN A RAZON DE 50CC/HR (2MEQ/HR)

5,00 100,00 MILILITROS LACTATO RINGER HARTMAN 500 ML SOLUCION INYE INTRAVENOSO 1 Hora **MODIFICADO**

JESUS ALBERTO MUÑOZ NAVARRO
Reg. 1082985094
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 209 **FECHA** 10/06/2020 15:30:52 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 14:00:00

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
108	64	78	98	20	36,00	Axilar	0,00	0	0	0,00	Hidratad	0	30,47

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
0	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J181

NEUROLOGICO: Sin Selección

% SATURACION O.2.: 96

NOTAS ENFERMERIA

15:00 Realizo ronda de enfermeria observo paciente con palidez generalizada, algica manifiesta mucho dolor en la colostomia, se le informo al medico de turno el doctor jesus muñoz, y a la jefe johana rodriguez, quien ordena nueva orden medica.

Nota realizada por: DIANA MARIA SANTIAGO ALVAREZ Fecha: 10/06/2020 15:35:18

Diana Mª

DIANA MARIA SANTIAGO ALVAREZ
Reg. 1070622837
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 210 **FECHA** 10/06/2020 15:37:54 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 15:00:00

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
108	71	83	98	20	35,30	Axilar	0,00	0	0	0,00	Hidratad	0	30,47

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
0	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J181

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

NEUROLOGICO: Sin Selección

% SATURACION O.2.: 96

Diana Mª

DIANA MARIA SANTIAGO ALVAREZ
Reg. 1070622837
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 211 **FECHA**10/06/2020 16:00:09 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR: PSICOLOGIA Fecha de Orden: 10/06/2020

OBSERVACIONES :
RESULTADOS :
PACIENTE EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR (PAREJA AFECTIVA) A LA VALORACIÓN ORIENTADA EN TODAS LAS ESFERAS, PENSAMIENTO LÓGICO, COHERENTE Y ORGANIZADO, FÁCIL LLANTO, ANSIOSA CON PICOS DE ANGUSTIA DETONADOS POR IDEAS DE MUERTE.
SE IDENTIFICA INTENSA ACTIVACIÓN COGNITIVO-FISIOLÓGICA QUE INCREMENTA EL MALESTAR FÍSICO Y LAS EXPECTATIVAS NEGATIVAS HACIA LA RESOLUCIÓN DE SU CONDICIÓN CLÍNICA.
REALIZO INTERVENCIÓN EN CRISIS DE ANSIEDAD Y ANGUSTIA MEDIANTE TÉCNICAS DE AUTOCONTROL EMOCIONAL Y RELAJACIÓN AUTÓGENA.
. FECHA Y HORA DE APLICACION:11/06/2020 12:03:24 REALIZADO POR:

Gise García C

GISELA GARCIA CASTILLO
Reg. 2907
PSICOLOGIA
FIRMA MEDICO QUE REALIZA

JESUS ALBERTO MUÑOZ NAVARRO
Reg. 1082985094
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 212 **FECHA**10/06/2020 16:31:56 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

15:50 Se inicia goteo de lactato de ringer 495cc + 5cc de Katrol a 100cc/hora, en miembro superior derecho, en vena numero 12, por equipo bomba de infusion.

16:00 Con previa tecnica aseptica y antiseptica canalizo paciente con cateter numero 22, en miembro

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

superior izquierdo, en vena numero 3, instalo adapter para iniciar tratamiento medico ordenado.
Nota realizada por: DIANA MARIA SANTIAGO ALVAREZ Fecha: 10/06/2020 16:32:10

Diana Mª

DIANA MARIA SANTIAGO ALVAREZ
Reg. 1070622837
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	JUNICAL MEDICAL S.A.S	**Edad :** 40 AÑOS
FOLIO 213	**FECHA**10/06/2020 17:59:13		**TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

NOTA SEGUIMIENTO:
PACIENTE FEMENINA EN CONTEXTO DIAGNOSTICO DESCRITO, EN EL MOMENTO CON MODULACION DEL DOLOR, SVS TA 106/75 FC 98 FR 17 SATO2 95% O2 SUPLEMENTARIO FIO2 21%, ABDOMEN DEPRESIBLE DOLOR PERILESIONAL A COLOSTOMIA, ORIENTADA, CONSCIENTE, NO ASPECTO TOXICO, NO SINTOMAS VASOVAGALES, GASTO URINARIO 1.1 CC/KG/HR, DEBITO URINARIO ADECUADO EN EL MOMENTO, CON INFUSION DE POTASIO MANTENIMIENTO Y CORRECION DE HIPOKALEMIA MAS HIDRATACION CON HARTMAN, ANALGESIA MULTIMODAL HORARIO MODERADA/ALTA POTENCIA, COLOSTOMIA EN BUEN ASPECTO EN EL MOMENTO FUNCIONAL, SE INDICA CONTINUAR MANEJO MEDICO VIGILANCIA CLINICA CONTINUA, PENDIENTE PARACLINICOS CONTROL PARA EL DIA DE MAÑANA, SE INDICA ACOMPAÑAMIENTO CONTINUO, ATENTOS A EVOLUCION CLINICA, CSV Y AC.
Evolucion realizada por: JESUS ALBERTO MUÑOZ NAVARRO-Fecha: 10/06/2020 17:59:16

JESUS ALBERTO MUÑOZ NAVARRO
Reg. 1082985094
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	JUNICAL MEDICAL S.A.S	**Edad :** 40 AÑOS
FOLIO 215	**FECHA**10/06/2020 19:04:31		**TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

POP DIAGNSTICOS ANOTADOS EN EL MOMENTO CON DOLRO TAQUICARDIO EN PREPÓSICION DE POTYASIO BASAL FC 98
MUCOSAS SECAS AFEBRIL HIDRTADA DOLRO EN HIPOCDUIO IZQUIERDO Y LUMBAR
PLAN HIDRTACION BOLO DE 30 CC Y DEAJA A 150 CC LOS BASALES REORZAR ANALGESIA A NECESIDAD
RESTO IGUAL
Evolucion realizada por: JAVIER IGNACIO PARDO ARANGO-Fecha: 10/06/2020 19:04:38

JAVIER IGNACIO PARDO ARANGO
Reg. 73/629
CIRUGIA GENERAL

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 216 **FECHA**10/06/2020 19:11:44 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 18:00:00

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
119	73	88	95	20	36,00	Axilar	0,00	0	0	0,00	Hidratad	0	30,47

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
0	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J181

NEUROLOGICO: Sin Selección

% SATURACION O.2.: 95

NOTAS ENFERMERIA

19.00 Entrego paciente, en cama, en posicion decubito dorsal, paciente despierta, consciente, alerta, orientada, sin signos de difucltad respiratoria, con soporte de oxigeno por canula nasal a 2 litros por minuto, paciente monitorizada, no emesis, no cefalea, algica, con acceso venoso periferico, permeable en miembro superior derecho, en vena numero 12, lactato de ringer 495cc + 5cc de Katrol a 100cc/hora, por equipo bomba de infusion, sin signos de flebitis, ni infiltración, con herida quirurgica suturada de cirugia anterior en abdmen bajo limpia, sin sangrado, en compañia de su esposo.

Nota realizada por: DIANA MARIA SANTIAGO ALVAREZ Fecha: 10/06/2020 19:24:47

Diana Mª

DIANA MARIA SANTIAGO ALVAREZ
Reg. 1070622837
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 217 **FECHA**10/06/2020 19:54:35 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

...

Evolucion realizada por: DAISA PAOLA TEJEDA RONCALLO-Fecha: 10/06/2020 19:55:12

Daisa Tejeda

DAISA PAOLA TEJEDA RONCALLO
Reg. 1143448274
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 219 **FECHA**10/06/2020 20:51:58 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION NOCHE:

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE :

1) POP LAPARTOMIA + SIGMOIDECTOMIA + COLOSTOMIA TIPO HARTMANN + LAVADO PERITONEAL (10/06/20-02+00)
1.1 HALLAZGOS QXS: PERFORACION 50% CIRCUNFERENCIA COLON SIGMOIDE+PERFORACION UNION RECTOSIGMOIDEA+PERITONITIS
PURULENTA LOCALIZADA
2) POP LAPAROTOMIA INSTITUCIONAL EXPLORATORIA + RESECCION QUISTE ENDOMETRIOSICO IZQ+LIBERACION ADHERENCIAS
SEVERAS (07/06/20)
3) SX ADHERENCIAL SEVERO INTERVENIDO
4) ANTECEDENTE HISTERECTOMIZADA
5) HIPOKALEMIA LEVE EN CORRECCION
6) SINDRME ANEMICO GRADO II SIN REQUERIMINETO TRANSFUSIONAL

SIGNOS VITALES: FC 95 X MIN, FR 20X MIN, SATO2 95% CON OXIGENO X CANULA NASAL A 2 LT/MIN, TEMP 36.7°C PA: 112/74 MMHG NORMOCEFALO, NO EDEMA PALPEBRAL, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, ORL: OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, CERUMEN ESCASO, NARINAS PERMEABLES, NO ALETEO NASAL, NO RINORREA, MUCOSA ORAL HUMEDA, NO LESIONES OROFARINGEAS, CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATIAS. TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, NO TIRAJES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN SOBREAGREGADOS. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS. ABDOMEN CON EVIDENCIA DE HERIDA QUIRURGICA EN LINEA MEDIA CUBIERTA POR APOSITO ESTERIL, SIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO, COLOSTOMIA TIPO HARTMAN IZQUIERDA NORMOFUNCIONANTE, BORDES SANOS, CON LEVE DOLOR PERILESIONAL. GU: EXTERNAMENTE NORMOCONFIGURADOS. EXTREMIDADES SIMETRICAS, NO EDEMA, LLENADO CAPILAR NORMAL. SNC: DESPIERTO, CONECTADO AL MEDIO, GLASGOW 15/15, CON FUERZA MUSCULAR Y SENSIBILIDAD CONSERVADA, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS ++/++++.

PACIENTE EN SEGUIMINETO INTERDISCIPLINARIO POR CIRUGIA GENERAL Y GINECOLOGIA EN SU POP INMEDIATO DE LAPARTOMIA + SIGMOIDECTOMIA + COLOSTOMIA TIPO HARTMANN + LAVADO PERITONEAL, EN EL MONTO ALGIDA, CON ABDOMEN CON EVIDENCIA DE HERIDA QUIRURGICA EN BUEN ESTADO CUBIERTA POR APOSITO ESTERIL, CON COLOSTOMIA IZQUIERDA NORMOFUNCIONATE, BORDES LIMPIOS, CON SIGNOS VITALES ESTABLES, CON REQUERIMIENTO DE OXIGENO SUPLEMENTARIO POR CANULA NASAL A 2 LITROS OR MINUTOS, PERO NORMOSATURADA, SIN DESATURACIONES EN EL MOMENTO, NORMOTENSA, NORMOCARDICA, SIN SIGNOS CLINICOS DE SIRS. CON PARACLINICOS CON EVIDENCIA DE CUADRO HEMATICO SIN ALTERACION DE LINEA ROJA O BLANCA, CON SINDROME ANEMICO GRADO II SIN REQUERIMIENTO TRANSFUSIONAL, CON TRASTORNO HIDROELECTOLITICO TIPO HIPOKALEMIA LEVE EN CORRECCION ENDOVENOSA, SE COTINUA CON MULTITERAPIA ANALGESICA, Y CUMPLIMINETO ANTIBIOTICO BICONJUGADO CON AMPI/SULBA + METRONIDAZOL INDICADO POR EL SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL. PENDIENTE PARACLINICOS DE CONRTOL PARA EL DIA DE MAÑANA. SI PRESENTA SIGNOS DE SEPSIS, AUMENTO LEUCOCITARIO, FIEBRE, TAQUICARDIA, DESAURACION MARCADA, HIPOTENSION SE INTERCONSULTARA A UCI PARA MANEJO INTEGRAL. SE INSISTE EN MONITORIZACION CONTINUA NO INVASIVA DE SIGNOS VITALES.
Evolucion realizada por: DAISA PAOLA TEJEDA RONCALLO-Fecha: 10/06/2020 20:52:02

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

DAISA PAOLA TEJEDA RONCALLO
Reg. 1143448274
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 220 **FECHA**10/06/2020 20:58:42 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

07:00 Recibo a paciente en la unidad, en cama, con barandas de seguridad elevadas, consciente, alerta, orientada, sin signos de difucultad respiratoria, no emesis, no cefalea, manifiesta dolor, con acceso venoso periferico, permeable en miembro superior derecho, en vena numero 12 lactato de ringer 495cc + 5cc de Katrol a 100cc/hora, por equipo bomba de infusion, sin signos de flebitis, ni infiltración, con herida quirurgica suturada de cirugia anterior en abdmen bajo limpia, sin sangrado, con manilla de identificacion segun protocolo institucional, no registra ni reporta alergias en historial clinico, se observa con colostomia izquierda, con caralla y bolsa, con movilidad asistida, con sonda vesical conectada a cystoflo fusional, fija en muslo izquierdo, eliminando diuresis amarilla, en compañia de su esposo
Informo a paciente y a familiar sobre la importancia de tener barandas de seguridad elevadas, cuidados con el acceso venoso y función del timbre de llamado, paciente y familiar refieren entender.
Morse:20 Y Braden:70 (10/06/2020).

Nota realizada por: JENNY PAOLA PULIDO RUGELES Fecha: 10/06/2020 20:58:54

JENNY PAOLA PULIDO RUGELES
Reg. 1108453973
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 221 **FECHA**10/06/2020 21:07:18 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 20:00:00

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
121	60	80	66	20	35,30	Axilar	0,00	0	0	0,00	Hidratad	0	30,47

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
15	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J137

NEUROLOGICO: Sin Selección

% SATURACION O.2.: 96

NOTAS ENFERMERIA

20:00 Realizo control de signos vitales, paciente paciente refiere dolor abdominal, con buen patrón

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

respiratorio, afebril, con signos dentro de los parámetros normales reporto medico de turno Dra Daisa Tejeda quien ordena administrar analgesia y pasar bolo de 300cc de solucion salina , jefe de turno Jennifer Abril cumple orden.

Nota realizada por: JENNY PAOLA PULIDO RUGELES Fecha: 10/06/2020 21:07:22

JENNY PAOLA PULIDO RUGELES
Reg. 1108453973
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 227 **FECHA**11/06/2020 00:45:47 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 00:00:00

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
0	0	0	0	0	0,00	Axilar	0,00	0	0	0,00	Hidratad	0	30,47

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
0	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J137

NEUROLOGICO: Sin Selección

NOTAS ENFERMERIA

00:00 Paciente continua en la unidad, en cama, con barandas de seguridad elevadas, duerme a ontervalos largos, sin signos de dificultad respiratorioa, afebril, con signos dentro de los parametros normales.

Nota realizada por: JENNY PAOLA PULIDO RUGELES Fecha: 11/06/2020 00:45:59

JENNY PAOLA PULIDO RUGELES
Reg. 1108453973
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 230 **FECHA**11/06/2020 05:35:14 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 04:00:00

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
106	68	80	81	20	36,20	Axilar	0,00	0	0	0,00	Hidratad	0	30,47

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
15	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J137

NEUROLOGICO: Sin Selección

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

% SATURACION O.2.: 95

NOTAS ENFERMERIA

04:00 Realizo control de signos vitales, refiere dolor en zon a de colostomia, en el momento, con buen patrón respiratorio, afebril, con signos dentro de los parámetros normales los cuáles de comunican a medico de turno.

Nota realizada por: JENNY PAOLA PULIDO RUGELES Fecha: 11/06/2020 05:35:40

JENNY PAOLA PULIDO RUGELES
Reg. 1108453973
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 233 **FECHA** 11/06/2020 06:35:35 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

06:00 Por orden medica y con previa tecnica aseptica realizo toma de muestra sanguinea en miebro superior izquierda vena 12 para analis de laboratorio (cuadro hematico y potasio), termino procedimiento sin complicaciones. traslado muestras a laboratorio en nevera.

06:10 Paciente refiere "el tramadol me dan nauseas" informo a medico de turno Dra Daisa quien realiza suspensión de medicamento.

Nota realizada por: JENNY PAOLA PULIDO RUGELES Fecha: 11/06/2020 06:35:45

JENNY PAOLA PULIDO RUGELES
Reg. 1108453973
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 234 **FECHA** 11/06/2020 06:40:08 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 06:42:29

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
0	0	0	0	0	0,00	Axilar	0,00	0	0	0,00	Hidratad	0	30,47

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
0	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J137

NEUROLOGICO: Sin Selección

NOTAS ENFERMERIA

06:40 Entrego a paciente en la unidad, en cama, con barandas de seguridad elevadas,consciente, alerta, orientada, sin signos de difucultad respiratoria, no emesis, no cefalea, manifiesta dolor, con acceso venoso periferico, permeable en miembro superior derecho, en vena numero 12 lactato de ringer 495cc +

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

5cc de Katrol a 100cc/hora, y por canal B pasando solucion salina a 50cc hora, por equipo bomba de infusion, sin signos de flebitis, ni infiltración, con herida quirurgica suturada de cirugia anterior en abdmen bajo limpia, sin sangrado, con manilla de identificacion segun protocolo institucional, no registra ni reporta alergias en historial clinico, con herida quirurgica sin signos de sangrado, se observa con colostomia izquierda, con caralla y bolsa, con movilidad asistida, con sonda vesical conectada a cystoflo fusional, fija en muslo izquierdo, eliminando diuresis amarilla, en compañia de su esposo.

Nota realizada por: JENNY PAOLA PULIDO RUGELES Fecha: 11/06/2020 06:40:12

JENNY PAOLA PULIDO RUGELES
Reg. 1108453973
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	JUNICAL MEDICAL S.A.S	**Edad :** 40 AÑOS
FOLIO 235	**FECHA**11/06/2020 06:57:29		**TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

REPORTE DE PARACLINICOS: CUADRO HEMATICO CON LEUC 14.7, NEUT 83.9, PLAQ 350, HG 8.9, HTO 27.4, POTASIO EN SUERO 3.3 (CUADROHEMATICO CON AUMENTO LEUCOCITARIO, CON DESVIACION A LA IZQUIERDA, PLAQUETAS CONSERVADAS, SINDROME ANEMICO GRADO II SIN REQUERIMIENTO TRANSFUSIONAL) A LA ESPERA DE SER REVALORADA POR ESPECIALIDAD TRATANTE.

Evolucion realizada por: DAISA PAOLA TEJEDA RONCALLO-Fecha: 11/06/2020 06:57:33

DAISA PAOLA TEJEDA RONCALLO
Reg. 1143448274
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	JUNICAL MEDICAL S.A.S	**Edad :** 40 AÑOS
FOLIO 236	**FECHA**11/06/2020 07:35:40		**TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

NOTA EVOLUCION DIA 11/06/20:
PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:

1) POP LAPARTOMIA + SIGMOIDECTOMIA + COLOSTOMIA TIPO HARTMANN + LAVADO PERITONEAL (10/06/20-02+00)
1.1 HALLAZGOS QXS: PERFORACION 50% CIRCUNFERENCIA COLON SIGMOIDE+PERFORACION UNION RECTOSIGMOIDEA+PERITONITIS PURULENTA LOCALIZADA
2) POP LAPAROTOMIA INSTITUCIONAL EXPLORATORIA + RESECCION QUISTE ENDOMETRIOSICO IZQ+LIBERACION ADHERENCIAS SEVERAS (07/06/20)
3) SX ADHERENCIAL SEVERO INTERVENIDO
4) ANTECEDENTE HISTERECTOMIZADA

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

5) HIPOKALEMIA LEVE EN TTO

S// REFIERE PACIENTE SENSACION DE SED, DOLOR CON POBRE MODULACION, SENSACION DE NAUSEAS POSTERIOR A ADMINISTRACION DE TRAMADOL, ESTAR ORIENTADA, Y LIGERO SENSACION DE DOLOR A LA INSPIRACION PROFUNDA

AL EXAMEN FISICO:
SVS TOMADOS 07+35 TA 125/85 FC 89 FR 18 SATO2 95% O2 CANULA NASAL FIO2 21% TEMPERATURA 36.2 C°
CONSCIENTE ALERTA ORIENTADO AFEBRIL HIDRATADO MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA, NORMOCEFALO SIN DEPRESIONES O MASAS EN TABLA OSEA, ESCLERAS ANICTERICAS, PINRAL, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS NO INGURGITACION YUGULAR, TORACOPULMONAR NO TIRAJES NORMOEXPANSIBLE RSCSRS SIN SOPLOS
RSRSNS SIN AGREGADOS MURMULLO VESICULAR AUDIBLE, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS O MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, LIGERO DOLOR PALPACION ZONA CIRCUNDANTE A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO LAPAROTOMIA CUBIERTA CON GASA Y APOSITO ESTERIL, COLOSTOMIA TIPO HARTAMANN IZQUIERDA, G/U DIURESIS POSITIVA DEBITO URINARIO ADECUADO GASTO 1.2 CC/KG/HR, EXTREMIDADES MOVILES SIN EDEMA PULSOS PERIFERICOS PRESENTES LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, PIEL SIN LESIONES EVIDENTES SNC SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE NO FOCALIZACION REFLEJOS PRESENTES, GLASGOW 15/15

REPORTE EXAMENES CONTROL:
11-06-20: LEUC 14.7, NEUT 83.9, PLAQ 350, HG 8.9, HTO 27.4, POTASIO EN SUERO 3.3

ANALISIS Y PLAN:
PCT FEMENINA EN SU DIA NUMERO 1 DE POP CON COLOSTOMIA EN EL MOMENTO NO VALORABLE FUNCIONALIDAD DADO AYUNO PROLONGADO POSTQUIRURGICO, EN EL MOMENTO ALGIDA, CON POBRE MODULACION DEL DOLOR SIN TOLERANCIA A OPIACEO TIPO TRAMADOL POR SENSACION DE NAUSEAS, SE MODIFICARA MANEJO ANALGESICO HIDROMORFONA CADA 3 HRS, PREVIA TOMA DE SVS, CON O2 SUPLEMENTARIO FIO2 21%, SATURANDO 95% CON DOLOR A LA INSPIRACION PROFUNDA EN TORAX SUPERIOR, SE SOLICITARA GASES ARTERIALES CONTROL PARA DETERMINAR PAFIO2, NIVELES DE LACTATO, LLAMA ATENCION AUMENTO LEUCOCITARIO, CUENTA CON CUBRIMIENTO ATB ESPECTRO EXTENDIDO CON AMP/SULBACTAM + METRONIDAZOL D1, EN EL MOEMNTO AFEBRIL, NO SIGNOS DE HIPOPERFUSION, QSOFA DE CERO PUNTOS, SE CALCULA SOFA SIENDO ESTE CERO PUNTOS, NO ASPECTO TOXICO, AUNQUE FASCIE ALGIDA, CON REPORTE POTASIO CONTROL A 3.3, SE AJUSTA REPOSICION DE POTASIO, SE SOLICITARA CONTROL PARA MAÑANA, INDICO TOMA DE EKG AHORA, CH CONTROL Y PCR 16+00, RESTO DE ORDENES MEDICAS IGUALES, PENDIENTE SGT POR GINECOLOGIA / CX GENERAL, SI DETERIORO DE ESTADO GENERAL SERA COMENTADA A CUIDADO INTERMEDIO, ATENTOS A EVOLUCION

Evolucion realizada por: JESUS ALBERTO MUÑOZ NAVARRO-Fecha: 11/06/2020 07:40:13

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad	Descripción
1	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD Tomo electrocardiograma. FECHA Y HORA DE APLICACION:11/06/2020 19:19:02 REALIZADO POR: MICOL OFELIA LOPEZ CAMPO
1	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) SE REALIZA TOMA DE GASES ARTERIALES CON UNICA PUNCION EN ARTERIA RADIAL DERECHA PREVIA PRUEBA ALLEN Y LIMPIEZA DEL AREA, SIN COMPLICACIONES DE HEMATOMAS NI SANGRADOS, QUE REPORTAN PH:7.35 PCO2:35 PO2:74 HCO3:19 BE:-5.6 SATO2:94%, PAFI:264, LAC:1.2, FIO2:28% INSUMO: JERINGA 1 ML FECHA Y HORA DE APLICACION:11/06/2020 09:45:42 REALIZADO POR: ANDREA DEL PILAR CARDENAS FORERO

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

FORMULA MEDICA

Cantidad		Dosis	Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
4,00	0,50	MILIGRAMOS	HIDROMORFONA 2MG/ML SOLUCION INYECTABLE 2M	INTRAVENOSO	4 Horas	**MODIFICADO**
DOSIS RESCATE SI POBRE MODULACION DEL DOLOR CADA 3 HRS						
4,00	1,00	AMPOLLA	TRAMADOL 100MG/ML SOLUCION INYECTABLE 100M	INTRAVENOSO	6 Horas	**SUSPENDIDO**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L	**Cancelado**
	CONTROL 16+00	
1	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	**Cancelado**
	16+00	

JESUS ALBERTO MUÑOZ NAVARRO
Reg. 1082985094
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 237 **FECHA** 11/06/2020 08:01:05 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

NOTA GINECOOBSTETRICIA
DX . POST OPERATORIO MEDIATO DE LAPAROTOMIA GINECOLOGICA(SIGMOIDECTOMIA + OCLOSTOMIA TIPO HARTMAN) POST QX DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA POR QUISTE OVARICO) DOLOR ABDOMINAL AGUDO SINDROME ADHERENCIAL SEVERO PELVIS CONGELADA POR MULTIPLES CIRUGIS PREVIAS . HISTERECTOMIA ABDOMINAL SALPINGOOFORECTOMIA BILATERAL

S/PTE REFIERE SENTIRSE BIEN ANIMADA.,ALGICA (DOLOR EN SITIO QX) NIEGA MARESOS NI NAUSEAS NO SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
O/PTE BUEN ESTADO GENERAL CONCIENTE ORIENTADA HIDRATADA AFEBRIL
SIGNOS VITALES ESTABLES TA 106/68 MMHG MEDIA 80 T 36.20 FC 81 SAT 95%
CCC CONJUNTIVAS REGULARMENTE MUCOSA ORAL HUEMEDA PUPILAS ISOCORICAS NORMO REACTIVAS A LA LUZ
C/P RUIDOS CARDIACOS RITMICOS BIEN TIMBRDOS SIN RUIDOS SOBRE AGREGADOS
PULMONES CLAROS VENTILADOS SIN RUIDOS SOBRE AGREGADOS NI MOVILIZACION SZECRECIONES
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE . DOLORA LA PALPACION EN MESOGASTRIO . APOSITO LIMPIO NO SECRECIONES NI SANGRADO . COLOSTOMIA ACTIVA
G/U EXTERNOS NORMO CONFIGURADOS NO SANGARADO NI PERDIDAS VAGINALES
EXTREMIDAES S IMETRICAS SIN EDEMAS
SNC SIN DEFICIT
ANALISIS . POST OPERATORIO LAPAROTOMIA QUIRURGICA GINECOLOGICA POR ABDOMEN AGUDO PERITONITIS POR PERFORACION INTESTINAL 2 RIA ARESECCION QUISTE ENDOMETRIOSICO
EVOLUCION ESTABLE.

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

REPORTE DE PAERACLINICOS DEL DIA DE HOY.
HEMOGRAMA . RECUENTO LEUCOCITOS 14.76 NEUT 83.9 HB 8.9 HTO 27.4 RTO PLAQUETAS 350
QUIMICA E INMUNOHISTOQUIMICA POTASIO 3.36 POTASIO EN SUERO 3.41 SODIO EN SUERO 145.0 CREATININA EN SUERO 0.59 PROTEINA C REACTIVA 45,4
DISMINUCION DE LA HEMOGLOBINA RESPECTO AL DIA 10/06/2020 9.8 Y HTO 29.8
PLAN .CONTINUAR CON IGUAL ESQUEMA DE ANTIBIOTICOTERAPIA . Y ANALGESIA POR HORARIO
S/S NUEVO HEMOGRAMA CONTROL EN 12 HRS.
SEEXPLICA A LA PACIENTE Y EL ACOMOPAÑANTE ESPOSO EL ESTADO ACTUL DE LA PACIENTE Y LA TERAPEUTICA INTRA HOSPITALARIA A SEGUIR Y DICEN ENTENDER Y ACEPTAN

Evolucion realizada por: WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ-Fecha: 11/06/2020 08:01:10

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L

CONTROL EN 12 HRS
EXAMEN REALIZADO
FECHA Y HORA DE APLICACION:11/06/2020 13:57:26 REALIZADO POR: IVETTE VIVIAN OLARTE HERNANDEZ

WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ
Reg. 47200/98
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 238 **FECHA** 11/06/2020 08:24:00 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis		Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
2,00	2,00	LITRO	OXIGENO POR CANULA NASAL .	INHALATORIO	Inf. Continu	**MODIFICADO**
3,00	1,00	AMPOLLA	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTAB	INTRAVENOSO	8 Horas	**MODIFICADO**

1,00	1,00	AMPOLLA	POTASIO CLORURO 2MEQ/1ML SOLUCION INYECTAB	INTRAVENOSO	Inf. Continu	**MODIFICADO**
HACER MEZCLA Y PASAR A 3MEQ/HR						
5,00	100,00	MILILITROS	LACTATO RINGER HARTMAN 500 ML SOLUCION INYE	INTRAVENOSO	1 Hora	**MODIFICADO**

3,00	500,00	MILIGRAMOS	METRONIDAZOL 500MG/100ML SOLUCION INYECTAB	INTRAVENOSO	8 Horas	**MODIFICADO**
8,00	3,00	GRAMOS	AMPICILINA+SULBACTAM 1.5 G POLVO PARA INYECC	INTRAVENOSO	6 Horas	**MODIFICADO**

8,00	2,00	GRAMOS	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE 1 G/2ML	INTRAVENOSO	6 Horas	**MODIFICADO**
LENTA Y DILUIDA						
2,00	0,50	MILIGRAMOS	HIDROMORFONA 2MG/ML SOLUCION INYECTABLE 2M	INTRAVENOSO	4 Horas	**MODIFICADO**

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

DOSIS RESCATE SI POBRE MODULACION DEL DOLOR CADA 3 HRS

3,00	1,00	AMPOLLA	RANITIDINA 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 50MGINTRAVENOSO	8 Horas	**MODIFICADO**

JESUS ALBERTO MUÑOZ NAVARRO
Reg. 1082985094
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 239 **FECHA**11/06/2020 09:49:16 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

CIRUGIA GENERAL
1ER DIA POP COLOSTOMIA TIPO HARTMAN, SIGMOIDECTOMIA
REGULARES CONDICIONES GENERALES, TAQUICARDICA TAQUIPNEICA, NO HA PRESENTADO FIEBRE, DIURESIS ADECUADA.
REFIERE DOLOR EN EL FLANCO IZQUIERDO
FC 96
TAQUIPNEA. ABDOMEN MODERADAMENTE DISTENDIDO, COLOSTOMIA EN BUENAS CONDICIONES, NO HAY SIGNOS DE INFECCION
SANGRADO ESCASO DE LA CICATRIZ DE LAPAROTOMIA.
PLAN
GASES ARTERIALES.
DIETA LIQUIDA
VALORACION POR UCI

Evolucion realizada por: PABLO FRANCISCO RAMIREZ CARVAJAL-Fecha: 11/06/2020 09:49:21

PABLO FRANCISCO RAMIREZ CARVAJAL
Reg. 73833
CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 240 **FECHA**11/06/2020 09:55:38 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 08:00:00

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
133	81	98	91	20	36,00	Axilar	0,00	0	0	0,00	Hidratad	0	30,47

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
15	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J342

NEUROLOGICO: Normal

% SATURACION O.2.: 97

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

NOTAS ENFERMERIA

07:00 Recibo paciente en el servicio de hospitalización, en cama con barandas de seguridad elevadas, frenos activos, por seguridad de la paciente, consciente, alerta, orientada, afebril, sin signos de dificultad respiratoria, palidez generalizada, no cefalea, con oxígeno por cánula nasal a 2 litros por minuto, no emesis, con acceso venoso periférico en miembro superior derecho en vena número 12 con yelco # 20, sin signos de flebitis ni infiltración, lactato de ringer 495cc + 5cc de Katrol a 100cc/hora, y por canal B pasando solución salina a 50cc hora, por equipo bomba de infusión, sin signos de flebitis, ni infiltración, un segundo acceso venoso en vena # 3 izquierda con yelco # 22 con adapter para administrar tratamiento médico ordenado, sin signos de flebitis ni infiltración, manilla azul de identificación rotulada según protocolo, interrogo niega alergias y no registra en historia clínica, con herida quirúrgica suturada de cirugía anterior en región supra-púbica, limpia, sin sangrado, descubierta, con punto de sutura, en proceso de cicatrización, movilidad adecuada de sus extremidades, herida quirúrgica en abdomen, sin signos de sangrado, cubierta con apósito mas fixomull, limpia, seca, con colostomía izquierda con caralla y bolsa, con movilidad asistida, con sonda vesical conectada a cystoflo fusional, fija en muslo izquierdo, eliminando diuresis amarilla, en compañía de su esposo el señor Isaías Neira, brindo edición a paciente sobre la importancia del llamado de enfermería, los riesgos de caída y cuidado con la venoclisis , paciente refiere entender y aceptar, dejo timbre cerca para el llamado a enfermería, historia clínica actual. Escala de morse (70) escala de Braden (20) puntos, del día 10/06/20 a las 21+00 horas.

08:00 Realizo toma y registro de signos vitales, dentro de los límites normales informo al doctor Jesús Muñoz.

Nota realizada por: MICOL OFELIA LOPEZ CAMPO Fecha: 11/06/2020 07:00:00

Micol Lopez

MICOL OFELIA LOPEZ CAMPO
Reg. 1072426086
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 242 **FECHA**11/06/2020 10:25:33 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

REPORTE DE ELECTROCARDIOGRAMA: RITMO SINUSAL, SIN BLOQUEOS, NO CAMBIOS SUGUESTIVOS DE ISQUEMIA LESION O PATRON DE NECROSIS, FC DE 73 LAT/MIN EJE NORMAL

GASES ARTERIALES: PH 7.35 HCO3 19.4 PO2 74 PCO2 35.9 EB -5.6, PAFIO2 264, LACTATO 1.20: ACIDOSIS MIXTA ?, TRASTORNO LEVE DE LA OXIGENACION

Evolucion realizada por: JESUS ALBERTO MUÑOZ NAVARRO-Fecha: 11/06/2020 10:25:37

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR: CUIDADO CRITICO Fecha de Orden: 11/06/2020

OBSERVACIONES :

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS DE EDAD CON DXS DE:

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

1) POP LAPARTOMIA + SIGMOIDECTOMIA + COLOSTOMIA TIPO HARTMANN + LAVADO PERITONEAL (10/06/20-02+00)
1.1 HALLAZGOS QXS: PERFORACION 50% CIRCUNFERENCIA COLON SIGMOIDE+PERFORACION UNION RECTOSIGMOIDEA+PERITONITIS PURULENTA LOCALIZADA
2) POP LAPAROTOMIA INSTITUCIONAL EXPLORATORIA + RESECCION QUISTE ENDOMETRIOSICO IZQ+LIBERACION ADHERENCIAS SEVERAS (07/06/20)
3) SX ADHERENCIAL SEVERO INTERVENIDO
4) ANTECEDENTE HISTERECTOMIZADA
5) HIPOKALEMIA LEVE (3.3)

QUIEN SE ENCUENTRA EN SU DIA NUMERO 1 DE POP DESCRITO, EN CUBRIMIENTO ATB BICONJUGADO CON AMPICILINA SULBACTAM + METRONIDAZOL DIA 1, CON O2 SUPLEMENTARIO A 3LT/MIN CANULA NASAL, FIO2 28%, LACTATO 100 CC+ REPOSICION DE POTASIO 3MEQ/HR + ANALGESIA MULTIMODAL+GASTROPROTECCION, QUIEN AL EXAMEN FISICO SE ENCUENTRA CON FC 105 LAT/MIN FR 21 RXMIN, TA 115/78 MMHG PAM 90, SATO2 95% FIO2 28%, TORACOPULMONAR RSCSRS SIN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO LIGERAMENTE DISTENDIDO, CON HERIDA QUIRURGICA LAPARTOMIA CUBIERTA, COLSOTOMIA HARTMAN IZQ BUEN ASPECTO SIN FUNCIONALIDAD VALORABLE ABDOMEN SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, SNC ORIENTADA GLASGOW 15/15, PACIENTE CON ESTADO CLINICO DESCRITO LLAMA LA ATENCION EN RONDA MEDICA CONJUNTA CX GENERAL/GINECOLOGIA ASPECTO ALGIDO, CON CH CONTROL AUMENTO LEUCOCITOS 14.500 (10.000) DESCENSO HB INGRESO 11.5 CONTROL 8.9, PCR 45, GASES ARTERIALES CONTROL PH 7.35 HCO3 19.4 PO2 74 PCO2 35.9 EB -5.6, PAFIO2 264, LACTATO 1.20: ACIDOSIS MIXTA ?, TRASTORNO LEVE DE LA OXIGENACION, K CONTROL 3.3, QUIEN CONTINUA ALGIDA, TAQUICARDICA Y TAQUIPNEICA A PESAR DE TRATAMIENTO MEDICO RECIBIDO, POR CONCEPTO DE CIRUGIA GENERAL SOLICITA VALORACION POR CUIDADO CRITICO

RESULTADOS :
PACIENTE CON SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL, REQUIERE MONITOREO EN LA UNIDAD DE CUIDADO CRITICO.. FECHA Y HORA DE APLICACION:11/06/2020 11:01:59 REALIZADO POR: IVETTE VIVIAN OLARTE HERNANDEZ

PABLO LUIS ROJAS ROMERO
Reg. 19461875
CUIDADO CRITICO
FIRMA MEDICO QUE REALIZA

JESUS ALBERTO MUÑOZ NAVARRO
Reg. 1082985094
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 243 **FECHA** 11/06/2020 11:01:08 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis		Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
6,00	120,00	MILILITROS	LACTATO RINGER HARTMAN 500 ML SOLUCION INYE	INTRAVENOSO	1 Hora	**MODIFICADO**

BOLODE 500 CC DE LEV MAS CONTINUAR A RAZON DE 120 CC HORA

ORDENES DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

Cantidad	Descripción	
1	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	**NO se realizo**

TOMOGRAFIA DE ABDOMEN CONTRASTADA INDICADA POR SERVICIO DE CUIDADO CRITICO, PREPARAR PACIENTE
PROCEDIMIENTO NO APLICADO. ESTUDIO CON DOBLE SOLICITUD., POR: LUIS FRANCISCO URUEÑA SANTOS

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción
1	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

EXAMEN REALIZADO
FECHA Y HORA DE APLICACION:11/06/2020 12:20:00 REALIZADO POR: IVETTE VIVIAN OLARTE HERNANDEZ

1 BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
EXAMEN REALIZADO
FECHA Y HORA DE APLICACION:11/06/2020 12:19:53 REALIZADO POR: IVETTE VIVIAN OLARTE HERNANDEZ

1 DESHIDROGENASA LACTICA
EXAMEN REALIZADO
FECHA Y HORA DE APLICACION:11/06/2020 12:19:47 REALIZADO POR: IVETTE VIVIAN OLARTE HERNANDEZ

1 FOSFATASA ALCALINA
EXAMEN REALIZADO
FECHA Y HORA DE APLICACION:11/06/2020 12:02:18 REALIZADO POR: IVETTE VIVIAN OLARTE HERNANDEZ

1 NITROGENO UREICO
EXAMEN REALIZADO
FECHA Y HORA DE APLICACION:11/06/2020 12:19:25 REALIZADO POR: IVETTE VIVIAN OLARTE HERNANDEZ

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
EXAMEN REALIZADO
FECHA Y HORA DE APLICACION:11/06/2020 12:19:32 REALIZADO POR: IVETTE VIVIAN OLARTE HERNANDEZ

1 PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO
EXAMEN REALIZADO
FECHA Y HORA DE APLICACION:11/06/2020 12:19:39 REALIZADO POR: IVETTE VIVIAN OLARTE HERNANDEZ

JESUS ALBERTO MUÑOZ NAVARRO
Reg. 1082985094
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 245 **FECHA**11/06/2020 11:04:52 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

ORDENES DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

Cantidad	Descripción
1	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) CONTRASTADO

PABLO LUIS ROJAS ROMERO
Reg. 19461875
CUIDADO CRITICO

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 246 **FECHA** 11/06/2020 12:36:34 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis		Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
2,00	0,50	MILIGRAMOS	HIDROMORFONA 2MG/ML SOLUCION INYECTABLE 2M	INTRAVENOSO	4 Horas	**MODIFICADO**

DOSIS RESCATE SI POBRE MODULACION DEL DOLOR CADA 3 HRS

JESUS ALBERTO MUÑOZ NAVARRO
Reg. 1082985094
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 247 **FECHA** 11/06/2020 12:40:41 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

08:20 Paciente que es valorada por (Ginecología), Doctor (Wilson Martínez), quien deja órdenes en historial clínico.

Nota realizada por: MICOL OFELIA LOPEZ CAMPO Fecha: 11/06/2020 08:20:00

MICOL OFELIA LOPEZ CAMPO
Reg. 1072426086
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 248 **FECHA** 11/06/2020 12:42:00 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

09:00 jefe Sol Forero realiza toma de Electrocardiograma.

09:20 realizo baño general en cama, aseo bucal, realizo desinfección de la unidad, Previas normas de

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

asepsia y antisepsia, utilizando guates estériles 6.5, gasas estériles con solución salina, realizo curación, en herida quirúrgica, se observa limpia, puntos afrontados, no evidencias de sangrado, en proceso de cicatrización, dejo cubierto con gasas más fixomull, termina procedimiento sin complicaciones.

Nota realizada por: MICOL OFELIA LOPEZ CAMPO Fecha: 11/06/2020 09:00:00

Micol Lopez

MICOL OFELIA LOPEZ CAMPO
Reg. 1072426086
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 249 **FECHA**11/06/2020 12:46:30 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

10.00 Paciente que es valorada por (Cirugía General), Doctor (Pablo Ramírez), quien deja órdenes en historial clínico, terapeuta de turno realiza toma de gases arterial, previas normas de asepsia y antisepsia.

Nota realizada por: MICOL OFELIA LOPEZ CAMPO Fecha: 11/06/2020 10:00:00

Micol Lopez

MICOL OFELIA LOPEZ CAMPO
Reg. 1072426086
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 250 **FECHA**11/06/2020 12:46:51 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

PACIENTE ACEPTADA EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS POR MD INTENSIVISTA EN CONTEXTO DIAGNOSTICO DESCRITO, SE COMENTA CASO CLINICO SE ENTREGA PACIENTE CON SVS FC 98 FR 21 SATO2 95% TA 116/78 PREVIA TOMA A TRASLADO, SE TRASLADA EN COMPAÑIA DE JEFE DE ENFERMERIA Y AUXILIAR DE ENFERMERIA.

Evolucion realizada por: JESUS ALBERTO MUÑOZ NAVARRO-Fecha: 11/06/2020 12:46:56

JESUS ALBERTO MUÑOZ NAVARRO
Reg. 1082985094
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 251 **FECHA**11/06/2020 12:48:33 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

11:50 Se explica procedimiento paciente, Con previo consentimiento informado y bajo técnica aséptica

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

canalizo paciente en miembro superior izquierdo con yelco # 20 en vena # 12, paciente con orden de laboratorio, recolecto muestra en tubo tapa lila y amarillo, por orden médica, envió al laboratorio, dejo contado a extensión de baja presión, se termina procedimiento, sin complicaciones.

Nota realizada por: MICOL OFELIA LOPEZ CAMPO Fecha: 11/06/2020 11:50:00

Micol Lopez

MICOL OFELIA LOPEZ CAMPO
Reg. 1072426086
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 252 **FECHA**11/06/2020 12:55:28 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

12:20 en compañia del medico de turno Jesus Muñoz y jefe Sol Forero, traslado paciente al servicio de unidad de cuidados intensivos, paciente, conciente, alerta, orientada, no signos de dificultad respiratoria, con oxigeno por canula nasal a 2 litros por minuto, no emesis, con acceso venoso periférico en miembro superior derecho en vena número 12 con yelco # 20, conecto llave de tras vias y extension de anestesia por protocolo institucional, sin signos de flebitis ni infiltración, lactato de ringer 492.5cc + 7.5cc de Katrol a 100cc/hora, segundo acceso venoso en vena # 3 izquierda con yelco # 22 con adapter para administrar tratamiento médico ordenado, sin signos de flebitis ni infiltración, tercer acceso venoso en vena # 12 izquierda con yelco # 20 conectado a extension de baja presion para toma de tac contrastado, sin signos de flebitis ni infiltracion, manilla azul de identificación rotulada según protocolo, no alergias y no registra en historia clínica, con herida quirúrgica suturada de cirugía anterior en región supra-púbica, limpia, sin sangrado, descubierta, con punto de sutura, en proceso de cicatrización, herida quirúrgica en abdomen, sin signos de sangrado, cubierta con apósito mas fixomull, limpia, seca, con colostomía izquierda con caralla y bolsa, con movilidad asistida, con sonda vesical conectada a cystoflo fusional, fija en muslo izquierdo, eliminando diuresis amarilla, historia clínica actual. Escala de morse (70) escala de Braden (20) puntos, del día 10/06/20 a las 21+00 horas.

Nota realizada por: MICOL OFELIA LOPEZ CAMPO Fecha: 11/06/2020 12:20:00

Micol Lopez

MICOL OFELIA LOPEZ CAMPO
Reg. 1072426086
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 253 **FECHA**11/06/2020 13:08:28 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis		Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
1,00	3,00	MILIGRAMOS	MORFINA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10MG/ML	INTRAVENOSO	Ahora	**NUEVO**

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

YEHISON BERNAL REY
Reg. 25053/99
ANESTESIOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	JUNICAL MEDICAL S.A.S	**Edad :** 40 AÑOS
FOLIO 254	**FECHA**11/06/2020 13:01:09		**TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

12:30 Ingresa paciente procedente de hospitalización a la unidad de cuidados intensivo, en compañía del Dr. Jesús Muñoz, enfermera Solangel Forero, auxiliar de enfermería Micol López, paciente con cabecera 30 grados, posición decúbito dorsal, con Glasgow 15/15, oxigeno por cánula nasal 2lit por min, herida quirúrgica abdominal línea media cubierta con gasas mas fixomull sin estigma de sangrado, mas colostomía izquierda a bolsa de colostomía, accesos venosos numero 12 derecho pasando goteo de ringer 492.5cc + cloruro de potasio 7.5cc a 100cc/h (3meq/h), acceso venoso numero 3 izquierda con adaptador libre de agujas y acceso venoso numero 12 izquierdo con extensión de baja presión, sin signos de flebitis ni infiltración, eliminando por sonda vesical a cistoflo, con barandas de la cama arriba por seguridad, manilla de identificación, niega alergias.

Valoro escala de braden, paciente con alto riesgo de presentar zonas de presión.
Estado neurológico: Consciente, alerta y orientado.
Dispositivos médicos: Cánula nasal, accesos venosos números 12 derecha, 3 y 12 izquierda, bolsa de colostomía y sonda Foley.
Valoración de la piel: Paciente de contextura media, herida quirúrgica línea media abdominal, colostomía izquierda, sin zonas de presión en el momento de la valoración.
Se inicia cuidados de enfermería según protocolo institucional.
Nota realizada por: MARISOL VALDES LOZANO Fecha: 11/06/2020 13:37:57

MARISOL VALDES LOZANO
Reg. 39566712
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	JUNICAL MEDICAL S.A.S	**Edad :** 40 AÑOS
FOLIO 257	**FECHA**11/06/2020 14:45:49		**TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

INGRESO A LA UNIDAD DE CUIDADO CRITICO
DR. LUIS PIEDRAHITA (HOSPITALARIO)

DURANTE EL EXAMEN FÍSICO Y ACTIVIDADES PROPIAS DEL EJERCICIO MÉDICO, SE UTILIZARON ESTRICTAS MEDIDAS Y TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

MOTIVO DE CONSULTA: DOLOR ABDOMINAL.
ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE REINGRESA A LA INSTITUCION POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE DOLOR ABDOMINAL EN FOSA ILIACA IZQUIERDA E HIPOGASTRIO DE INTENSIDAD 8/10, NO IRRADIADO, ASOCIADO A NAUSEAS LUEGO DE EGRESO HOSPITALARIO POR LAPAROTOMIA + DRENAJE DE QUISTE OVARICO. DURANTE ESTA ESTANCIA HOSPITALARIA LA LLEVAN DE NUEVO A LAPAROTOMIA Y EVIDENCIAN PERITONITIS POR PERFORACION DEL SIGMOIDE. REALIZAN SIGMOIDECTOMIA + COLOSTOMIA TIPO HARTMAN, SIN EMBARGO PERSISTE ALGICA, TAQUICARDICA Y CON ASCENSO DE LEUCOCITOS POR LO QUE TRASLADAN A LA UNIDAD DE CUIDADO CRITICO. ACTUALMENTE PERSISTE CON DOLOR, SIN NAUSEAS, SIN EMESIS, SIN FIEBRE.

REVISION POR SISTEMAS:
VER ENFERMEDAD ACTUAL.

ANTECEDENTES:
QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL, DRENAJE DE QUISTE ANEXIAL IZQUIERDO.
RESTO DE ANTECEDENTES NIEGA.

EXAMEN FISICO:
REGULAR ESTADO GENERAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA TA 122/83 TAM 92 FC 89 FR 18 T 36.4 PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA, MUCOSA ORAL SEMISECA. RSCS RITMICOS, SIN SOPLOS. RSRS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS. ABD BLANDO, DOLOR A LA PALPACION GENERALIZADA, MAS ACENTUADA EN HEMIABDOMEN INFERIOR Y MC BURNEY IZQUIERDO. COLOSTOMIA FUNCIONAL. HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO, SIN SECRECIONES. EXT NO EDEMAS. NEUR NO FOCALIZACION.

PARACLINICOS:
CH LEUCOCITOSIS DE 16060 CON NEUTROFILIA DE 13530. ANEMIA MODERADA NORMOCITICA, HIPOCROMICA HB 9, HTO 27.9, VCM 86.4, HCM 27.9.
BILIRRUBINAS NORMALES.
AMILASA NORMAL.
LDH NORMAL.
FOSFATASA ALCALINA NORMAL.
BUN NORMAL.
CREATININA NORMAL.
PCR POSITIVA EN 55.4
GASES ARTERIALES ACIDOSIS METABOLICA COMPENSADA SIN TRASTORNO DE LA OXIGENACION SIN HIPERLACTATEMIA.

ANALISIS:
SE TRATA DE UNA PACIENTE DE 40 AÑOS QUIEN HACE 4 DIAS FUE LLEVADA A DRENAJE DE QUISTE ANEXIAL IZQUIERDO PERO REINGRESA A LA INSTITUCION POR DOLOR DE INTENSIDAD SEVERA. SE LLEVO A NUEVA LAPAROTOMIA Y SE DOCUMENTO PERITONITIS POR PERFORACION DEL COLON SIGMOIDES POR LO TANTO SE REALIZO SIGMOIDECTOMIA + COLOSTOMIA, PERO POR EVOLUCION TORPIDA, POR PERSISTENCIA DE TAQUICARDIA EN HOSPITALIZACION, POR PERSISTENCIA DEL DOLOR Y LEUCOCITOSIS QUE NO PRESENTABA ANTES Y VIENE EN ASCENSO DESDE ANOCHE SE CONSIDERA SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL. POR EVOLUCION TORPIDA SE DECIDE ESCALONAR CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO Y CONTINUAR CON IMIDAZOL, SE AJUSTA ANALGESIA Y SE REALIZA REPOSICION VOLUMETRICA CON LEV A 2CC/KG/H. PRONOSTICO RESEVADO A EVOLUCION.

DIAGNOSTICOS:

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

1. SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL SOFA 2
1.1. PERITONITIS LOCALIZADA SECUNDARIO A
1.2. PERFORACION DEL COLON SIGMOIDE + PERFORACION DE LA UNION RECTOSIGMOIDEA
2. POP MEDIATO DE LAPAROTOMIA + SIGMOIDECTMOIA + COLOSTOMIA TIPO HARMANN + LAVADO PERITONEAL (10/06/2020)
3. POP LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + DRENAJE DE QUISTE ENDOMETRIOSICO IZQUIERDO + LIBERACION DE ADHERENCIAS (07/06/2020)
4. SX ADHERENCIAL SEVERO
5. HIPOKALEMIA LEVE EN REPOSICION

PROBLEMAS
MAL CONTROL DEL DOLOR
CONTROL METABOLICO
DOCUMENTAR GERMEN ETIOLOGICO
RIESGO DE CHOQUE SEPTICO
APACHE 4, MORTALIDAD PREDICHA 5.1%

PLAN:
NVO
LEV A 2CC/KG/H
POTASIO A 4MEQ/H
PIPERACILINA TAZOBACTAM
METRONIDAZOL
OPIOIDE FUERTE + AINE
TROMBOPROFILAXIS
GASTROPROTECCION
PENDIENTE TOMOGRAFIA DE ABDOMEN CON CONTRASTE

Evolucion realizada por: PABLO LUIS ROJAS ROMERO-Fecha: 11/06/2020 14:45:54

FORMULA MEDICA

Cantidad		Dosis	Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
2,00	2,00	LITRO	OXIGENO POR CANULA NASAL .	INHALATORIO	Inf. Continu	**CONTINUAR**
1,00	40,00	MILIGRAMOS	HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR 60MG/0.6ML SOL	SUBCUTANEA	24 Horas	**NUEVO**
3,00	500,00	MILIGRAMOS	METRONIDAZOL 500MG/100ML SOLUCION INYECTAB	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**
8,00	3,00	GRAMOS	AMPICILINA+SULBACTAM 1.5 G POLVO PARA INYECC	INTRAVENOSO	6 Horas	**SUSPENDIDO**

1,00	3,00	MILIGRAMOS	MORFINA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE 10MG/ML	INTRAVENOSO	Ahora	**SUSPENDIDO**
6,00	1,00	GRAMOS	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	8 Horas	**NUEVO**
4,00	4,50	GRAMOS	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0.5G POLVO PARA	INTRAVENOSO	6 Horas	**NUEVO**
4,00	400,00	MICROGRAMOS	HIDROMORFONA 2MG/ML SOLUCION INYECTABLE 2M	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

3,00	1,00	AMPOLLA	RANITIDINA 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 50MG	INTRAVENOSO	8 Horas	**SUSPENDIDO**

1,00	20,00	MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA 20 MG	ORAL	24 Horas	**NUEVO**

PABLO LUIS ROJAS ROMERO
Reg. 19461875
CUIDADO CRITICO

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 258 **FECHA**11/06/2020 15:00:26 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis		Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
3,00	1,00	AMPOLLA	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTAB	INTRAVENOSO	8 Horas	**SUSPENDIDO**

8,00	2,00	GRAMOS	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE 1 G/2ML	INTRAVENOSO	6 Horas	**SUSPENDIDO**
LENTA Y DILUIDA						

PABLO LUIS ROJAS ROMERO
Reg. 19461875
CUIDADO CRITICO

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 259 **FECHA**11/06/2020 15:08:43 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis		Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
1,00	40,00	MILIGRAMOS	HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR 60MG/0.6ML SOL	SUBCUTANEA	24 Horas	**SIN CAMBIOS**
1,00	40,00	MILIGRAMOS	HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR 40MG/0.4ML SOL	INTRAVENOSO	24 Horas	**NUEVO**

PABLO LUIS ROJAS ROMERO
Reg. 19461875
CUIDADO CRITICO

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 261 **FECHA**11/06/2020 16:18:31 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

13:00 En compañía de Jefe de enfermería Marisol Valdes,Asisto al cambio de posición de la Paciente,Realizo lubricación de piel con crema humectante, rotación de dispositivos médicos (brazalete de tensiómetro - pinza de pulso oximetría) queda en decúbito Dorsal, con dispositivos anti zonas de presión (almohadas).

Nota realizada por: JINNETH TATIANA GUALDRON MURCIA Fecha: 11/06/2020 13:00:00

JINNETH TATIANA GUALDRON MURCIA
Reg. 1070609359
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 262 **FECHA**11/06/2020 16:26:40 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

15:40 Se Inicia Medio de Contraste,Para Preparacion de Tac De Abdomen Contrastado,Sin Complicaciones.

Nota realizada por: JINNETH TATIANA GUALDRON MURCIA Fecha: 11/06/2020 15:40:00

JINNETH TATIANA GUALDRON MURCIA
Reg. 1070609359
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 263 **FECHA**11/06/2020 16:54:32 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

16:15 PacienteRecibe Visita Familiar.

Nota realizada por: JINNETH TATIANA GUALDRON MURCIA Fecha: 11/06/2020 16:15:00

JINNETH TATIANA GUALDRON MURCIA
Reg. 1070609359
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 267 **FECHA**11/06/2020 17:56:46 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

SIGNOS VITALES

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

Hora Toma: 18:00:24

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
0	0	0	0	0	0,00	Axilar	0,00	0	0	0,00	Hidratad	0	30,47

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
0	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J140

NEUROLOGICO: Sin Selección

NOTAS ENFERMERIA

18:00 Se traslada paciente al servicio de radiologia para toma de tac contrastado, en compañia de jefe enfermera Marisol, auxiliar de enfermeria Jinneth Gualdron, Medico Dr Luis Piedrahita, camillero Nixon con monitorizacion continua de signos vitales, procedimiento sin complicaciones.

Nota realizada por: IVAN RAMIRO MANCERA ORJUELA Fecha: 11/06/2020 18:00:00

Ivan Mancera

IVAN RAMIRO MANCERA ORJUELA
Reg. 1108456985
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 269 **FECHA**11/06/2020 18:32:26 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

RADIOLOGÍA:
Ingresa paciente de UCI al servicio de Radiología, consciente alerta, orientado con acceso venoso en miembro superior izquierdo vena 12, permeable en compañía de camillero Nixon y médico de turno para toma de Tac de Abdomen contrastado.
Paciente con previa preparación oral con sulfato de bario.
18+01 Tecnóloga Francy Rojas administra 100cc de Iopamidol y 100cc de solución salina por medio de un conector de baja presión.
Se anexa hoja de registro de medicamentos en la historia clínica.
Estudio realizado sin complicaciones.

Nota realizada por: FRANCY ALEXA ROJAS ZAPATA Fecha: 11/06/2020 18:32:45

FRANCY ALEXA ROJAS

FRANCY ALEXA ROJAS ZAPATA
Reg. 28559521
IMAGENES DIAGNOSTICAS

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 271 **FECHA**11/06/2020 18:49:16 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

SIGNOS VITALES

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

Hora Toma: 18:55:20

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
0	0	0	0	0	0,00	Axilar	0,00	0	0	78,00		0	30,47

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
0	0	0	0		0,00	0,00	0	0	0	

NEUROLOGICO: Normal

NOTAS ENFERMERIA

18:45 Regresa Paciente del Servicio de Radiologia,Sin Ninguna Complicacion.

Nota realizada por: JINNETH TATIANA GUALDRON MURCIA Fecha: 11/06/2020 18:45:00

JINNETH TATIANA GUALDRON MURCIA
Reg. 1070609359
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 273 **FECHA**11/06/2020 19:01:57 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

19:00 Entrego Paciente en la Unidad de Cuidados Intensivos en Cama en Posicion decubito Dorsal,con Elevacion de cabecera a 30°, Paciente alerta,Orientado Consciente,Con Glasgow 15/15,Con Soporte de Oxigeno Por Canula Nasal a 2ltrs,Sin signos de Dificultad respiratoria,Con Monitoreo Continuo de Signos Vitales No Invasivo,Con Dos Accesos Venosos en Miembro Superior Derecho en Vena N.12, Pasando Reposicion de Potasio a 4mqv,Lactato Ringer 493.5cc + 6.5cc de Cloruro de Potasio,a 160cc/h,Con Segundo acceso Venoso en Vena N.3, Conectado a Extension de Anestesia Pasando Antibiotico Por Horario,Sin signos de Flebitis,Ni Infiltraccion,Con Manilla de Identificacion Con Datos Completos,no Registra alergias en historia clínica, con herida quirúrgica suturada de cirugía anterior en región supra-púbica, limpia, sin sangrado, descubierta, con punto de sutura, en proceso de cicatrización, herida quirúrgica en abdomen, sin signos de sangrado, cubierta con apósito mas fixomull, limpia, seca, con colostomía izquierda con caralla y bolsa, con movilidad asistida, con sonda vesical conectada a cystoflo fusional, fija en muslo izquierdo, eliminando diuresis amarilla,Dejo Barrandas de seguridad elevadas,Frenos Activos,Morse:85pts.

Nota realizada por: JINNETH TATIANA GUALDRON MURCIA Fecha: 11/06/2020 19:00:00

JINNETH TATIANA GUALDRON MURCIA
Reg. 1070609359
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 275 **FECHA**11/06/2020 19:48:44 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

Valoro escala de TISS 28 con 28 puntos.
Valoro escala de braden, paciente con alto riesgo de presentar zonas de presión.
Estado neurológico: Consciente, alerta y orientado.
Dispositivos médicos: Cánula nasal, accesos venosos números 12 derecha, 3 izquierda, bolsa de colostomía y sonda Foley.
Valoración de la piel: Paciente de contextura media, herida quirúrgica línea media abdominal, colostomía izquierda, sin zonas de presión en el momento de la valoración.
Se inicia cuidados de enfermería según protocolo institucional.
Nota realizada por: JHOBANA JAQUELINE RODRIGUEZ GUALTERO Fecha: 11/06/2020 19:49:47

JHOBANA JAQUELINE RODRIGUEZ GUALTERO
Reg. 39575581
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	JUNICAL MEDICAL S.A.S	**Edad :** 40 AÑOS
FOLIO 279	**FECHA**11/06/2020 20:23:05		**TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

UNIDAD DE CUIDADO CRITICO – EVOLUCION DE LA NOCHE
DR. PABLO ROJAS (INTENSIVISTA) – DR. LUIS PIEDRAHITA (HOSPITALARIO)

DURANTE EL EXAMEN FÍSICO Y ACTIVIDADES PROPIAS DEL EJERCICIO MÉDICO, SE UTILIZARON ESTRICTAS MEDIDAS Y TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS HOSPITALIZADA CON DIAGNOSTICOS:

1. SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL SOFA 2
1.1. PERITONITIS LOCALIZADA SECUNDARIO A
1.2. PERFORACION DEL COLON SIGMOIDE + PERFORACION DE LA UNION RECTOSIGMOIDEA
2. POP MEDIATO DE LAPAROTOMIA + SIGMOIDECTMOIA + COLOSTOMIA TIPO HARMANN + LAVADO PERITONEAL (10/06/2020)
3. POP LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + DRENAJE DE QUISTE ENDOMETRIOSICO IZQUIERDO + LIBERACION DE ADHERENCIAS (07/06/2020)
4. SX ADHERENCIAL SEVERO
5. HIPOKALEMIA LEVE EN REPOSICION

PROBLEMAS
MAL CONTROL DEL DOLOR
CONTROL METABOLICO
DOCUMENTAR GERMEN ETIOLOGICO
RIESGO DE CHOQUE SEPTICO
APACHE 4, MORTALIDAD PREDICHA 5.1%

JUSTIFICACION DE ESTANCIA EN LA UNIDAD
MONITOREO CONTINUO POR RIESGO DE DETERIORO HEMODINAMICO.

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

SOPORTES:
POTASIO A 4MEQ/H
L. RINGER A 60CC/H
ANTIBIOTICOS PIPERACILINA TAZOBACTAM INICIADO 11/06/2020 Y METRONIDAZOL INICIADO 10/06/2020

INVASIVOS:
CATETER VENOSO PERIFERICO EN PLIEGUE ANTECUBITAL DERECHO, YELCO # 20 COLOCADO 10/06/2020
CATETER VENOSO PERIFERICO EN DORSO DE MANO IZQUIERDA YELCO # 20 COLOCADO 09/06/2020

LIQUIDOS ADMINISTRADOS: 1190CC
LIQUIDOS ELIMINADOS: 1010CC
BALANCE HIDRICO: 180CC
GASTO URINARIO: 1.35CC/KG/H
GLUCOMETRIA: 73MG/DL

S/. REFIERE DISMINUCION DEL DOLOR ABDOMINAL, NO EMESIS, NO FIEBRE.
O/. REGULAR ESTADO GENERAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA TA 122/80 TAM 95 FC 82 FR 18 T 36.2 PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA, MUCOSA ORAL SEMISECA. RSCS RITMICOS, SIN SOPLOS. RSRS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS. ABD BLANDO, DOLOR A LA PALPACION GENERALIZADA, MAS ACENTUADA EN HEMIABDOMEN INFERIOR Y MC BURNEY IZQUIERDO. COLOSTOMIA FUNCIONAL. HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO, SIN SECRECIONES. EXT NO EDEMAS. NEUR NO FOCALIZACION.

PARACLINICOS:
SIN REPORTES RECIENTES.

ANALISIS:
PACIENTE ESTACIONARIA, CON TAM DENTRO DE METAS SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOACTIVO, MODULANDO FRECUENCIA CARDIACA Y SIN NUEVOS PICOS FEBRILES, CON ADECUADO DEBITO URINARIO. SE ESPERA REPORTE DE TOMOGRAFIA DE ABDOMEN CON CONTRASTE POR SOSPECHA DE COLECCIÓN RESIDUAL. POR AHORA CONTINUAMOS CON CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO PROPUESTO Y SE SOLICITAN HEMOCULTIVOS.

PLAN:
NVO
LEV A 2CC/KG/H
POTASIO A 4MEQ/H
PIPERACILINA TAZOBACTAM
METRONIDAZOL
OPIOIDE FUERTE + AINE
TROMBOPROFILAXIS
GASTROPROTECCION
PENDIENTE REPORTE DE TOMOGRAFIA DE ABDOMEN CON CONTRASTE
SS/. HEMOCULTIVOS

Evolucion realizada por: PABLO LUIS ROJAS ROMERO-Fecha: 11/06/2020 20:23:11

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad	Descripción

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

1 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

ORDENES DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

Cantidad	Descripción
1	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)
1	PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción
2	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA

EXAMEN REALIZADO
FECHA Y HORA DE APLICACION:11/06/2020 23:28:41 REALIZADO POR:

EXAMEN REALIZADO
FECHA Y HORA DE APLICACION:11/06/2020 23:47:32 REALIZADO POR:

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L

EXAMEN REALIZADO
FECHA Y HORA DE APLICACION:12/06/2020 02:41:41 REALIZADO POR:

1 BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA

EXAMEN REALIZADO
FECHA Y HORA DE APLICACION:12/06/2020 02:41:50 REALIZADO POR:

1 NITROGENO UREICO

EXAMEN REALIZADO
FECHA Y HORA DE APLICACION:12/06/2020 02:41:14 REALIZADO POR:

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

EXAMEN REALIZADO
FECHA Y HORA DE APLICACION:12/06/2020 01:01:36 REALIZADO POR:

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

EXAMEN REALIZADO
FECHA Y HORA DE APLICACION:12/06/2020 02:41:23 REALIZADO POR:

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

EXAMEN REALIZADO
FECHA Y HORA DE APLICACION:12/06/2020 02:41:32 REALIZADO POR:

PABLO LUIS ROJAS ROMERO
Reg. 19461875
CUIDADO CRITICO

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 281 **FECHA** 11/06/2020 21:08:59 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

19:00 Recibo paciente de 40 años en la unidad de cuidados intensivos con monitorizacion continua de signos vitales, en cama, cabecera elevada 30° paciente consciente, alerta al llamado, orientado en sus tres esferas, Glasgow 15/15 afebril, sin signos de dificultad respiratoria,con soporte adicional de oxígeno por canula nasal a 2 litros por minutos, no cefalea, no dolor torácico,pupilas normo reactivas, no emesis ni diarrea, con acceso venoso periférico permeable en miembro superior derecho en vena número 12, conectada a equipo bomba, pasando reposicion de potasio a 4meq, lactato de ringer 493.5cc +6.5 cloruro de potasio a 160cc/hora,segundo acceso venoso en miembro superior iuzquierdo en vena numero 3 para paso de antibiotico por horario segun ordenmedica,ambos accesos permeables sin signos de flebitis ni infiltración, con manilla de identificación según protocolo de la institución, no registra ni reporta alergias en historial clínico con herida quirúrgica suturada de cirugía anterior en región supra-púbica, limpia, sin sangrado, descubierta, con punto de sutura, en proceso de cicatrización, herida quirúrgica en abdomen, sin signos de sangrado, cubierta con apósito mas fixomull, limpia, seca, con colostomía izquierda con caralla y bolsa, se observa resto de piel integra, libre de lesiones dérmicas, pero frágil que se talla con facilidad en prominencias Oseas, movilidad adecuada de sus cuatro extremidades,con sonda vesical funcional conectada a cystoflo ,educo a paciente sobre la importancia del llamado de enfermería, los riesgos de caída y cuidado con la venoclisis paciente refiere entender y aceptar ,instauro medidas de seguridad para prevención de caídas según protocolo institucional.

20:00 Realizo cambio de posición de decúbito dorsal a decúbito lateral derecho, lubricación de piel, pañal seco, rotación de dispositivos médicos (Brazalete-pinza de oximetría), protejo prominencias óseas con dispositivos anti escaras, fijo sonda en muslo derecho,en compañia de auxiliar de enfermeria Eliana Rodriguez dejo barandas elevadas.

Nota realizada por: YESSIKA PAOLA GONZALEZ GARCIA Fecha: 11/06/2020 21:09:06

Yessika Gonzalez

YESSIKA PAOLA GONZALEZ GARCIA
Reg. 1061046972
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 282 **FECHA** 11/06/2020 21:32:23 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

cx general

paciente con dx descritos en el momnmeto sin soporte inotropico ni vasopresor no soporte ventilatorio, dolor controlado con adecuada diuresis
abd dolor leve en sitio operatorio con colostomia en adecuada posicion bien perfundida no hay irritacion peritoneal.

se valora imagen de tomografia con evidencia de cmabios pop sin logarra identificar otras alteraciones

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

aparentes ni patologias quirurgicas adicionales sin embargo se espera reporte formal o poder valorara imagen con radiologia, estudio limitado por pop reciente.
plan: manejo uci
atentos evolucion clinica pendiente reporte frmal de tac abdominal
control hemodinamico y metabolico.

Evolucion realizada por: MIGUEL ANGEL CARVAJAL-Fecha: 11/06/2020 21:32:28

MIGUEL ANGEL CARVAJAL
Reg. 80733070
CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 284 **FECHA**11/06/2020 23:19:45 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

21:30paciente valorada por cirugia general el Dr. carvajal quien deja ordenes en historia clinica.

22:00 Paciente en la unidad tranquila, duerme intervalos largos, sin dificultad respiratoria, rotación de dispositivos médicos (Brazalete-pinza de oximetría), protejo prominencias óseas con dispositivos anti escaras, fijo sonda en muslo izquierdo, dejo barandas elevadas.

Nota realizada por: YESSIKA PAOLA GONZALEZ GARCIA Fecha: 11/06/2020 22:00:00

YESSIKA PAOLA GONZALEZ GARCIA
Reg. 1061046972
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 285 **FECHA**11/06/2020 21:58:21 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

23+20 Con previa tecnica aseptica asistida por la auxiliar jessica realizo toma de muestra de hemocultivos N° 1 en miembro superior derecho vena N° 3 , obtengo muestra, deposito en frasco N° 1 (2) y rotulo, termino procedimiento sin complicacion, envio a laboratorio.

Nota realizada por: JHOBANA JAQUELINE RODRIGUEZ GUALTERO Fecha: 11/06/2020 23:36:19

JHOBANA JAQUELINE RODRIGUEZ GUALTERO
Reg. 39575581
ENFERMERIA

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 291 **FECHA**12/06/2020 05:46:09 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

00:00 Realizo cambio de posición de decúbito lateral izquierdo a decúbito dorsal, rotación de dispositivos médicos (Brazalete-pinza de oximetría), protejo prominencias óseas con dispositivos anti escaras, dejo barandas elevadas.

02:00 Realizo cambio de posición de decúbito dorsal a decúbito lateral derecho, lubricación de piel, pañal seco, rotación de dispositivos médicos (Brazalete-pinza de oximetría), protejo prominencias óseas con dispositivos anti escaras, fijo sonda en muslo derecho, en compañía de la auxiliar Eliana Rodriguez, dejo barandas elevadas.

02:00 Previo consentimiento firmado, utilización de técnica aséptica y en compañía de auxiliar de enfermería Eliana Rodriguez realizo en toma de laboratorios de vena n° 12 izquierda única punción envió muestras al laboratorio rotuladas. Procedimiento sin complicaciones.

04:00 Técnica de Radiología, realiza toma de rayos x portátil, en compañía de la auxiliar de enfermeria Eliana Rodriguez, sin complicaciones. Realizo cambio de posición decúbito lateral derecho a decubito lateral izquierdo, pañal seco, rotación de dispositivos médicos (Brazalete-pinza de oximetría), protejo prominencias óseas con dispositivos anti escaras, fijo sonda en muslo izquierdo, en compañia de la auxiliar Eliana Rodriguez, dejo barandas elevadas.

Nota realizada por: YESSIKA PAOLA GONZALEZ GARCIA Fecha: 12/06/2020 04:00:00

YESSIKA GONZALEZ

YESSIKA PAOLA GONZALEZ GARCIA
Reg. 1061046972
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 293 **FECHA**12/06/2020 06:01:15 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

06:00 En compañía de la auxiliar Eliana Rodriguez , realizo cambio de posición de decúbito lateral izquierdo a decúbito dorsal,pañal seco, rotación de dispositivos médicos (Brazalete-pinza de oximetría), protejo prominencias óseas con dispositivos anti escaras, fijo sonda en muslo derecho, dejo barandas elevadas.

Nota realizada por: YESSIKA PAOLA GONZALEZ GARCIA Fecha: 12/06/2020 06:30:56

YESSIKA GONZALEZ

YESSIKA PAOLA GONZALEZ GARCIA
Reg. 1061046972
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 295 **FECHA** 12/06/2020 06:54:15 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

06:50 Entrego paciente en la unidad de cuidados intensivos con monitorizacion continua de signos vitales, en cama, cabecera elevada 30° paciente consciente, sin signos de dificultad respiratoria,con soporte adicional de oxígeno por canula nasal a 2 litros por minutos, con acceso venoso periférico permeable en miembro superior derecho en vena número 12, conectada a equipo bomba, pasando reposicion de potasio a 4meq, lactato de ringer 493.5cc +6.5 cloruro de potasio a 160cc/hora,segundo acceso venoso en miembro superior iuzquierdo en vena numero 3 para paso de antibiotico por horario segun orden medica,ambos accesos permeables sin signos de flebitis ni infiltración, con manilla de identificación según protocolo de la institución, no registra ni reporta alergias en historial clínico con herida quirúrgica suturada de cirugía anterior en región supra-púbica, limpia, sin sangrado, descubierta, con punto de sutura, en proceso de cicatrización, herida quirúrgica en abdomen, sin signos de sangrado, cubierta con apósito mas fixomull, limpia, seca, con colostomía izquierda con caralla y bolsa no productiva en el turno, se observa resto de piel integra, libre de lesiones dérmicas, pero frágil que se talla con facilidad en prominencias Oseas, movilidad adecuada de sus cuatro extremidades,con sonda vesical funcional conectada a cystoflo ,con medidas de seguridad para prevención de caídas según protocolo institucional.

Nota realizada por: YESSIKA PAOLA GONZALEZ GARCIA Fecha: 12/06/2020 06:54:31

Yessika Gonzalez

YESSIKA PAOLA GONZALEZ GARCIA
Reg. 1061046972
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 297 **FECHA** 12/06/2020 07:29:27 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis		Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
2,00	2,00	LITRO	OXIGENO POR CANULA NASAL .	INHALATORIO	Inf. Continu	**CONTINUAR**
1,00	1,00	AMPOLLA	POTASIO CLORURO 2MEQ/1ML SOLUCION INYECTAB	INTRAVENOSO	Inf. Continu	**SUSPENDIDO**
HACER MEZCLA Y PASAR A 3MEQ/HR						
1,00	40,00	MILIGRAMOS	HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR 60MG/0.6ML SOL	SUBCUTANEA	24 Horas	**SUSPENDIDO**
1,00	40,00	MILIGRAMOS	HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR 40MG/0.4ML SOL	INTRAVENOSO	24 Horas	**CONTINUAR**
1,00	80,00	MILILITROS	LACTATO RINGER HARTMAN 500 ML SOLUCION INYE	INTRAVENOSO	Inf. Continu	**MODIFICADO**
3,00	500,00	MILIGRAMOS	METRONIDAZOL 500MG/100ML SOLUCION INYECTAB	INTRAVENOSO	8 Horas	**CONTINUAR**

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

6,00	1,00	GRAMOS	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	8 Horas	**CONTINUAR**
4,00	4,50	GRAMOS	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0.5G POLVO PARA	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**
4,00	400,00	MICROGRAMOS	HIDROMORFONA 2MG/ML SOLUCION INYECTABLE 2M	INTRAVENOSO	6 Horas	**CONTINUAR**
1,00	20,00	MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA 20 MG	ORAL	24 Horas	**CONTINUAR**

LUIS GERONIMO PIEDRAHITA OLIVE
Reg. 3436
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 298 **FECHA** 12/06/2020 07:37:48 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
2	TERAPIA FISICA INTEGRAL	

Paciente de género femenino de 40 años de edad, que se encuentra en la unidad de cuidados intensivos, con diagnostico medico de: SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL SOFA 2, PERITONITIS LOCALIZADA SECUNDARIO A, PERFORACION DEL COLON SIGMOIDE + PERFORACION DE LA UNION RECTOSIGMOIDEA, POP MEDIATO DE LAPAROTOMIA + SIGMOIDECTMOIA + COLOSTOMIA TIPO HARMANN + LAVADO PERITONEAL (10/06/2020), POP LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + DRENAJE DE QUISTE ENDOMETRIOSICO IZQUIERDO + LIBERACION DE ADHERENCIAS (07/06/2020), SX ADHERENCIAL SEVERO, HIPOKALEMIA LEVE EN REPOSICION. En buenas condiciones generales, signos vitales estables, alerta al llamado, orientada en tres esferas, posicionada en decúbito supino en cama con cabecera elevada y extremidades inferiores en leve flexión. Se realiza terapia física con el objetivo de evitar el síndrome de desacondicionamiento físico por estadio en cama y mantener la capacidad física funcional del paciente. Se cambia de posición a sedente en cama, realiza ejercicios activos funcionales dirigidos, descargas de peso, elevación de miembro superior activa, ejercicios de bombeo y ejercicios respiratorios. Se deja estable, posicionado en cama, se dan recomendaciones y finaliza sin complicación
FECHA Y HORA DE APLICACION:12/06/2020 10:00:24 REALIZADO POR: KAREN LILIANA MENESES BOADA

LUIS GERONIMO PIEDRAHITA OLIVE
Reg. 3436
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 300 **FECHA** 12/06/2020 08:16:34 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

NOTAS ENFERMERIA

07:00 Recibo paciente en la unidad de cuidados intensivos en cama, cabecera elevada 30° paciente consciente alerta afebril , sin signos de dificultad respiratoria,con soporte adicional de oxígeno por canula nasal a 2 litros por minutos,con moniyor continou de signos vitales, con acceso venoso periférico permeable en miembro superior derecho en vena número 12, conectada a equipo bomba, pasando reposicion de potasio a 4meq, lactato de ringer 493.5cc +6.5 cloruro de potasio a 160cc/hora,segundo acceso venoso en miembro superior iuzquierdo en vena numero 3 para paso de antibiotico por horario segun orden medica,ambos accesos permeables sin signos de flebitis ni infiltración, con manilla de identificación según protocolo de la institución, no registra ni reporta alergias en historial clínico con herida quirúrgica suturada de cirugía anterior en región supra-púbica, limpia, sin sangrado, descubierta, con punto de sutura, en proceso de cicatrización, herida quirúrgica en abdomen, sin signos de sangrado, cubierta con apósito mas fixomull, limpia, seca, con colostomía izquierda con caralla y bolsa no productiva en el turno, se observa resto de piel integra, libre de lesiones dérmicas, pero frágil que se talla con facilidad en prominencias Oseas, movilidad adecuada de sus cuatro extremidades,con sonda vesical funcional conectada a cystoflo ,con medidas de seguridad para prevención de caídas según protocolo institucional.

Nota realizada por: IVAN RAMIRO MANCERA ORJUELA Fecha: 12/06/2020 07:00:00

IVAN RAMIRO MANCERA ORJUELA
Reg. 1108456985
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 302 **FECHA**12/06/2020 09:01:59 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad	Descripción
4	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]

Tomo glucometría. Resultado 99 mg/dl.
FECHA Y HORA DE APLICACION:13/06/2020 02:00:00 REALIZADO POR: CAROL MAYERLY PANTANO SANABRIA

Tomo glucometría. Resultado 119 mg/dl.
FECHA Y HORA DE APLICACION:13/06/2020 14:00:00 REALIZADO POR: JINNETH TATIANA GUALDRON MURCIA

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis		Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
2,00	2,00	LITRO	OXIGENO POR CANULA NASAL .	INHALATORIO	Inf. Continu	**MODIFICADO**
1,00	40,00	MILIGRAMOS	OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 MG	INTRAVENOSO	24 Horas	**NUEVO**
3,00	10,00	MILIGRAMOS	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTAB	INTRAVENOSO	8 Horas	**NUEVO**
1,00	40,00	MILIGRAMOS	HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR 40MG/0.4ML SOL	INTRAVENOSO	24 Horas	**MODIFICADO**

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

5,00	100,00	MILILITROS	LACTATO RINGER HARTMAN 500 ML SOLUCION INYE	INTRAVENOSO	1 Hora	**MODIFICADO**
3,00	500,00	MILIGRAMOS	METRONIDAZOL 500MG/100ML SOLUCION INYECTAB	INTRAVENOSO	8 Horas	**MODIFICADO**
8,00	3,00	GRAMOS	AMPICILINA+SULBACTAM 1.5 G POLVO PARA INYECC	INTRAVENOSO	6 Horas	**NUEVO**
6,00	1,00	GRAMOS	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	8 Horas	**MODIFICADO**
4,00	4,50	GRAMOS	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0.5G POLVO PARA	INTRAVENOSO	6 Horas	**SUSPENDIDO**
4,00	400,00	MICROGRAMOS	HIDROMORFONA 2MG/ML SOLUCION INYECTABLE 2M	INTRAVENOSO	6 Horas	**MODIFICADO**
1,00	20,00	MILIGRAMOS	ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA 20 MG	ORAL	24 Horas	**SUSPENDIDO**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L

TOMAR 4 AM
EXAMEN RALIZADO
FECHA Y HORA DE APLICACION:13/06/2020 02:36:34 REALIZADO POR: IVETTE VIVIAN OLARTE HERNANDEZ

1 NITROGENO UREICO
TOMAR 4 AM
EXAMEN RALIZADO
FECHA Y HORA DE APLICACION:13/06/2020 02:18:37 REALIZADO POR: IVETTE VIVIAN OLARTE HERNANDEZ

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
TOMAR 4 AM
EXAMEN RALIZADO
FECHA Y HORA DE APLICACION:13/06/2020 02:36:40 REALIZADO POR: IVETTE VIVIAN OLARTE HERNANDEZ

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
TOMAR 4 AM
EXAMEN RALIZADO
FECHA Y HORA DE APLICACION:13/06/2020 02:36:27 REALIZADO POR: IVETTE VIVIAN OLARTE HERNANDEZ

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
TOMAR 4 AM
EXAMEN RALIZADO
FECHA Y HORA DE APLICACION:13/06/2020 02:36:50 REALIZADO POR: IVETTE VIVIAN OLARTE HERNANDEZ

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
2	TERAPIA FISICA INTEGRAL	
2	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS HOSPITALIZADA CON DIAGNOSTICOS:
1. SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL SOFA 2
1.1. PERITONITIS LOCALIZADA SECUNDARIO A
1.2. PERFORACION DEL COLON SIGMOIDE + PERFORACION DE LA UNION RECTOSIGMOIDEA
2. POP MEDIATO DE LAPAROTOMIA + SIGMOIDECTMOIA + COLOSTOMIA TIPO HARMANN + LAVADO PERITONEAL (10/06/2020
3. POP LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + DRENAJE DE QUISTE ENDOMETRIOSICO IZQUIERDO + LIBERACION DE ADHERENCIAS(07/06/2020)
4. SX ADHERENCIAL SEVERO
5. HIPOKALEMIA LEVE EN REPOSICION

OBJETIVO: SE REALIZA PROCEDIMIENTOS CON EL FIN DE MEJORAR VOLUMENES Y CAPACIDADES PULMONARES, EVITAR ATELECTASIAS, MANTENER VIA AEREA PERMEABLE.
DESPIERTO, COLABORADOR, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN CAMA CON CABECERA A 30°, CON SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO SATO2:95% SE INTENTA DESTE DE OXIGENO PACIENTE NO TOLERA QUEDA A 1 LITRO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, A LA AUSCULTACION PULMONAR MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN AGREGADOS PULMONARES, SE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA COMPLETA MAS DRENAJE POSTURAL MAS ACELERACION DE FLUJO ESPIRATORIO, MAS EJERCICIOS RESPIRATORIOS DE EXPANSIBILIDAD CON MIEMBROS SUPERIORES, E INCENTIVO RESPIRATORIO, SE REALIZAN 3 SESIONES DE 10 REPETICIONES, MOVILIZANDO 200 CC, QUEDA PACIENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA, TOLERANDO PROCEDIMIENTO

FECHA Y HORA DE APLICACION:12/06/2020 13:00:00 REALIZADO POR: JAMILE ANDREA MAHECHA BELTRAN

ROSA ALEXANDRA FIGUEROA BRAVO
Reg. 29675333
CUIDADO CRITICO

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 307 **FECHA**12/06/2020 09:51:30 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

CX GENERAL

IDX: POP RSECCION DE QUISTE DE OVARIO.
POP RELAPAROTOMIA MAS COLOSTOMIA TIPO HARTMAN Y LAVADO PÉRITONEAL CON DRENAJE DE PERITONITIS LOCALIZADA.

EN EL MOMENTO CON DOLOR ABDOMINAL CONTROLADO, DIURESIS PRESENTE.

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

FC: 80 XMIN FR: 18 XMIN T/A: 95/64

C/P SIN AGREGADOS.
ABD: HERIDA SIN INFECCION CON COLOSTOMIA EN ADECUADA POSICION NO PRODUCTIVA. SIN IRRITACION PERITONEAL RESTO EXAMEN FISICO SIN ALTERACIONES APARENTES.

A. PACIENTE CON EVOLUCION ESTABLE SIN SOPORTES DIURESIS PRESENTE, REFIERE PRODUCCION DE GAS POR COLOSTOMIA, NO SIRS NO FIEBRE DOLOR CONTROLADO.

PLAN: DIETA LIQUIDA A TOLERANCIA
CONTROL HEMODINAMICO
CONTROL METABOLICO
MANEJO ANTIBIOTICO
Evolucion realizada por: MIGUEL ANGEL CARVAJAL-Fecha: 12/06/2020 09:51:34

MIGUEL ANGEL CARVAJAL
Reg. 80733070
CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	JUNICAL MEDICAL S.A.S	**Edad :** 40 AÑOS
FOLIO 309	**FECHA**12/06/2020 10:45:29		**TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

08:30 Paciente sin nada via oral

09:00 Revista médica por Intensivista Dra. Rosa figueroa medico general, Luis Piedrahita, Jefe de enfermería Irene Guzman , Terapeuta Respiratoria yamile Dra. ordena suspender lactato de ringer 100cc

10:00 En compañía de auxiliar de enfermería jhon roncacio realizo baño en cama, higiene oral y enjuague con Listerine, rotación de dispositivos médicos (brazalete de tensiómetro - pinza de pulso oximetría) queda en decúbito lateral izquierdo, con dispositivos anti zonas de presión (almohadas).
Nota realizada por: JEIFER ALEJANDRO GALVIS ALVAREZ Fecha: 12/06/2020 10:00:00

JEIFER ALEJANDRO GALVIS ALVAREZ
Reg. 252360
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	JUNICAL MEDICAL S.A.S	**Edad :** 40 AÑOS
FOLIO 310	**FECHA**12/06/2020 11:34:05		**TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICA TURNO MAÑANA – UNIDAD DE CUIDADO CRITICO

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

MEDICO ESPECIALISTA: DRA. ROSA FIGUEROA (INTENSIVISTA) DR. LUIS PIEDRAHITA (HOSPITALARIO)

DURANTE EL EXAMEN FÍSICO Y ACTIVIDADES PROPIAS DEL EJERCICIO MÉDICO, SE UTILIZARON ESTRICTAS MEDIDAS Y TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS HOSPITALIZADA CON DIAGNOSTICOS:

1. SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL SOFA 2
1.1. PERITONITIS LOCALIZADA SECUNDARIO A
1.2. PERFORACION DEL COLON SIGMOIDE + PERFORACION DE LA UNION RECTOSIGMOIDEA
2. POP MEDIATO DE LAPAROTOMIA + SIGMOIDECTMOIA + COLOSTOMIA TIPO HARMANN + LAVADO PERITONEAL (10/06/2020)
3. POP LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + DRENAJE DE QUISTE ENDOMETRIOSICO IZQUIERDO + LIBERACION DE ADHERENCIAS (07/06/2020)
4. SX ADHERENCIAL SEVERO
5. HIPOKALEMIA LEVE EN REPOSICION

PROBLEMAS
MAL CONTROL DEL DOLOR
CONTROL METABOLICO
DOCUMENTAR GERMEN ETIOLOGICO
RIESGO DE CHOQUE SEPTICO
APACHE 4, MORTALIDAD PREDICHA 5.1%

JUSTIFICACION DE ESTANCIA EN LA UNIDAD
MONITOREO CONTINUO POR RIESGO DE DETERIORO HEMODINAMICO.

SOPORTES:
POTASIO A 4MEQ/H
L. RINGER A 60CC/H
ANTIBIOTICOS PIPERACILINA TAZOBACTAM INICIADO 11/06/2020 Y METRONIDAZOL INICIADO 10/06/2020

INVASIVOS:
CATETER VENOSO PERIFERICO EN PLIEGUE ANTECUBITAL DERECHO, YELCO # 20 COLOCADO 10/06/2020
CATETER VENOSO PERIFERICO EN DORSO DE MANO IZQUIERDA YELCO # 20 COLOCADO 09/06/2020

LIQUIDOS ADMINISTRADOS: 5110CC
LIQUIDOS ELIMINADOS: 2010CC
BALANCE HIDRICO: 3100CC
GASTO URINARIO: 0.9CC/KG/H
GLUCOMETRIA: 82 - 73MG/DL

S/. REFIERE DISMINUCION DEL DOLOR ABDOMINAL, NO EMESIS, NO FIEBRE.
O/. REGULAR ESTADO GENERAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SAT 95% FIO2 24% TA 130/81 TAM 99 FC 83 FR 22 T 36.6 PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA, MUCOSA ORAL SEMISECA. RSCS RITMICOS, SIN SOPLOS. RSRS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS. ABD BLANDO, DOLOR A LA PALPACION GENERALIZADA, MAS ACENTUADA EN HEMIABDOMEN INFERIOR Y MC BURNEY IZQUIERDO. COLOSTOMIA FUNCIONAL. HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

CON APOSITO, SIN SECRECIONES. EXT NO EDEMAS. NEUR NO FOCALIZACION.

PARACLINICOS:
CH LEUCOCITOSIS DE 16910 CON NEUTROFILIA DE 13370, ANEMIA NORMOCITICA, NORMOCROMICA HB 8.8, HTO 26.7, VCM 85.6, HCM 28.2.
BILIRRUBINAS NORMALES.
BUN NORMAL.
CREATININA NORMAL.
SODIO NORMAL.
POTASIO NORMAL.
GASES ARTERIALES EQUILIBRIO ACIDO BASE SIN TRASTORNO DE LA OXIGENACION NI HIPERLACTATEMIA.
RX ATELECTASIAS EN BASE DERECHA

ANALISIS:
PACIENTE CON EVOLUCION ESTACIONARIA, CON PERSISTENCIA DE LA LEUCOCITOSIS, SIN ANEMIZACION, CON MEJOR CONTROL DEL DOLOR PERO PERSISTE CON NAUSEAS Y EMESIS DE CONTENIDO GASTRICO. NO TIENE IRRITACION PERITONEAL Y TAMPOCO TIENE OTROS SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA DIFERENTE A LA LEUCOCITOSIS POR LO QUE SE CONSIDERA CONTINUAR CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO CON AMPICILINA SULBACTAM + METRONIDAZOL, SE DEJA CON REPOSO INTESTINAL Y SE ADICIONA PROCINETICO.

PLAN:
NVO
LEV A 1CC/KG/H
AMPICILINA SULBACTAM
METRONIDAZOL
ANALGESIA
TROMBOPROFILAXIS
GASTROPROTECCION
PENDIENTE HEMOCULTIVOS

Evolucion realizada por: ROSA ALEXANDRA FIGUEROA BRAVO-Fecha: 12/06/2020 11:34:11

ROSA ALEXANDRA FIGUEROA BRAVO
Reg. 29675333
CUIDADO CRITICO

SEDE DE ATENCIÓN:	001	JUNICAL MEDICAL S.A.S	**Edad :** 40 AÑOS
FOLIO 311	**FECHA**12/06/2020 12:09:29		**TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

12:00 se coloca dapter en vena 12 drecha se deja pasando lactato de ringer a 100 por acceso venosos de vena 3 izquierda permebale sin infiltracion .

Nota realizada por: JEIFER ALEJANDRO GALVIS ALVAREZ Fecha: 12/06/2020 12:00:00

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

Alejandro Galvis

JEIFER ALEJANDRO GALVIS ALVAREZ
Reg. 252360
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	JUNICAL MEDICAL S.A.S	**Edad :** 40 AÑOS
FOLIO 312	**FECHA**12/06/2020 12:16:02		**TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

08:00 nota tardia valoro escala de TISS 28 con 25 puntos.
Valoro escala de braden, paciente con alto riesgo de presentar zonas de presión.
Estado neurológico: Consciente, alerta .orientado.
Dispositivos médicos: Cánula nasal, accesos venosos números 12 derecha adapter y vena 3 izquierda, bolsa de colostomía ,sonda Foley.
Valoración de la piel: Paciente de contextura media, herida quirúrgica línea media abdominal, colostomía izquierda, sin zonas de presión en el momento de la valoración.
Se inicia cuidados de enfermería según protocolo institucional.
Nota realizada por: MARIA IRENE GUZMAN VILLARREAL Fecha: 12/06/2020 12:00:00

María Irene Guzmán V.

MARIA IRENE GUZMAN VILLARREAL
Reg. 39566652
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	JUNICAL MEDICAL S.A.S	**Edad :** 40 AÑOS
FOLIO 314	**FECHA**12/06/2020 13:11:10		**TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

Atención dispensada a las 10:20.
Paciente orientada en todas las esferas, tranquila, refiere mejor autocontrol emocional y del dolor, persiste afrontamiento basado en el distanciamiento emocional y conductual a través del sueño y la evitación de interacción social telefónica. Reducción de las ideas de muerte.
Continuo apoyo psicológico en estrategias de autocontrol emocional y refuerzo relajación autógena.
Evolucion realizada por: GISELA GARCIA CASTILLO-Fecha: 12/06/2020 13:11:16

Gisela García C

GISELA GARCIA CASTILLO
Reg. 2907
PSICOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	JUNICAL MEDICAL S.A.S	**Edad :** 40 AÑOS
FOLIO 316	**FECHA**12/06/2020 14:07:40		**TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

EVOLUCION MEDICO

CAMA 232 MONICA GIRALDO CAICEDO HC 28459625
EVOLUCION MEDICA TURNO TARDE – UNIDAD DE CUIDADO CRITICO

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS HOSPITALIZADA CON DIAGNOSTICOS:

1. SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL SOFA 2
1.1. PERITONITIS LOCALIZADA SECUNDARIO A
1.2. PERFORACION DEL COLON SIGMOIDE + PERFORACION DE LA UNION RECTOSIGMOIDEA
2. POP MEDIATO DE LAPAROTOMIA + SIGMOIDECTMOIA + COLOSTOMIA TIPO HARMANN + LAVADO PERITONEAL (10/06/2020)
3. POP LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + DRENAJE DE QUISTE ENDOMETRIOSICO IZQUIERDO + LIBERACION DE ADHERENCIAS (07/06/2020)
4. SX ADHERENCIAL SEVERO
5. HIPOKALEMIA RESUELTA

PROBLEMAS
RIESGO DE CHOQUE SEPTICO

JUSTIFICACION DE ESTANCIA EN LA UNIDAD
MONITOREO CONTINUO POR RIESGO DE DETERIORO HEMODINAMICO.
ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, TA: 132/79MMHG, PAM:93 MMHG, FC: 77X MIN, FR:18 X MIN, SAT: 98%, T: 36.3ºC, MUCOSAS HIDRATADAS, ISOCORIA, CUELLO MÓVIL, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, NO ADENOPATÍAS, NO AUSCULTO SOPLOS NI AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR BILATERAL CONSERVADO, SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO EN SITIO QUIRÚRGICO, COLOSTOMÍA NO PRODUCTIVA, NO PALPO MASAS NI VISCEROMEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO EDEMAS, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO, SIN SIGNOS MENINGEOS O DE FOCALIZACIÓN.
DURANTE EL EXAMEN FÍSICO Y ACTIVIDADES PROPIAS DEL EJERCICIO MÉDICO, SE UTILIZARON ESTRICTAS MEDIDAS Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

ANÁLISIS:
PACIENTE CON INDICACIÓN DE ESTANCIA EN UCI EN CONTEXTO DE SEPSIS ABDOMINAL POR RIESGO DE INESTABILIDAD HEMODINÁMICA, ACTUALMENTE SIN REQUERIMIENTO DE VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA, NI SOPORTE VASOPRESOR, CON VARIABLES DE PERFUSIÓN Y OXIGENACIÓN EN METAS, CON VARIABLES INFECCIOSAS EN MODULACIÓN, Y ANTE EL BAJO RIESGO DE INFECCIÓN POR GERMENES RESISTENTES SE DECIDE DESESCALONAMIENTO ANTIBIÓTICO A AMPICILINA SULBACTAM.
PACIENTE CON EVOLUCIÓN CLÍNICA Y PARACLÍNICA HACIA LA MEJORÍA, SIN EPISODIOS DE EMESIS Y MEJORÍA DE LAS NAUSEAS POR TANTO SE DECIDE INICIAR VÍA ORAL CON LÍQUIDOS CLAROS.
CONTINÚA VIGILANCIA HEMODINÁMICA ESTRICTA, SEGUIMIENTO POR CIRUGÍA GENERAL Y GINECOLOGÍA.
Evolucion realizada por: ROSA ALEXANDRA FIGUEROA BRAVO-Fecha: 12/06/2020 14:07:47

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

ROSA ALEXANDRA FIGUEROA BRAVO
Reg. 29675333
CUIDADO CRITICO

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 317 **FECHA**12/06/2020 13:31:32 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

14:00 En compañía de la auxiliar jhon Roncancio realizo cambio de posición, lubricación de piel con crema humectante, rotación de dispositivos médicos (brazalete de tensiómetro - pinza de pulso oximetría) con dispositivos anti zonas de presión (almohadas).

Nota realizada por: JEIFER ALEJANDRO GALVIS ALVAREZ Fecha: 12/06/2020 14:00:00

JEIFER ALEJANDRO GALVIS ALVAREZ
Reg. 252360
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 318 **FECHA**12/06/2020 14:45:55 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

16:00 En compañía de la auxiliar jhon Roncancio realizo cambio de posición, lubricación de piel con crema humectante, rotación de dispositivos médicos (brazalete de tensiómetro - pinza de pulso oximetría) con dispositivos anti zonas de presión (almohadas).

Nota realizada por: JEIFER ALEJANDRO GALVIS ALVAREZ Fecha: 12/06/2020 16:00:00

JEIFER ALEJANDRO GALVIS ALVAREZ
Reg. 252360
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 322 **FECHA**12/06/2020 17:07:09 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

NOTA GINECOOBSTETRICIA

DX. 1. SEPSIS ORIGEN ABDOMINAL SOFA 2
1.1 PERITONITIS LOCALIZADA 2 RIA COLON SIGMOIDE + PERFORACION DE LA UNION RECTO SIGMOIDEA
1.2 POST OPERATORIO MEDIATO DE LAPAROTOMIA SIGMOIDECTOMIA + COLOSTOMIA TIPO HARTMAN + LAVADO PERITONEAL 10/06/2020

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

1.3 POST OPERATORIO DE LAPAROTOMIA EXPLÑORATORIA + DRENAJE DE QUISTE ENDOMETRIOSICO IZQUIERDO Y LIBERACION DE ADHERENCIAS 07/06/2020
2.SINDROME ADHERENCIAL SEVERO
3. HIPOKALEMIA RESUELTA

S/ PTE REFIERE SENTIRSE MEJOR EN CUANTO AL DOLOR ABDOMINAL Y LE DIFICULTAD PARA LA INSPIRACION
O/PTE CONCIENTE EN LAS 3 ESFERAS., ORIENTADA ,.. ANIMADA CONTESTANDO A LAS PREGUNTAS COLABORADORA ., NO SIGNOS DE DISTRES RESPIRATORIAS . PTE RESPIRANDO NORMALMENTE CON OXIGENO CANULA NASAL
SIGNOS VITALES ESTABLES NORMALES AFEBRIL .
TA 132/79 MMHG PAM 93 FC 77/MIN FR 18/MIN T 36.3 SAT 98%
CCC CONJUNTINVAS MODERADAMENTEV PALIDAS PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ ., MUCOSA OARAL HUMEDA
CUELLO MOVIL SIN MASAS NI ADENOMEGALIAS NO INJURGITACION YUGULAR.,
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NORMOCARDICOS., NO SE AUSCULTAN SOPLOS NI SOBRE AGREGADOS
PULMONES . CLAROS VENTILADOS .SIN MOVILIZACION DE SECRECIONES., MURMULLO VESICULAR BILATERAL CONSERVADO
ABDOMEN BLANSDO DEPRESIBLE DOLOR EN AREA DE SITIO QXS. HERIDA LIMPIA SIN SIGNOS DE INFECCION NI COLECCIONES APOSITO LIMPIO Y SECO NOSIGNOS OMINOSOS DE IRRITACION ´PERITONEAL
G/U . EXTERNOS NORMO CONFIGURADOS . NO SANGARADO NI NINGUNA OTRA SECRECION POR VAGINA . TACTO VAGINAL NO SE REALIZA
EXTREMIDADES SIMETRICAS LEVE EDEMA EN AMBOS MIEMBROS INFERIORES PULSO PEDIO Y POPLITEO PRESENTES BILATERAL
SNC SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO
ANALISI . PTE CON SEPSIS ORIGEN INTESTINAL POR PERITONITIS YA EN PROCESO DE RESOLUCION .
EVOLUCION ESTABLE HACIA LA MEJORIA.
PTE A QUIEN YA SE LE ORDENO ESCALONAMIENTO DEL ANTIBIOTICO . NO REQUIRIENTE DE VENTILACION ASISTIDA
.,
PLAN CONTINUAR IGUAL MENEJO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS.
CONTINUA EN MANEJO EN CONJUNTO UNIDAD DE CUIDO CRITICO Y POR GINECOOBSTETRICIA
DR WILSON MARTINEZ R, REG 47200/98.GINECOOBSTETRA. U.LIBRE B/QUILLA

Evolucion realizada por: WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ-Fecha: 12/06/2020 17:07:19

WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ
Reg. 47200/98
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 324 **FECHA**12/06/2020 18:31:23 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

18:59 Entrego paciente en la unidad de cuidados intensivos en cama, cabecera elevada 30° paciente consciente alerta afebril , sin signos de dificultad respiratoria,con soporte adicional de oxígeno por canula nasal a 1 litros por minutos,con moniyor continou de signos vitales, con acceso venoso periférico permeable en miembro superior derecho en vena número 12, conectada adapter , con segundo acceso venoso

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

en miembro superior izquierdo en vena numero 3 paso de lactato de ringer a 100cc ambos accesos permeables sin signos de flebitis ni infiltración, con manilla de identificación según protocolo de la institución, no registra ni reporta alergias en historial clínico con herida quirúrgica suturada de cirugía anterior en región supra-púbica, limpia, sin sangrado, descubierta, con punto de sutura, en proceso de cicatrización, herida quirúrgica en abdomen, sin signos de sangrado, cubierta con apósito mas fixomull, limpia, seca, con colostomía izquierda con caralla y bolsa no productiva en el turno, se observa resto de piel integra, libre de lesiones dérmicas, pero frágil que se talla con facilidad en prominencias Oseas, movilidad adecuada de sus cuatro extremidades,con sonda vesical funcional conectada a cystoflo ,con medidas de seguridad para prevención de caídas según protocolo institucional.

Nota realizada por: JEIFER ALEJANDRO GALVIS ALVAREZ Fecha: 12/06/2020 18:59:00

Alejandro Galvis

JEIFER ALEJANDRO GALVIS ALVAREZ
Reg. 252360
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	JUNICAL MEDICAL S.A.S	**Edad :** 40 AÑOS
FOLIO 326	**FECHA**12/06/2020 19:46:34		**TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

19:00 Recibo paciente en la unidad, en cama, cabecera elevada a 30°, en posición semiflower, paciente tranquila, consciente, alerta, afebril, sin signos de dificultad respiratoria, con soporte de oxígeno por cánula nasal a 1 litro por minutos, con monitoria continua de signos vitales no invasivo, con acceso venoso periférico en miembro superior derecho en vena #12, conectado adapter para tratamiento médico, con segundo acceso venoso en miembro superior izquierdo en vena #3, pasando lactato de ringer a 100cc/hora, por equipo bomba, ambos accesos venosos sin signos de flebitis ni infiltración, herida quirúrgica en abdomen, sin signos de sangrado, cubierta con apósito mas fixomull, limpia, seca, con colostomía izquierda con caralla, con herida quirúrgica suturada de cirugía anterior en región supra-púbica, limpia, sin sangrado, descubierta, con punto de sutura, en proceso de cicatrización, se observa resto de piel integra, libre de lesiones dérmicas, pero frágil que se talla con facilidad en prominencias Oseas, movilidad adecuada de sus cuatro extremidades, con sonda vesical, eliminando diuresis clara, fija en muslo derecho, con manilla de identificación según protocolo, no registra ni reporta alergias en historia clínica, dejo barandas de seguridad elevadas y frenos activos.

Nota realizada por: CAROL MAYERLY PANTANO SANABRIA Fecha: 12/06/2020 19:00:00

Carol Mayerly Pantano S.

CAROL MAYERLY PANTANO SANABRIA
Reg. 1070616409
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	JUNICAL MEDICAL S.A.S	**Edad :** 40 AÑOS
FOLIO 331	**FECHA**12/06/2020 22:02:56		**TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

EVOLUCION MEDICA TURNO NOCHE – UNIDAD DE CUIDADO CRITICO
MEDICO ESPECIALISTA: DR. ALEXANDER VARGAS (INTENSIVISTA) DR. NICOLAS GOMEZ (HOSPITALARIO)

DURANTE EL EXAMEN FÍSICO Y ACTIVIDADES PROPIAS DEL EJERCICIO MÉDICO, SE UTILIZARON ESTRICTAS MEDIDAS Y TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS HOSPITALIZADA CON DIAGNOSTICOS:

1. SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL SOFA 2
1.1. PERITONITIS LOCALIZADA SECUNDARIO A
1.2. PERFORACION DEL COLON SIGMOIDE + PERFORACION DE LA UNION RECTOSIGMOIDEA
2. POP MEDIATO DE LAPAROTOMIA + SIGMOIDECTMOIA + COLOSTOMIA TIPO HARMANN + LAVADO PERITONEAL (10/06/2020)
3. POP LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + DRENAJE DE QUISTE ENDOMETRIOSICO IZQUIERDO + LIBERACION DE ADHERENCIAS (07/06/2020)
4. SX ADHERENCIAL SEVERO
5. HIPOKALEMIA LEVE EN REPOSICION

PROBLEMAS
MAL CONTROL DEL DOLOR
CONTROL METABOLICO
RIESGO DE CHOQUE SEPTICO

JUSTIFICACION DE ESTANCIA EN LA UNIDAD
MONITOREO CONTINUO POR RIESGO DE DETERIORO HEMODINAMICO.

SOPORTES:
POTASIO A 4MEQ/H
L. RINGER A 60CC/H
ANTIBIOTICOS PIPERACILINA TAZOBACTAM INICIADO 11/06/2020 Y METRONIDAZOL INICIADO 10/06/2020

INVASIVOS:
CATETER VENOSO PERIFERICO EN PLIEGUE ANTECUBITAL DERECHO, YELCO # 20 COLOCADO 10/06/2020
CATETER VENOSO PERIFERICO EN DORSO DE MANO IZQUIERDA YELCO # 20 COLOCADO 09/06/2020

LIQUIDOS ADMINISTRADOS: 2131CC
LIQUIDOS ELIMINADOS: 1090CCa
BALANCE HIDRICO: 1344CC
GASTO URINARIO: 1.6CC/KG/H
GLUCOMETRIA: 120 MG/DL

S/. REFIERE DISMINUCION DEL DOLOR ABDOMINAL, NO EMESIS, NO FIEBRE.
O/. REGULAR ESTADO GENERAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SAT 93% FIO2 24% TA 143/81 TAM 119 FC 56 FR 24 T 36.2 PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA, MUCOSA ORAL SEMISECA. RSCS RITMICOS, SIN SOPLOS. RSRS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS. ABD BLANDO, DOLOR A LA PALPACION GENERALIZADA, MAS ACENTUADA EN HEMIABDOMEN INFERIOR Y MC BURNEY IZQUIERDO. COLOSTOMIA FUNCIONAL. HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO, SIN SECRECIONES. EXT NO EDEMAS. NEUR NO FOCALIZACION.

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

ANALISIS:
PACIENTE CON REQUERIMIENTO DE CUIDADO INTENSIVO PARA MONITORIZACION MULTISISTEMICA CARDIOVASCULAR HMODINAMICA EN EL CONTEXTO DE UN PACIENTE CON SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL SECUNDARIO A ENDOMETRIOMA NECSIDAD DE VIGILANCIA ESTRICTA, RIESGO DE CHOQUE Y FALLA ORGANICA.

DESDE EL PUNTO DE VISTA DE LA PERFUSION CON ADECUADO ESTADO DE ALERTA, RODILLAS TIBIAS, LLENADO CAPILAR NORMAL DIURESIS ADECUADA, SE INDICO VIA ORAL CON BUENA TOLERANCIA, SIN REQUERIR DE SOPORTE VASOACTIVO, SIN FIEBRE SIN RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, SE INDICA ESCALONAMIENTO ANTIBIOTICO CON AMPICILINA/SULBACTAM, POR LO DEMAS CONTINUA MANEJO INSTAURADO VIGILANCIA ESTRICTA.
Evolucion realizada por: PABLO LUIS ROJAS ROMERO-Fecha: 12/06/2020 22:03:00

PABLO LUIS ROJAS ROMERO
Reg. 19461875
CUIDADO CRITICO

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 332 **FECHA**12/06/2020 22:42:07 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

19:00 Valoro Escala de Tiss 28 con 27 puntos.

20:00 Valoro escala de braden, paciente con alto riesgo de presentar zonas de presión.
Estado neurológico: Consciente, alerta y orientado.

Dispositivos médicos: Cánula nasal, accesos venosos números 12 derecha, 3 izquierda, bolsa de colostomía y sonda Foley.

Valoración de la piel: Paciente de contextura media, herida quirúrgica línea media abdominal, colostomía izquierda, sin zonas de presión en el momento de la valoración.

Se continuan cuidados de enfermería según protocolo institucional.
Nota realizada por: VIANEY NOVOA LOAIZA Fecha: 12/06/2020 22:00:00

VIANEY NOVOA LOAIZA
Reg. 39564731
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 333 **FECHA**12/06/2020 23:10:47 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

NOTAS ENFERMERIA

20:00 Asisto paciente en cambio de posición a decúbito lateral derecho, lubricación de piel, pañal seco, rotación de dispositivos médicos (Brazalete-pinza de oximetría), fijo sonda en muslo derecho, dejo barandas elevadas.

22:00 Asisto paciente en cambio de posición a decúbito lateral izquierdo, piel hidratada, rotación de dispositivos médicos (Brazalete-pinza de oximetría), tolerando tratamiento medico, fijo sonda en muslo izquierdo, paciente con colostomia izquierda funcional, dejo barandas elevadas.

00:00 Asisto paciente en cambio de posición a decúbito dorsal, piel hidratada, rotación de dispositivos biomédicos (Brazalete-pinza de oximetría), protejo prominencias óseas con dispositivos anti escaras (Almohadas), fijo sonda en muslo derecho, dejo barandas elevadas.

Nota realizada por: CAROL MAYERLY PANTANO SANABRIA Fecha: 13/06/2020 00:00:00

Carol Mayerly Pantano S.

CAROL MAYERLY PANTANO SANABRIA
Reg. 1070616409
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 334 **FECHA** 12/06/2020 23:54:49 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

FORMULA MEDICA

Cantidad		Dosis	Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
3,00	1,00	GRAMOS	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE 1 G/2ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**NUEVO**

PABLO LUIS ROJAS ROMERO
Reg. 19461875
CUIDADO CRITICO

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 339 **FECHA** 13/06/2020 04:14:12 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

02:00 Asisto paciente en cambio de posición a decúbito lateral derecho, lubricacion de piel, pañal seco, rotación de dispositivos médicos (Brazalete-pinza de oximetría), tolerando tratamiento medico, fijo sonda en muslo derecho, dejo barandas elevadas. Asisto al auxiliar Alexander Diaz, con previa tecnica asptica, realiza toma de laboratorio para (Hemograma-Electrolitos) de miembro superior derecho vena #13, rotulo muestras y traslado a laboratorio, sin complicaciones.

04:00 Paciente continua en la unidad tranquila, duerme intervalos cortos, rotación de dispositivos médicos (Brazalete-pinza de oximetría), asisto en cambio de posicion a decubito lateral izquierdo, dejo

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

barandas elevadas.
Nota realizada por: CAROL MAYERLY PANTANO SANABRIA Fecha: 13/06/2020 04:00:00

Carol Mayerly Pantano S.

CAROL MAYERLY PANTANO SANABRIA
Reg. 1070616409
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	JUNICAL MEDICAL S.A.S	**Edad :** 40 AÑOS
FOLIO 342	**FECHA**13/06/2020 04:33:12		**TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

05:00 Realizo baño general en cama, aseo bucal y genital segun protocolo, lubricacion de piel, cambio de pañal y sabanas, rotación de dispositivos biomédicos (Brazalete-pinza de oximetría), protejo prominencias óseas con dispositivos anti escaras (Almohadas), fijo sonda en muslo izquierdo, en compañia del auxiliar Alexander Diaz, dejo barandas elevadas.

Con previa tecnica aseptica, realizo curacion en herida abdominal por laparatomia y region supra pubica, con solucion salina 0.9% 100cc y gasas esteriles, se observa herida suturada, limpia, sin evidencia de sangrado, ni infeccion, dejo cubierto con gasas esteriles y micropore, termino sin complicaciones.
Nota realizada por: CAROL MAYERLY PANTANO SANABRIA Fecha: 13/06/2020 05:32:47

Carol Mayerly Pantano S.

CAROL MAYERLY PANTANO SANABRIA
Reg. 1070616409
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	JUNICAL MEDICAL S.A.S	**Edad :** 40 AÑOS
FOLIO 347	**FECHA**13/06/2020 06:55:26		**TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

06:56 Entrego paciente en la unidad, en cama, cabecera elevada a 30°, en posición semiflower, paciente tranquila, consciente, alerta, afebril, sin signos de dificultad respiratoria, con soporte de oxígeno por cánula nasal a 1 litro por minutos, con monitoria continua de signos vitales no invasivo, con acceso venoso periférico en miembro superior izquierdo en vena #3, pasando lactato de ringer a 100cc/hora, por equipo bomba, ambos accesos venosos sin signos de flebitis ni infiltración, herida quirúrgica en abdomen, sin signos de sangrado, cubierta con apósito mas fixomull, limpia, seca, con colostomía izquierda con caralla, con herida quirúrgica suturada de cirugía anterior en región supra-púbica, limpia, sin sangrado, con punto de sutura, en proceso de cicatrización, cubierta con gasas esteriles y micropore, resto de piel integra, libre de lesiones dérmicas, pero frágil que se talla con facilidad en prominencias Oseas, movilidad adecuada de sus cuatro extremidades, con sonda vesical, eliminando diuresis clara, fija en muslo derecho, con manilla de identificación según protocolo, no registra ni reporta alergias en historia clínica, dejo barandas de seguridad elevadas y frenos activos.
Nota realizada por: CAROL MAYERLY PANTANO SANABRIA Fecha: 13/06/2020 06:56:03

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

Carol Mayerly Pantano S.

CAROL MAYERLY PANTANO SANABRIA
Reg. 1070616409
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 349 **FECHA**13/06/2020 07:19:42 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

NOTA TARDIA
03:00 Paciente que involuntariamente se descanaliza, acceso venoso de miembro superior derecho vena #12, informo a la jefe Vianey Novoa.
Nota realizada por: CAROL MAYERLY PANTANO SANABRIA Fecha: 13/06/2020 07:00:00

Carol Mayerly Pantano S.

CAROL MAYERLY PANTANO SANABRIA
Reg. 1070616409
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 350 **FECHA**13/06/2020 08:23:44 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis		Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
2,00	2,00	LITRO	OXIGENO POR CANULA NASAL .	INHALATORIO	Inf. Continu	**SUSPENDIDO**
1,00	40,00	MILIGRAMOS	OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 MG	INTRAVENOSO	24 Horas	**MODIFICADO**
3,00	10,00	MILIGRAMOS	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTAB	INTRAVENOSO	8 Horas	**MODIFICADO**
1,00	40,00	MILIGRAMOS	HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR 40MG/0.4ML SOL	INTRAVENOSO	24 Horas	**MODIFICADO**
5,00	100,00	MILILITROS	LACTATO RINGER HARTMAN 500 ML SOLUCION INYE	INTRAVENOSO	1 Hora	**MODIFICADO**
3,00	500,00	MILIGRAMOS	METRONIDAZOL 500MG/100ML SOLUCION INYECTAB	INTRAVENOSO	8 Horas	**MODIFICADO**
8,00	3,00	GRAMOS	AMPICILINA+SULBACTAM 1.5 G POLVO PARA INYECC	INTRAVENOSO	6 Horas	**MODIFICADO**
6,00	1,00	GRAMOS	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	8 Horas	**MODIFICADO**
3,00	1,00	GRAMOS	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE 1 G/2ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**MODIFICADO**

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

4,00	400,00	MICROGRAMOS	HIDROMORFONA 2MG/ML SOLUCION INYECTABLE 2M	INTRAVENOSO	6 Horas	**SUSPENDIDO**
1,00	8,00	MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8M	INTRAVENOSO	Ahora	**NUEVO**

PABLO LUIS ROJAS ROMERO
Reg. 19461875
CUIDADO CRITICO

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 351 **FECHA** 13/06/2020 08:34:39 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis		Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
1,00	20,00	MILIGRAMOS	FLUOXETINA 20 MG TABLETA 20 MG	ORAL	24 Horas	**NUEVO**

PABLO LUIS ROJAS ROMERO
Reg. 19461875
CUIDADO CRITICO

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 352 **FECHA** 13/06/2020 08:34:26 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

07:00 Recibo Paciente en la Unidad De cuidados Intensivos en Cama en posicion decubito dorsal,Con Elevacion de cabecera a 30°,Paciente alerta, Orientada,Consciente,Con Glasgow 15/15,Con Soporte de Oxigeno Por Canula Nasal a 1ltrs,Sin Signos de Dificultad Respiratoria, con monitoria continua de signos vitales no invasivo, con acceso venoso periférico en miembro superior izquierdo en vena N.3, Pasando Lactato de Ringer a 100cc/hora, Por equipo bomba,sin signos de flebitis ni infiltración, Herida Quirúrgica en Abdomen, sin signos de sangrado, cubierta con apósito mas fixomull, limpia, seca, Con Colostomía Izquierda con Caralla,Con Herida quirúrgica suturada de cirugía anterior en región supra-púbica, limpia, sin sangrado, con punto de sutura, en proceso de cicatrización, cubierta con gasas esteriles y micropore, resto de piel integra, libre de lesiones dérmicas, pero frágil que se talla con facilidad en prominencias Oseas, movilidad adecuada de sus cuatro extremidades, con sonda vesical, eliminando diuresis clara, fija en muslo derecho, con manilla de identificación según protocolo, no registra ni reporta alergias en historia clínica, dejo barandas de seguridad elevadas y frenos activos.

Nota realizada por: JINNETH TATIANA GUALDRON MURCIA Fecha: 13/06/2020 07:00:00

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

JINNETH TATIANA GUALDRON MURCIA
Reg. 1070609359
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	JUNICAL MEDICAL S.A.S	**Edad :** 40 AÑOS
FOLIO 355	**FECHA**13/06/2020 10:12:44		**TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

08:00 Paciente Acepta y Tolera Poca dieta Ordenada Por el Medico(DESAYUNO).

09:00 Revista médica por Intensivista Dr. Pablo Rojas, Dr Nicolas, Jefe de enfermería Yenni Mur, Terapeuta respiratoria Marcela Jiménez; Dr. Pablo Rojas, Deja Ordenes En Historia Clinica,Se Cumple Orden Medica.

Nota realizada por: JINNETH TATIANA GUALDRON MURCIA Fecha: 13/06/2020 08:00:00

JINNETH TATIANA GUALDRON MURCIA
Reg. 1070609359
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	JUNICAL MEDICAL S.A.S	**Edad :** 40 AÑOS
FOLIO 356	**FECHA**13/06/2020 10:13:50		**TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

07:00 Valoro Escala de Tiss 28 con 24 puntos.

08:00 Valoro escala de braden, paciente con alto riesgo de presentar zonas de presión.
Estado neurológico: Consciente, alerta y orientado.
Dispositivos médicos: Cánula nasal, accesos venosos números 3 izquierda, bolsa de colostomía y sonda Foley.
Valoración de la piel: Paciente de contextura media, herida quirúrgica línea media abdominal, colostomía izquierda, sin zonas de presión en el momento de la valoración.
Se continuan cuidados de enfermería según protocolo institucional.

Nota realizada por: YENNY ALEXANDRA MUR LEYTON Fecha: 13/06/2020 07:00:00

YENNY ALEXANDRA MUR LEYTON
Reg. 1070585066
ENFERMERIA

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 360 **FECHA** 13/06/2020 11:14:40 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

09:00 Por Orden Medica Dr, Pablo Rojas,Da Orden Medica de Suspender,Soporte de Oxigeno Por Canula Nasal,Teraputa Marcela Jimenez,Cumple Orden Medica.

10:00 Paciente Con Episodios De Emesis,El cual le Informo a la Jefe Yenny Mur,Se Observa Tranquila,Sin Signos de Dificultad Respiratoria,Tolerando Tratamiento Medico,dejo Barrandas de seguridad elevadas.

Nota realizada por: JINNETH TATIANA GUALDRON MURCIA Fecha: 13/06/2020 09:00:00

JINNETH TATIANA GUALDRON MURCIA
Reg. 1070609359
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 361 **FECHA** 13/06/2020 11:31:52 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

CX GENERAL

IDX: POP RSECCION DE QUISTE DE OVARIO.
POP RELAPAROTOMIA MAS COLOSTOMIA TIPO HARTMAN Y LAVADO PÉRITONEAL CON DRENAJE DE PERITONITIS LOCALIZADA.

EN EL MOMENTO CON MEJORIA DEL DOLOR CVOLOSTOMIA FUNCIONAL, DIURESIS PRESENTE.

FC: 70 XMIN FR: 18 XMIN.

C/P SIN AGREGADOS.
ABD: HERIDA SIN INFECCION CON COLOSTOMIA EN ADECUADA POSICION, PRODUCTIVA, SIN IRRITACION PERITONEAL

RESTO EXAMEN FISICO SIN ALTERACIONES APARENTES.

A. PACIENTE CON EVOLUCION ESTABLE SIN SOPORTES, DIURESIS PRESENTE, TOLERANDO VIA ORAL SIN SIRS..

PLAN: CPONTROL METABOLICO Y HEMODINAMICO
DIETA BLANDA
Evolucion realizada por: MIGUEL ANGEL CARVAJAL-Fecha: 13/06/2020 11:33:27

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

MIGUEL ANGEL CARVAJAL
Reg. 80733070
CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 362 **FECHA**13/06/2020 11:38:48 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

11:00 Paciente No Recibe Visita Familiar.

Nota realizada por: JINNETH TATIANA GUALDRON MURCIA Fecha: 13/06/2020 11:00:00

JINNETH TATIANA GUALDRON MURCIA
Reg. 1070609359
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 364 **FECHA**13/06/2020 11:42:46 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

NOTA GIENCOOBSTETRICIA
DX. 1. COLECISTECTOMIA TIPO HARTMAN Y LAVADO PERITONEAL CON DRENAJE DE PERITONITIS GENERALIZADA

2.RESECCION QUISTE ENDOMETRIOSICO POR LAPAROTOMIA
S/PTE REFIERE SENTIIRSE MUCHO MEJOR ANIMADA., CON MENOS DOLOR ABDOMINAL SIN DIFICULTAD PARA RESPIRAR ., TOLERANDO LA VIA ORAL. DIETA BLANDA INSTAURADA. REFIERE QUE PRESENTO NAUSEA Y VOMITO CONTENIDO BILIOSO EN HORAS DE LA MADRUGADA
0/PTE CONCIENTE ORIENTADA HIDARATADA AFEBRIL
SIGNOS VITALES ESTABLES NORMALES TA.133/81 MMHG MEDIA 98% T 36.00 FC 91 SAT 98%
CCC CONUNTIVAS LEVEMENTE PALIDAS MUCOSA OARAL HUMEDA
C/P RUIDOS ACRDIACOS RITMICOS BIEN TIMBRADOS NORMOCARDICOS SIB SOPLOS NI SOBRE AGREGADOS
PULMONES CLAROS VENTILADOS SIN MOVILIZACION SECRECIONES .
ABDOMEN BLANDO .COLOSTOMIA BIEN FIJADA ., ACTIVA . APOSITO HERIDA QX LIMPIO Y SECO . NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
G/U EXTERNOS NORMAL NO SANGARADO NI PERDIDAS VAGINALES
EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS PEULSO PEDIOS Y POPLITEOS PRESENTES BILATERALES
SNC SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO

ANALISIS POST QX DE COLOSTOMIA 2 RIO A RESECCION QUISTE OVARIO POR LAPAROTOMIA
EVOLUCION ESTABLE PTE SIN SOPORTE VENTILATORIO NI NINGUN OTRO.
PTE TOLARNDO VIA ORAL.. NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL NI SIRS.
PLAN CONTINUAR CON IGUAL MANEJO POR PARTE DE UNIDAD CUIDADOS INTESNSIVOS ..,CIRUGIA GENERAL Y

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

GINECOOBSTETRICIA
DR WILSON MARTINES R
GINECOOBSTETRA REG 47200/98 U.LIBRE B/QUILLA
Evolucion realizada por: WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ-Fecha: 13/06/2020 11:42:54

WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ
Reg. 47200/98
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 365 **FECHA**13/06/2020 12:07:58 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICA TURNO MAÑANA – UNIDAD DE CUIDADO CRITICO
MEDICO ESPECIALISTA: DR. PABLO ROJAS (INTENSIVISTA) DR. NICOLAS GOMEZ (HOSPITALARIO)

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS HOSPITALIZADA CON DIAGNOSTICOS:

1. SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL SOFA 2
1.1. PERITONITIS LOCALIZADA SECUNDARIO A
1.2. PERFORACION DEL COLON SIGMOIDE + PERFORACION DE LA UNION RECTOSIGMOIDEA
2. POP MEDIATO DE LAPAROTOMIA + SIGMOIDECTMOIA + COLOSTOMIA TIPO HARMANN + LAVADO PERITONEAL (10/06/2020)
3. POP LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + DRENAJE DE QUISTE ENDOMETRIOSICO IZQUIERDO + LIBERACION DE ADHERENCIAS (07/06/2020)
4. SX ADHERENCIAL SEVERO
5. HIPOKALEMIA LEVE EN REPOSICION

PROBLEMAS
MAL CONTROL DEL DOLOR
CONTROL METABOLICO
RIESGO DE CHOQUE SEPTICO

JUSTIFICACION DE ESTANCIA EN LA UNIDAD
MONITOREO CONTINUO POR RIESGO DE DETERIORO HEMODINAMICO.

SOPORTES:
POTASIO A 4MEQ/H
L. RINGER A 60CC/H
ANTIBIOTICOS PIPERACILINA TAZOBACTAM INICIADO 11/06/2020 Y METRONIDAZOL INICIADO 10/06/2020

INVASIVOS:
CATETER VENOSO PERIFERICO EN PLIEGUE ANTECUBITAL DERECHO, YELCO # 20 COLOCADO 10/06/2020
CATETER VENOSO PERIFERICO EN DORSO DE MANO IZQUIERDA YELCO # 20 COLOCADO 09/06/2020

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

LIQUIDOS ADMINISTRADOS: 5110CC
LIQUIDOS ELIMINADOS: 2010CC
BALANCE HIDRICO: 3100CC
GASTO URINARIO: 0.9CC/KG/H
GLUCOMETRIA: 73-82 MG/DL

DURANTE EL EXAMEN FÍSICO Y ACTIVIDADES PROPIAS DEL EJERCICIO MÉDICO, SE UTILIZARON ESTRICTAS MEDIDAS Y TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
S/. REFIERE EPISODIOS DE VOMITO
O/. REGULAR ESTADO GENERAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SAT 95% FIO2 24% TA 130/81 TAM 99 FC 83 FR 18 T 36.3 PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA, MUCOSA ORAL SEMISECA. RSCS RITMICOS, SIN SOPLOS. RSRS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS. ABD BLANDO, DOLOR A LA PALPACION GENERALIZADA, MAS ACENTUADA EN HEMIABDOMEN INFERIOR Y MC BURNEY IZQUIERDO. COLOSTOMIA FUNCIONAL. HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO, SIN SECRECIONES. EXT NO EDEMAS. NEUR NO FOCALIZACION.

LABORATORIOS HEMOGRAMA LEUCO 13.060 NEUTRO 77% HB 8.9 HCTO 27.1 PLAQ 389.000 BUN 14.3 CREAT 0.57 NA 143 K 3.7

ANALISIS:
PACIENTE CON REQUERIMIENTO DE CUIDADO INTENSIVO PARA MONITORIZACION MULTISISTEMICA CARDIOVASCULAR HMODINAMICA EN EL CONTEXTO DE UN PACIENTE CON SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL SECUNDARIO A ENDOMETRIOMA NECSIDAD DE VIGILANCIA ESTRICTA, RIESGO DE CHOQUE Y FALLA ORGANICA.

PACIENTE DESDE EL PUNTO DE VISTA DE LA PERFUSION CON ADECUADO ESTAODO DE ALERTA DIURESI Y GATO URINARIO EN METAS INTOLERANCIA A LA VIA ORAL CON MULTIPKLES EPISODIOS DE VOMITO A PESAR DE METOCLOPRAMIDA, POTASIO NORMAL NO DOLOR ABDOMINAL POR LO CUAL SE DESCARTA ILEO SE CONSIDERA DOSIS UNICA DE CORTICOIDE CON DEXAMETASONA CON FINES ANTIEMETICOS, DE PERSISTIR SE INDICARA ONDANSENTRON, SIN FIEBRE SIN RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA CON CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO CON AMPICILINA/SULBACTAM Y METRONIDAZOL HEMOGRAMA CON DISMINUCION DE LA LEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA, ANEMIA SIN CRITERIOS DE TRASFUSONM SIN TRASTORNO HIDROELECTROLITICO, FUNCION RENAL CONSERVADA, SE CONTINUA EN CUIDADO INTERMEDIO DADO SEPSIS ABDOMINAL Y PERSISTENCIA DE VOMITO E INTOLERNACIA A LA VIA ORAL, CONTINUA MANEJO INSTAURADO VIGILANCIA ESTRICTA.

PLAN
DEXAMETASONA 8MG IV DOSIS UNICA
RESTO DE MANEJO IGUAL

Evolucion realizada por: PABLO LUIS ROJAS ROMERO-Fecha: 13/06/2020 09:00:24

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L
	RUTINA
	EXAMEN REALIZADO
	FECHA Y HORA DE APLICACION:14/06/2020 02:09:00 REALIZADO POR:
1	CLORO

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

RUTINA
EXAMEN REALIZADO
FECHA Y HORA DE APLICACION:14/06/2020 02:12:26 REALIZADO POR:

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
RUTINA
EXAMEN REALIZADO
FECHA Y HORA DE APLICACION:14/06/2020 02:12:36 REALIZADO POR:

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
RUTINA
EXAMEN REALIZADO
FECHA Y HORA DE APLICACION:14/06/2020 02:12:17 REALIZADO POR:

PABLO LUIS ROJAS ROMERO
Reg. 19461875
CUIDADO CRITICO

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 367 **FECHA**13/06/2020 13:04:22 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
1	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	

NOTA DE LAS 9 AM

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE:1. SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL SOFA 2 1.1. PERITONITIS LOCALIZADA SECUNDARIO A 1.2. PERFORACION DEL COLON SIGMOIDE + PERFORACION DE LA UNION RECTOSIGMOIDEA 2. POP MEDIATO DE LAPAROTOMIA + SIGMOIDECTMOIA + COLOSTOMIA TIPO HARMANN + LAVADO PERITONEAL (10/06/2020) 3. POP LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + DRENAJE DE QUISTE ENDOMETRIOSICO IZQUIERDO + LIBERACION DE ADHERENCIAS (07/06/2020) 4. SX ADHERENCIAL SEVERO 5. HIPOKALEMIA LEVE EN REPOSICION, EN CAMA, ALERTA, COLABORADOR, CON OXIGENO SUPLEMENTARIO POR CANULA NASAL A 1 LITRO X MIN, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIO EN EL MOMENTO, SAT: 94% A LA AUSCULTACION PULMONAR RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS, NO SOBREAGREGADOS, REALIZO TERAPIA RESPIRATORIA, DRENAJE POSTURAL + VIBRACION + ACELERACION DE FLUJO + REEDUCACION DIAFRAGMATICA + EJERCICIOS DE INSPIRACION MAXIMA + INCENTIVO RESPIRATORIO MOVILIZANDO 400 CC EN 3 SERIES DE 10 REPETICIONES NO SOSTIENE LA ESFERA, QUEDA CON FIO2: 21%, SAT: 92%, TOLERA PROCEDIMIENTO NO COMPLICACIONES.
FECHA Y HORA DE APLICACION:13/06/2020 13:46:15 REALIZADO POR: GLADYS MARCELA JIMENEZ DEVIA

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

PABLO LUIS ROJAS ROMERO
Reg. 19461875
ANESTESIOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 369 **FECHA**13/06/2020 14:45:29 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

13:00 Paciente No Acepta Dieta,Ordenada Por Episodios de Emesis.Se le Informa a la Jefe Yenny Mur el Cual Le Administra Dosis Ordenada de Metoclopramida,Sin Ninguna Complicacion.

Nota realizada por: JINNETH TATIANA GUALDRON MURCIA Fecha: 13/06/2020 13:00:00

JINNETH TATIANA GUALDRON MURCIA
Reg. 1070609359
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 370 **FECHA**13/06/2020 14:53:20 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

15:00 Realizo toma de signos vitales, observo paciente en cama con barandas de seguridad elevadas, para prevención de caídas, paciente consciente, alerta, dormida, sin signos de dificultad respiratorio, con acceso venoso periférico permeable, tolerando tratamiento farmacológico según orden médica, sin acompañante familiar, sin complicaciones en el momento.

Nota realizada por: JINNETH TATIANA GUALDRON MURCIA Fecha: 13/06/2020 15:00:00

JINNETH TATIANA GUALDRON MURCIA
Reg. 1070609359
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 372 **FECHA**13/06/2020 16:30:11 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICA TURNO TARDE – UNIDAD DE CUIDADO CRITICO
MEDICO ESPECIALISTA: DR. PABLO ROJAS (INTENSIVISTA) DR. NICOLAS GOMEZ (HOSPITALARIO)

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS HOSPITALIZADA CON DIAGNOSTICOS:

1. SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL SOFA 2

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

1.1. PERITONITIS LOCALIZADA SECUNDARIO A
1.2. PERFORACION DEL COLON SIGMOIDE + PERFORACION DE LA UNION RECTOSIGMOIDEA
2. POP MEDIATO DE LAPAROTOMIA + SIGMOIDECTMOIA + COLOSTOMIA TIPO HARMANN + LAVADO PERITONEAL (10/06/2020)
3. POP LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + DRENAJE DE QUISTE ENDOMETRIOSICO IZQUIERDO + LIBERACION DE ADHERENCIAS (07/06/2020)
4. SX ADHERENCIAL SEVERO
5. HIPOKALEMIA LEVE EN REPOSICION

PROBLEMAS
MAL CONTROL DEL DOLOR
CONTROL METABOLICO
RIESGO DE CHOQUE SEPTICO

JUSTIFICACION DE ESTANCIA EN LA UNIDAD
MONITOREO CONTINUO POR RIESGO DE DETERIORO HEMODINAMICO.

SOPORTES:
POTASIO A 4MEQ/H
L. RINGER A 60CC/H
ANTIBIOTICOS PIPERACILINA TAZOBACTAM INICIADO 11/06/2020 Y METRONIDAZOL INICIADO 10/06/2020

INVASIVOS:
CATETER VENOSO PERIFERICO EN PLIEGUE ANTECUBITAL DERECHO, YELCO # 20 COLOCADO 10/06/2020
CATETER VENOSO PERIFERICO EN DORSO DE MANO IZQUIERDA YELCO # 20 COLOCADO 09/06/2020

DURANTE EL EXAMEN FÍSICO Y ACTIVIDADES PROPIAS DEL EJERCICIO MÉDICO, SE UTILIZARON ESTRICTAS MEDIDAS Y TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
S/. REFIERE EPISODIOS DE VOMITO
O/. REGULAR ESTADO GENERAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SAT 92% FIO2 21% TA 132/90 TAM 120 FC 50 FR 16 T 36.3 PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA, MUCOSA ORAL SEMISECA. RSCS RITMICOS, SIN SOPLOS. RSRS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS. ABD BLANDO, DOLOR A LA PALPACION GENERALIZADA, MAS ACENTUADA EN HEMIABDOMEN INFERIOR Y MC BURNEY IZQUIERDO. COLOSTOMIA FUNCIONAL. HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO, SIN SECRECIONES. EXT NO EDEMAS. NEUR NO FOCALIZACION.

LABORATORIOS HEMOGRAMA LEUCO 13.060 NEUTRO 77% HB 8.9 HCTO 27.1 PLAQ 389.000 BUN 14.3 CREAT 0.57 NA 143 K 3.7

ANALISIS:
PACIENTE CON REQUERIMIENTO DE CUIDADO INTENSIVO PARA MONITORIZACION MULTISISTEMICA CARDIOVASCULAR HMODINAMICA EN EL CONTEXTO DE UN PACIENTE CON SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL SECUNDARIO A ENDOMETRIOMA NECSIDAD DE VIGILANCIA ESTRICTA, RIESGO DE CHOQUE Y FALLA ORGANICA.

PACIENTE CON SINTOMAS DE ANSIEDAD Y DEPRESION POR LO CUAL SE INDICA INICIO DE FLUOEXTINA, ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, SE INDICO DEXAMETASONA Y METOCLOPRAMIDA CON DISMINUCION DE LA NAUSEAS Y EL VOMITO,

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

POR LO DEMAS CONTINUA MANEJO INSTAURADO VIGILANCIA ESTRICTA.
Evolucion realizada por: PABLO LUIS ROJAS ROMERO-Fecha: 13/06/2020 13:02:48

PABLO LUIS ROJAS ROMERO
Reg. 19461875
CUIDADO CRITICO

SEDE DE ATENCIÓN:	001	JUNICAL MEDICAL S.A.S	**Edad :** 40 AÑOS
FOLIO 373	**FECHA**13/06/2020 16:42:21		**TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

16:00 Paciente Recibe Visita Familiar.
Nota realizada por: JINNETH TATIANA GUALDRON MURCIA Fecha: 13/06/2020 16:00:00

JINNETH TATIANA GUALDRON MURCIA
Reg. 1070609359
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	JUNICAL MEDICAL S.A.S	**Edad :** 40 AÑOS
FOLIO 375	**FECHA**13/06/2020 18:06:44		**TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

18:00 Paciente acepta y tolera Poca Dieta Ordenada por el Medico(COMIDA).
Nota realizada por: JINNETH TATIANA GUALDRON MURCIA Fecha: 13/06/2020 18:00:00

JINNETH TATIANA GUALDRON MURCIA
Reg. 1070609359
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	JUNICAL MEDICAL S.A.S	**Edad :** 40 AÑOS
FOLIO 379	**FECHA**13/06/2020 18:51:57		**TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

19:00 Entrego Paciente en la Unidad De cuidados Intensivos en Cama en posicion decubito dorsal,Con Elevacion de cabecera a 30°,Paciente alerta, Orientada,Consciente,Con Glasgow 15/15,Sin Soporte de Oxigeno,Sin Signos de Dificultad Respiratoria, con monitoria continua de signos vitales no invasivo, con acceso venoso periférico en miembro superior izquierdo en vena N.3, Pasando Lactato de Ringer a 100cc/hora, Por equipo bomba,sin signos de flebitis ni infiltración, Herida Quirúrgica en Abdomen, sin signos de sangrado, cubierta con apósito mas fixomull, limpia, seca, Con Colostomía Izquierda con Caralla,Con Herida quirúrgica suturada de cirugía anterior en región supra-púbica, limpia, sin sangrado, con punto de sutura, en proceso de cicatrización, cubierta con gasas esteriles y micropore, resto de

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

piel integra, libre de lesiones dérmicas, pero frágil que se talla con facilidad en prominencias Oseas, movilidad adecuada de sus cuatro extremidades, con sonda vesical, eliminando diuresis clara, fija en muslo derecho, con manilla de identificación según protocolo, no registra ni reporta alergias en historia clínica, dejo barandas de seguridad elevadas y frenos activos.

Nota realizada por: JINNETH TATIANA GUALDRON MURCIA Fecha: 13/06/2020 19:00:00

JINNETH TATIANA GUALDRON MURCIA
Reg. 1070609359
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	JUNICAL MEDICAL S.A.S	**Edad :** 40 AÑOS
FOLIO 380	**FECHA**13/06/2020 19:37:38		**TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICA TURNO NOCHE – UNIDAD DE CUIDADO CRITICO
MEDICO ESPECIALISTA: DR. PABLO ROJAS (INTENSIVISTA) DR. NICOLAS GOMEZ (HOSPITALARIO)

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS HOSPITALIZADA CON DIAGNOSTICOS:

1. SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL SOFA 2
1.1. PERITONITIS LOCALIZADA SECUNDARIO A
1.2. PERFORACION DEL COLON SIGMOIDE + PERFORACION DE LA UNION RECTOSIGMOIDEA
2. POP MEDIATO DE LAPAROTOMIA + SIGMOIDECTMOIA + COLOSTOMIA TIPO HARMANN + LAVADO PERITONEAL (10/06/2020)
3. POP LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + DRENAJE DE QUISTE ENDOMETRIOSICO IZQUIERDO + LIBERACION DE ADHERENCIAS (07/06/2020)
4. SX ADHERENCIAL SEVERO
5. HIPOKALEMIA LEVE EN REPOSICION

PROBLEMAS
MAL CONTROL DEL DOLOR
CONTROL METABOLICO
RIESGO DE CHOQUE SEPTICO

JUSTIFICACION DE ESTANCIA EN LA UNIDAD
MONITOREO CONTINUO POR RIESGO DE DETERIORO HEMODINAMICO.

SOPORTES:
POTASIO A 4MEQ/H
L. RINGER A 60CC/H
ANTIBIOTICOS PIPERACILINA TAZOBACTAM INICIADO 11/06/2020 Y METRONIDAZOL INICIADO 10/06/2020

INVASIVOS:
CATETER VENOSO PERIFERICO EN PLIEGUE ANTECUBITAL DERECHO, YELCO # 20 COLOCADO 10/06/2020
CATETER VENOSO PERIFERICO EN DORSO DE MANO IZQUIERDA YELCO # 20 COLOCADO 09/06/2020

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

DURANTE EL EXAMEN FÍSICO Y ACTIVIDADES PROPIAS DEL EJERCICIO MÉDICO, SE UTILIZARON ESTRICTAS MEDIDAS Y TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
S/. REFIERE EPISODIOS DE VOMITO
O/. REGULAR ESTADO GENERAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SAT 93% FIO2 21% TA 145/89 FC 53 FR 16 T 36.3 PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA, MUCOSA ORAL SEMISECA. RSCS RITMICOS, SIN SOPLOS. RSRS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS. ABD BLANDO, DOLOR A LA PALPACION GENERALIZADA, MAS ACENTUADA EN HEMIABDOMEN INFERIOR Y MC BURNEY IZQUIERDO. COLOSTOMIA FUNCIONAL. HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO, SIN SECRECIONES. EXT NO EDEMAS. NEUR NO FOCALIZACION.

ANALISIS:
PACIENTE CON REQUERIMIENTO DE CUIDADO INTENSIVO PARA MONITORIZACION MULTISISTEMICA CARDIOVASCULAR HMODINAMICA EN EL CONTEXTO DE UN PACIENTE CON SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL SECUNDARIO A ENDOMETRIOMA NECSIDAD DE VIGILANCIA ESTRICTA, RIESGO DE CHOQUE Y FALLA ORGANICA.

PACIENTE CON DISMINUCION DE NAUSEAS Y VOMITO LVE TOLERNACIA A LA VIA ORAL PARA LIQUIDOS NO SIGNOS DE HIPOPERFUSION TISULAR, CIFRAS TENSIONALES NORMALES SIN SOPORTE VASOACTIVO, SE DESTETO OXIGENO SUPLEMENTARIO, POR LO DEMAS CONTINUA MANEJO INSTAURADO VIGILANCIA ESTRICTA.
Evolucion realizada por: PABLO LUIS ROJAS ROMERO-Fecha: 13/06/2020 19:37:42

PABLO LUIS ROJAS ROMERO
Reg. 19461875
CUIDADO CRITICO

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 381 **FECHA**13/06/2020 19:45:45 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

19.00 Recibo paciente en la unidad de cuidados intensivos,en Cama en posicion decubito dorsal,Con Elevacion de cabecera a 30°,Paciente alerta, Orientada,Consciente,Sin Signos de Dificultad Respiratoria, con monitoria continua de signos vitales no invasivo, con acceso venoso periférico en miembro superior izquierdo en vena N.3, Pasando Lactato de Ringer a 100cc/hora, Por equipo bomba,sin signos de flebitis ni infiltración, Herida Quirúrgica en Abdomen,sin signos de sangrado,cubierta con apósito mas fixomull, limpia, seca, Con Colostomía Izquierda con Caralla,Con Herida quirúrgica suturada de cirugía anterior en región supra-púbica, limpia, sin sangrado, con punto de sutura, en proceso de cicatrización, cubierta con gasas esteriles y micropore, resto de piel integra, libre de lesiones dérmicas, pero frágil que se talla con facilidad en prominencias Oseas, movilidad adecuada de sus cuatro extremidades, con sonda vesical, eliminando diuresis clara, fija en muslo derecho, con manilla de identificación según protocolo,no registra ni reporta alergias, educo ala paciente segun protocolo de la institucion, dejo medidas de seguridad activas.
Nota realizada por: YURY ALEJANDRA AUNCA ALONSO Fecha: 13/06/2020 19:45:54

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

YURY ALEJANDRA AUNCA ALONSO
Reg. 1070612270
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	JUNICAL MEDICAL S.A.S	**Edad :** 40 AÑOS
FOLIO 384	**FECHA**13/06/2020 19:58:11		**TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

20:00 Paciente quien realiza los cambios de posicion de manera autonoma, se realiza lubricación de piel con crema humectante, rotación de dispositivos médicos (brazalete de tensiómetro - pinza de pulso oximetría) queda en decúbito lateral derecho, con dispositivos anti zonas de presión (almohadas).

Nota realizada por: YURY ALEJANDRA AUNCA ALONSO Fecha: 13/06/2020 20:01:50

YURY ALEJANDRA AUNCA ALONSO
Reg. 1070612270
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	JUNICAL MEDICAL S.A.S	**Edad :** 40 AÑOS
FOLIO 386	**FECHA**13/06/2020 20:41:09		**TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

Valoro escala de TISS 28, con resultado de 24 puntos.

Nota realizada por: MARISOL VALDES LOZANO Fecha: 13/06/2020 20:41:27

MARISOL VALDES LOZANO
Reg. 39566712
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	JUNICAL MEDICAL S.A.S	**Edad :** 40 AÑOS
FOLIO 387	**FECHA**13/06/2020 20:42:43		**TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

20:00 Valoro escala de braden, paciente con alto riesgo de presentar zonas de presión.
Estado neurológico: Consciente, alerta y orientado.
Dispositivos médicos: acceso venoso números 3 izquierda, bolsa de colostomía y sonda Foley.
Valoración de la piel: Paciente de contextura media, herida quirúrgica línea media abdominal, colostomía izquierda, sin zonas de presión en el momento de la valoración.
Se continuan cuidados de enfermería según protocolo institucional.

Nota realizada por: MARISOL VALDES LOZANO Fecha: 13/06/2020 20:50:27

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

MARISOL VALDES LOZANO
Reg. 39566712
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	JUNICAL MEDICAL S.A.S	**Edad :** 40 AÑOS
FOLIO 389	**FECHA**13/06/2020 22:33:04		**TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

22:00 Paciente quien realiza los cambios de posicion de manera autonoma, se realiza rotación de dispositivos médicos (brazalete de tensiómetro - pinza de pulso oximetría) queda en decúbito lateral izquierdo, con dispositivos anti zonas de presión (almohadas), paciente dormida, tranquila, dejo medidas de seguridad activas.

Nota realizada por: YURY ALEJANDRA AUNCA ALONSO Fecha: 13/06/2020 22:33:14

YURY ALEJANDRA AUNCA ALONSO
Reg. 1070612270
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	JUNICAL MEDICAL S.A.S	**Edad :** 40 AÑOS
FOLIO 391	**FECHA**13/06/2020 23:30:33		**TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

23:00 Por vencimiento segun protocolo de la institucion, instalo equipo de buretrol y macrogoteo para el paso de medicamentos ordenados y equipo bomba de infusion para el paso de basales lactato de ringer a 100cc/h.

Nota realizada por: YURY ALEJANDRA AUNCA ALONSO Fecha: 13/06/2020 23:31:35

YURY ALEJANDRA AUNCA ALONSO
Reg. 1070612270
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	JUNICAL MEDICAL S.A.S	**Edad :** 40 AÑOS
FOLIO 393	**FECHA**14/06/2020 00:54:16		**TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

00:00 Paciente quine realiza los cambios de posicion a su manera, se rota dispositivos médicos (brazalete de tensiómetro - pinza de pulso oximetría), dejo con dispositivos anti zonas de presión (almohadas), medidas de seguridad activas.

Nota realizada por: YURY ALEJANDRA AUNCA ALONSO Fecha: 14/06/2020 00:54:27

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

YURY ALEJANDRA AUNCA ALONSO
Reg. 1070612270
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 395 **FECHA**14/06/2020 01:08:39 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

FORMULA MEDICA

Cantidad		Dosis	Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
1,00	8,00	MILIGRAMOS	DEXAMETASONA 8MG/ML SOLUCION INYECTABLE 8M	INTRAVENOSO	Ahora	**SUSPENDIDO**

PABLO LUIS ROJAS ROMERO
Reg. 19461875
CUIDADO CRITICO

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 398 **FECHA**14/06/2020 02:46:49 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

FORMULA MEDICA

Cantidad		Dosis	Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
2,00	1,00	GRAMOS	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	8 Horas	**MODIFICADO**

PABLO LUIS ROJAS ROMERO
Reg. 19461875
CUIDADO CRITICO

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 399 **FECHA**14/06/2020 01:20:32 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

02:00 Paciente quine realiza los cambios de posicion de manera autonom, lubrico piel, roto dispositivos médicos (brazalete de tensiómetro - pinza de pulso oximetría), dejo con dispositivos anti zonas de presión (almohadas), medidas de seguridad activas.

02:10 Previo consentimiento firmado, utilización de técnica aséptica y en compañía de auxiliar de enfermería Eliana rodriguez, realizo toma de laboratorios vena n° 14 de miembro superior derecho única punción ; para: tubo amarillo y lila, envió muestras al laboratorio rotuladas Procedimiento sin

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

complicaciones.
Nota realizada por: YURY ALEJANDRA AUNCA ALONSO Fecha: 14/06/2020 03:43:23

YURY ALEJANDRA AUNCA ALONSO
Reg. 1070612270
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	JUNICAL MEDICAL S.A.S	**Edad :** 40 AÑOS
FOLIO 401	**FECHA**14/06/2020 05:56:20		**TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

04:00 Paciente quien realiza los cambios de posicion de manera autonoma, roto dispositivos médicos (brazalete de tensiómetro - pinza de pulso oximetría), dejo con dispositivos anti zonas de presión (almohadas), medidas de seguridad activas.

05:30 En compañía de auxiliar de enfermería eliana rodriguez realizo baño en cama ala paciente higiene corporal y genital, higiene oral, cambio sabanas, lubrico piel, rotación de dispositivos médicos (brazalete de tensiómetro - pinza de pulso oximetría), con dispositivos anti zonas de presión (almohadas), dejo medidas de seguridad activas.
Nota realizada por: YURY ALEJANDRA AUNCA ALONSO Fecha: 14/06/2020 05:56:36

YURY ALEJANDRA AUNCA ALONSO
Reg. 1070612270
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	JUNICAL MEDICAL S.A.S	**Edad :** 40 AÑOS
FOLIO 405	**FECHA**14/06/2020 06:40:13		**TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

06.00 Paciente quien realiza los cambios de posicion a su manera, roto dispositivos médicos (brazalete de tensiómetro - pinza de pulso oximetría), dejo con dispositivos anti zonas de presión (almohadas), piel integra, dejo con medidas de seguridad activas.

07:00 Entrego paciente en la unidad de cuidados intensivos, en Cama en posicion decubito dorsal,Paciente alerta, Orientada,Consciente,Sin Signos de Dificultad Respiratoria, con monitoria continua de signos vitales no invasivo, con acceso venoso periférico en miembro superior izquierdo en vena N.3, Pasando Lactato de Ringer a 100cc/hora, Por equipo bomba,sin signos de flebitis ni infiltración, Herida Quirúrgica en Abdomen,sin signos de sangrado,cubierta con apósito mas fixomull, limpia, seca, Con Colostomía Izquierda con Caralla,Con Herida quirúrgica suturada de cirugía anterior en región supra-púbica, limpia, sin sangrado, con punto de sutura, en proceso de cicatrización, descubierta, pero frágil que se talla con facilidad, leve edema en miembros superiores, movilidad adecuada de sus cuatro

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

extremidades, con sonda vesical, eliminando diuresis clara, fija en muslo derecho, con manilla de identificación según protocolo,no registra alergias, paciente pasa el turno sin complicacion, dejo medidas de seguridad activas.

Nota realizada por: YURY ALEJANDRA AUNCA ALONSO Fecha: 14/06/2020 06:49:00

YURY ALEJANDRA AUNCA ALONSO
Reg. 1070612270
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 407 **FECHA**14/06/2020 07:17:51 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis		Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
1,00	40,00	MILIGRAMOS	OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 MG	INTRAVENOSO	24 Horas	**MODIFICADO**
3,00	10,00	MILIGRAMOS	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTAB	INTRAVENOSO	8 Horas	**SUSPENDIDO**
1,00	40,00	MILIGRAMOS	HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR 40MG/0.4ML SOL	INTRAVENOSO	24 Horas	**MODIFICADO**
5,00	100,00	MILILITROS	LACTATO RINGER HARTMAN 500 ML SOLUCION INYE	INTRAVENOSO	1 Hora	**MODIFICADO**
3,00	500,00	MILIGRAMOS	METRONIDAZOL 500MG/100ML SOLUCION INYECTAB	INTRAVENOSO	8 Horas	**MODIFICADO**
8,00	3,00	GRAMOS	AMPICILINA+SULBACTAM 1.5 G POLVO PARA INYECC	INTRAVENOSO	6 Horas	**MODIFICADO**
6,00	1,00	GRAMOS	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	8 Horas	**MODIFICADO**
3,00	1,00	GRAMOS	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE 1 G/2ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**MODIFICADO**
1,00	20,00	MILIGRAMOS	FLUOXETINA 20 MG TABLETA 20 MG	ORAL	24 Horas	**MODIFICADO**
3,00	8,00	MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE 8M	INTRAVENOSO	8 Horas	**NUEVO**

PABLO LUIS ROJAS ROMERO
Reg. 19461875
CUIDADO CRITICO

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 408 **FECHA** 14/06/2020 07:29:11 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis		Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
6,00	4,00	CC	POTASIO CLORURO 2MEQ/1ML SOLUCION INYECTAB	INTRAVENOSO	1 Hora	**NUEVO**
4 MEQ/H						

PABLO LUIS ROJAS ROMERO
Reg. 19461875
CUIDADO CRITICO

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 414 **FECHA** 14/06/2020 08:23:02 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

07:00 Recibo paciente de 40 años en la unidad de cuidados intensivos con monitorizacion continua de signos vitales, en cama, cabecera elevada 30° paciente consciente, alerta al llamado, orientado en sus tres esferas, Glasgow 15/15 afebril, sin signos de dificultad respiratoria,sin soporte adicional de oxígeno ,paciente con edema generalizado ,con acceso venoso periférico permeable en miembro superior izquierdo en vena número 03, conectada a equipo bomba, pasando lactato de ringer a 100cc/hora acceso permeable sin signos de flebitis ni infiltración, con manilla de identificación según protocolo de la institución, no registra ni reporta alergias en historial clínico con herida quirúrgica suturada de cirugía anterior en región supra-púbica, limpia, en proceso de cicatrización, herida quirúrgica en abdomen, sin signos de sangrado, con colostomía izquierda con caralla y bolsa, se observa resto de piel integra, libre de lesiones dérmicas, pero frágil que se talla con facilidad en prominencias Oseas, movilidad adecuada de sus cuatro extremidades,con sonda vesical funcional conectada a cystoflo ,educo a paciente sobre la importancia del llamado de enfermería, los riesgos de caída y cuidado con la venoclisis paciente refiere entender y aceptar ,instauro medidas de seguridad para prevención de caídas según protocolo institucional.

08:00 Asistió paciente en cambio de posición a decúbito lateral derecho, piel hidratada, pañal seco, rotación de dispositivos médicos (Brazalete-pinza de oximetría), paciente tranquila, sin dificultad respiratoria, fijo sonda en muslo derecho, dejo barandas elevadas.

Nota realizada por: YESSIKA PAOLA GONZALEZ GARCIA Fecha: 14/06/2020 08:25:13

YESSIKA PAOLA GONZALEZ GARCIA
Reg. 1061046972
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 415 **FECHA**14/06/2020 08:39:39 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

07:00 Valoro escala de TISS 28, con resultado de 24 puntos.
Valoro escala de braden, paciente con alto riesgo de presentar zonas de presión.
Estado neurológico: Consciente, alerta,orientada.
Dispositivos médicos: acceso venoso números 3 izquierda, bolsa de colostomía, sonda Foley.
Valoración de la piel: Paciente de contextura media, herida quirúrgica línea media abdominal, colostomía izquierda,edema en manos, sin zonas de presión en el momento de la valoración.
Se continua cuidados de enfermería según protocolo institucional.
Nota realizada por: MARIA IRENE GUZMAN VILLARREAL Fecha: 14/06/2020 07:00:00

María Irene Guzmán V.

MARIA IRENE GUZMAN VILLARREAL
Reg. 39566652
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 416 **FECHA**14/06/2020 08:50:07 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

CX GENERAL

IDX: POP RESECCION DE QUISTE DE OVARIO.
POP RELAPAROTOMIA MAS COLOSTOMIA TIPO HARTMAN Y LAVADO PÉRITONEAL CON DRENAJE DE PERITONITIS LOCALIZADA.

EN EL MOMENTO CON MEJORIA DEL DOLOR, COLOSTOMIA FUNCIONAL, DIURESIS PRESENTE, DOLOR CONTROLADO, TOLERANDO VIA ORAL.

FC: 85 XMIN FR: 18 XMIN.

C/P SIN AGREGADOS.
ABD: HERIDA SIN INFECCION CON COLOSTOMIA EN ADECUADA POSICION, PRODUCTIVA, SIN IRRITACION PERITONEAL.
RESTO EXAMEN FISICO SIN ALTERACIONES APARENTES.

A. PACIENTE CON EVOLUCION ESTABLE, SIN SOPORTES, DIURESIS PRESENTE, TOLERANDO VIA ORAL SIN SIRS.

PLAN: CONTROL METABOLICO Y HEMODINAMICO
DIETA BLANDA
CUIDADOS DE COLOSTOMIA
Evolucion realizada por: MIGUEL ANGEL CARVAJAL-Fecha: 14/06/2020 08:50:12

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

MIGUEL ANGEL CARVAJAL
Reg. 80733070
CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 418 **FECHA**14/06/2020 10:22:12 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICA TURNO MAÑANA - UNIDAD DE CUIDADO CRITICO
MEDICO ESPECIALISTA: DR. PABLO ROJAS (INTENSIVISTA) DR. NICOLAS GOMEZ (HOSPITALARIO)

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS HOSPITALIZADA CON DIAGNOSTICOS:

1. SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL SOFA 2
1.1. PERITONITIS LOCALIZADA SECUNDARIO A
1.2. PERFORACION DEL COLON SIGMOIDE + PERFORACION DE LA UNION RECTOSIGMOIDEA
2. POP MEDIATO DE LAPAROTOMIA + SIGMOIDECTMOIA + COLOSTOMIA TIPO HARMANN + LAVADO PERITONEAL (10/06/2020)
3. POP LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + DRENAJE DE QUISTE ENDOMETRIOSICO IZQUIERDO + LIBERACION DE ADHERENCIAS (07/06/2020)
4. SINDROME ADHERENCIAL SEVERO
5. HIPOKALEMIA LEVE EN REPOSICION

PROBLEMAS
MAL CONTROL DEL DOLOR
CONTROL METABOLICO
RIESGO DE CHOQUE SEPTICO

JUSTIFICACION DE ESTANCIA EN LA UNIDAD
MONITOREO CONTINUO POR RIESGO DE DETERIORO HEMODINAMICO.

SOPORTES:
POTASIO A 4MEQ/H
L. RINGER A 60CC/H
ANTIBIOTICOS PIPERACILINA TAZOBACTAM INICIADO 11/06/2020 Y METRONIDAZOL INICIADO 10/06/2020

INVASIVOS:
CATETER VENOSO PERIFERICO EN PLIEGUE ANTECUBITAL DERECHO, YELCO # 20 COLOCADO 10/06/2020
CATETER VENOSO PERIFERICO EN DORSO DE MANO IZQUIERDA YELCO # 20 COLOCADO 09/06/2020

LIQUIDOS ADMINISTRADOS 3822CC
LIQUIDOS ELIMINADOS 2510CC
BALANCE DIARIO 1312CC
GASTO URINARIO 0.9 CC/KG/H

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

GLUCOMETRIAS 119-110 MG-DL

DURANTE EL EXAMEN FÍSICO Y ACTIVIDADES PROPIAS DEL EJERCICIO MÉDICO, SE UTILIZARON ESTRICTAS MEDIDAS Y TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
S/. REFIERE EPISODIOS DE VOMITO
O/. REGULAR ESTADO GENERAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SAT 91% FIO2 21% TA 146/82 FC 50 FR 15 T 36.0 PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA, MUCOSA ORAL SEMISECA. RSCS RITMICOS, SIN SOPLOS. RSRS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS. ABD BLANDO, DOLOR A LA PALPACION GENERALIZADA, MAS ACENTUADA EN HEMIABDOMEN INFERIOR Y MC BURNEY IZQUIERDO. COLOSTOMIA FUNCIONAL. HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO, SIN SECRECIONES. EXT NO EDEMAS. NEUR NO FOCALIZACION.

LABORATORIOS HEMOGRMA LEUCO 11.730 HB 9.5 HCTO 28.4 PLA 469.000 NA 141 K 3.6 CL 108
HEMOCULTIVOS NEGATIVOS

ANALISIS:
PACIENTE CON REQUERIMIENTO DE CUIDADO INTENSIVO PARA MONITORIZACION MULTISISTEMICA CARDIOVASCULAR HMODINAMICA EN EL CONTEXTO DE UN PACIENTE CON SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL SECUNDARIO A ENDOMETRIOMA NECESIDAD DE VIGILANCIA ESTRICTA, RIESGO DE CHOQUE Y FALLA ORGANICA.

PACIENTE CON DIURESIS Y GASTO URINARIO EN METAS, NO SIGNOS DE HIPOPERFUSION TISULAR EN LAS ULTIMAS 24 HORAS CON INTOLERANCIA A LA VIA ORAL CONN MULTIPLES EPISODIOS DE VOMITO A PESAR DE DEXAMETASONA Y METOCLOPRAMIDA, SE INDICA INICIIO DE ONDANSENTRON DADO SITIO DE ACCION A NIVEL CENTRAL, INICIO DE REPOSICIONDE POTASIO, SUSPENDER VIA ORAL, CIFRAS TENSIONALES NORMALES, SIN FIEBRE SIN TAQUICARDIA, HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS, PLAQUETAS NORMALES NO RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, CONTINUA MANEJO ANTIMICROBIANO CON AMPICILINA/SULBACTAM Y METRONIDAZOL, HEMOCULTIVOS NEGATIVOS.

PACIENTE CON EVOLUCION SATISFACTORIA POR LO CUAL SE INDICA TRASLADO A HOSPITALIZACION, PARA CONTINUAR MANEJO POR CIRUGIA GENERAL Y GINECOLOGIA.
Evolucion realizada por: PABLO LUIS ROJAS ROMERO-Fecha: 14/06/2020 08:21:58

PABLO LUIS ROJAS ROMERO
Reg. 19461875
CUIDADO CRITICO

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 420 **FECHA**14/06/2020 11:33:46 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

08:00 Paciente que no torela dieta oral, realiza episodios de emesis sin infoma a medico de turno.

08:50 Paciente es valorado por Cirugia General doctor Carvajal quien deja órdenes médicas en historia

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

clínica.

09:00 con previa explicacion a paciente y bajo tecnica aseptica y antiseptica asistido auxiliar de enfermeria Tatiana Gualdron quien realiza puncion en miembro superior izquierdo en vena mumero 12 con yelco numero 22 puncion fallida,paciente de dificil acceso venoso, realizo canalizacion en miembro superior derecho en venumero 12 con yelco numero 24 acceso queda permeble conectado a equipó bomba para paso de reposicion de potasio, se termina procedimiento sin complicacion.
Nota realizada por: YESSIKA PAOLA GONZALEZ GARCIA Fecha: 14/06/2020 09:00:00

Yessika Gonzalez

YESSIKA PAOLA GONZALEZ GARCIA
Reg. 1061046972
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 422 **FECHA**14/06/2020 12:52:32 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

09:00 Se pasa revista médica por el Intensivista Dr. Pablo Rojas en compañía del médico Nicolás Gómez Piedrahita jefe Irene Guzmán, terapeuta respiratoria Marcela Jiménez, quien deja órdenes en historia clínica.

10:00 Paciente en la unidad tranquila, sin dificultad respiratoria, rotación de dispositivos médicos (Brazalete-pinza de oximetría), paciente que realiza sus cambios a necesidad, dejo barandas elevadas.

10:00 por protocolo institucional fecha de vencimiento instauro 1 equipo macrogoteo para paso de metronidazol.

11:00 Paciente no recibe visita familiar.

12:00 Observo acceso de reposicion de potasion disfuncional,con previa tecnica aseptica y antiseptica retiro acceso venoso e informo a medico de turno ya que paciente es de dificil acceso venoso,quien ordena suspender mezcla de potasio.
Nota realizada por: YESSIKA PAOLA GONZALEZ GARCIA Fecha: 14/06/2020 12:52:38

Yessika Gonzalez

YESSIKA PAOLA GONZALEZ GARCIA
Reg. 1061046972
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 426 **FECHA**14/06/2020 14:20:20 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Via	Frecuencia	Obs.

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

6,00	4,00	CC	POTASIO CLORURO 2MEQ/1ML SOLUCION INYECTABINTRAVENOSO	1 Hora	**SUSPENDIDO**

4 MEQ/H

LEIDY TATIANA URUEÑA CALDERON
Reg. 1110547590
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 428 **FECHA**14/06/2020 14:36:47 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

14:00: Realizo lubricación de piel con crema humectante, en compañía de Tatiana Gualdron cambio de posición dorsal, con sus dispositivos antizonas de presión (almohadas), rotación de dispositivos biomédicos (Brazalete de tensión, Pinza de Oximetría), piel sin zonas de presión, piel frágil se talla con mucha facilidad.

14:30 Paciente con orden de traslado a hospitalizacion habitacion 304 ,traslado paciente en compañia de auxiliar de enfermeria Tatiana Gualdron,en cama con medidas de seguridad para prevencion de caidas, paciente consciente, alerta al llamado, orientado Glasgow 15/15 afebril, sin signos de dificultad respiratoria,sin soporte adicional de oxígeno ,paciente con edema generalizado ,con acceso venoso periférico permeable en miembro superior izquierdo en vena número 03, conectada a equipo bomba, pasando lactato de ringer a 100cc/hora acceso permeable sin signos de flebitis ni infiltración, con manilla de identificación según protocolo de la institución, no registra ni reporta alergias en historial clínico, con equimosis en miembros superiores por punciones anteriores, con herida quirúrgica suturada de cirugía anterior en región supra-púbica, limpia, en proceso de cicatrización, herida quirúrgica en abdomen, sin signos de sangrado, con colostomía izquierda con caralla y bolsa, se observa resto de piel integra, libre de lesiones dérmicas, pero frágil que se talla con facilidad en prominencias Oseas, movilidad adecuada de sus cuatro extremidades,con sonda vesical funcional conectada a cystoflo , se hace entrega de historia clinica completa y medicamentos auxiliar d enfermeria Dennis

Nota realizada por: YESSIKA PAOLA GONZALEZ GARCIA Fecha: 14/06/2020 14:36:59

YESSIKA PAOLA GONZALEZ GARCIA
Reg. 1061046972
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 430 **FECHA**14/06/2020 16:00:22 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 14:45:00

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

137	77	97	54	19	36,20	Axilar	0,00	0	0	0,00	Hidratad	0	30,47	
Glasgow	**Ramsay**	**Richmond Rass**	**Escala dolor**	**Tipo escala de dolor**			**Perímetro Cefalico**		**Perímetro Abdominal**	**FC. Fetal**	**Estadio Renal**	**% Riesgo Cardio.**	**Cod Profesional**	
0	0	0	0	ADULTO			0,00		0,00	0	0	0	J356	

NEUROLOGICO: Sin Selección

% SATURACION O.2.: 95

NOTAS ENFERMERIA

14:40 Ingresa paciente al servicio en cama proveniente de UCIA. en compañia de auxiliar de enfermeria Tatiana Gualdron y auxiliar de enfermeria yessika gonzales, consciente, alerta, orientada, afebril, sin signos de dificultad respiratoria, con edema generalizado, con acceso venoso en miembro superior izquierdo en vena número 03, conectada a equipo bomba, sin signos de flebitis ni infiltración, con equimosis en miembros superiores por anteriores venopunciones, con manilla azul de identificación diligenciada según protocolo de institucional, con herida quirúrgica con puntos de sutura en región suprapúbica y herida quirúrgica abdominal con puntos de sutura cubierta con gas esteril + micropore sin evidencia de sangrado, con colostomía izquierda con caralla y bolsa, se observa resto de piel integra de facil tallaje, con sonda vesical funcional conectada a cystoflo, movilidad adecuada de sus cuatro extremidades, quien a interrogatorio niega alergias y no se registran en historia clinica, se ubica en habitacion 304 sin complicacion, se deja con barandas laterales elevadas para prevenir riesgo de caida, se deja timbre a la mano.
14:45 Realizo toma de signos vitales en parametros normales. Educa a la paciente en la importancia de mantener las barandas laterles elevadas para prevenir riesgo de caida, cuidados con la colostomia y con heridas quirurgicas, avisar al personal de enfermeria cualquier cambio.

Nota realizada por: DENNIS CATALINA DELGADILLO CUELLAR Fecha: 14/06/2020 15:00:00

Dennis Delgadillo

DENNIS CATALINA DELGADILLO CUELLAR
Reg. 52460859
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 431 **FECHA**14/06/2020 16:23:29 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

NOTA GINECOOBSTETRICIA
DX .POST QX LAPAROTOMIA + COLOSTOMIA TIPO HARTMAN Y LAVADO PERITONEAL CON DRENAJE DE PERITONITIS LOCALIZADA
POST OPERATORIO QUISTE OVARIO
S/REFIERE SENTIRSE BIEN ANIMADA NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIOS .
OB/ PTE CONCIENTE ORIENTADA HIDRATADA AFEBRIL . SIGNOS VITALES ESTABLES NORMALES
TA 137/77 MMHG MED 97 FC 59 LPM T 36.29 FR 20/MIN SAT 95%
CCC CONJUNTIVAS ROSADS MUCOSA OARAL HUMEDA
C/P RUIDOS ACRDIACOS RITMICOS BIEN TIMBRADOS
PULMONES CLAROS VENTILADOS SIN RUIDOS SOBRE AGREGADOS
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONBEAL .COLOSTOMIA BIEN COLOCADA NO SIGNOS DE IRRITACION EN SITIO DE INSERCION. COLOSTOMIA ACTIVA PERISTALSIS POSITIVA HERIDA QX LIMPIA SIN

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

SIGNOS DDE COLECCIONES
G/U EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS NO PERDIDAS VAGINALES
EXTREMIADAES SIMETRICAS IN EDEMA S NI VARICES PULSOS PEDIOS Y POPLITEOS BILATERALES CONSERVADOS
SNC SIN DEFICIT M0OTOR NI SENSITIVO APARENTE
ANALISI . POST QX COLOSTOMIA 2 RIA A RUPTURA DE RECTO SIGMOIDES . CON EVOLUCION SATISFACTORIA CON TENDENCIA A LA MEJORIA PTE NO REQUIRIENTE DE NINGUN SOPORTE .
PLAN CONTINUAR CON IGUAL MANEJO POR PARTE DE UNIDAD CUIDADOS INTENSIVOS ADDULTOS ., CIRUGIA GENERAL Y GINECOLOGIA
DX WILSON MARTINEZ R GINECOOBSTETRA REG 47200/98 U.LIBRE B/QUILLA
Evolucion realizada por: WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ-Fecha: 14/06/2020 16:23:34

WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ
Reg. 47200/98
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 432 **FECHA**14/06/2020 16:30:27 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

REINGRESO HOSPITALIZACION PROVENIENTE UCI, HABITACION 304

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS DE EDAD CON DXS DE:
1) POP LAPAROTOMIA + SIGMOIDECTOMIA + COLOSTOMIA HARMANN + LAVADO PERITONEAL (10/06/20) POR:
1.1 PERFORACION COLON SIGMOIDES Y UNION RECTOSIGMOIDEA + PERITONITIS LOCALIZADA
1.2 SEPSIS ORIGEN ABDOMINAL SEC A 1.1 RESUELTA
2) POP LAPAROTOMIA EXP +DRENAJE QUISTE ENDOMETRIOSICO IZQ + LIBERACION ADHERENCIAS (07/06/20)
3) ESTANCIA EN UCI
4) SX ADHERENCIAL SEVERO
5) TRASTORNO HIDROELECTROLITICO TIPO HIPOKALEMIA RESUELTA
6) TRASTORNO ANSIEDAD/DEPRESION??

S// REFIERE PACIENTE SENTIRSE BIEN EN EL MOMENTO SIN DOLOR SIN FIEBRE, MANIFIESTA SENSACION DE DISTENCION ABDOMINAL, EPISODIOS DE NAUSEAS Y EMESIS OCASIONAL CON REGULAR TOLERANCIA A DIETA

AL EXAMEN FISICO:
SVS TA 115/78 FC 78 FR 18 SATO2 98% O2 AMBIENTE TEMPERATURA 36.2 C°
CONSCIENTE ALERTA ORIENTADA AFEBRIL HIDRATADA MUCOSA ORAL HUMEDA, TORACOPULMONAR RSCSRS SIN SOPLOS RSRSNS SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE LIGERAMENTE DISTENDIDO MARCO COLICO DERECHO, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO, COLOSTOMIA HARMANN IZQUIERDA FUNCIONANTE, G/U CYSTOFLO BALANCE ADECUADO 1.12 CC/KG/HR, EXTREMIDADES MOVILES SIN EDEMA PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, SNC SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE GLASGOW 15/15

COMPILADO DE EXAMENES:
-TAC ABDOMEN CONTRASTADO: PEQUEÑA COLECCIÓN LAMINAR ADYACENTE A LA PARED ANTERIOR DEL ABDOMEN EN EL

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

HIPOGASTRIO, CON PRESENCIA DE PEQUEÑAS DE BURBUJAS DE AIRE PROBABLEMENTE POSQUIRÚRGICA. PEQUEÑA COLECCIÓN EN LA GOTERA PARACÓLICA IZQUIERDA. NO SE DEFINEN COLECCIONES ORGANIZADAS. COLOSTOMÍA EN EL FLANCO IZQUIERDO.
-14/06/20 CH LEU 11.730 (13.060) NEU 73.8% LYN 18.4% HB 9.5 (8.9) HTO 28.4 PLAQUETAS 469.000 (380.000), CLORO 109, POTASIO 3.60 (3.7), SODIO 141 (143), CR 0.57,
-11/06/20 GASES ARTERIALES EQUILIBRIO ACIDO BASE, NO TRASTORNO OXIGENACION, LACTATO NORMAL
-13/06/20 HEMOCULTIVO X2 NEGATIVO A LAS 32 HORAS DE INCUBACION

ANALISIS Y PLAN:
PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS DE EDAD QUIEN REINGRESA A SERVICIO DE HOSPITALIZACION DONDE EL DIA 11/06/20 EN SU DIA NUMERO 1 DE POP DE LAPAROTOMIA + COLOSTOMIA HARMANN MAS DIA 4 DE POP LAPAROTOMIA MAS LIBERACION DE ADHERENCIA Y RESECCION DE QUISTE ENDOMETRIOSICO IZQUIERDO, PERSISTIA CON SIGNOS DE DOLOR ABDOMINAL QUE NO MEJORABA A ANALGESIA MULTIMODAL, ASPECTO TOXICO MAS ALTA PROBABILIDAD DE SEPSIS ABDOMINAL Y CHOQUE SEPTICO SE TRASLADA A UCI DONDE INICIAN ESCALONAMIENTO ATB CON PIPETAZO/METRONIDAZOL, EN CUMPLIMIENTO DE SU PRIMER DIA EN UNIDAD DADO LA NO PRESENCIA DE SIGNOS IRRITATIVOS Y SOLO UN PATRON DE SIRS (LEUCOCITOSIS) DESESCALONAN A AMP/SULBACTAM MAS METRONIDAZOL, CON POSTERIOR SEGUIMIENTO EN UNIDAD CON REPOSICION DE POTASIO, CON POBRE TOLERANCIA A LA VIA ORAL CON PMEJORIA A LA ADMINISTRACION DE CORTICOIDES + ANTIEMETICOS, ASOCIADO CUADRO DE RASGOS DEPRESIVOS/ANSIOSOS EN SGT POR PSICOLOGIA, DADO EL DESTETE DE OXIGENO, NO REQUERIMIENTO DE SOPORTES VASOPRESORES, BAJO RIESGO EN EL MOMENTO DE INESTABILIDAD, DECIDEN CONTINUIDAD DE MANEJO EN HOSPITALIZACION, DONDE INGRESA CON REPORTE DE HEMOCULTIVOS X2 NEGATIVO A LAS 32 HORAS, AUSENCIA DE DOLOR ABDOMINAL, POBRE TOLERANCIA A LA VIA ORAL SE INDICA DIETA LIQUIDA, IONOGRAMA INGRESO NORMAL CORRECCION DE HIPOKALEMIA, LECTURA DE TAC CONTRASTADO CON PEQUEÑA COLECCION EN PARED ANTERIOR DE ABDOMEN, PRESENCIA DE BURBUJAS AIRE POSTQUIRURGICAS, SIN COLECCIONES ORGANIZADAS, EN EL MOMENTO CON LIGERA DISTENCION ABDOMINAL, SE INDICA CONTINUAR TTO ATB BICONJUGADO HOY EN SU DIA NUMERO 5 DE AMP/SULBACTAM + DIA 4 DE METRONIDAZOL, SE AJUSTA ANALGESIA, CONTINUARA EN SEGUIMIENTO MULTIDISCIPLINARIO CIRUGIA GENERAL /GINECOLOGIA /PSICOLOGIA, ACORDE A EVOLUCION CLINICA SE DEFINIRAN NUEVAS CONDUCTAS.

Evolucion realizada por: JESUS ALBERTO MUÑOZ NAVARRO-Fecha: 14/06/2020 16:30:30

JESUS ALBERTO MUÑOZ NAVARRO
Reg. 1082985094
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	JUNICAL MEDICAL S.A.S	**Edad :** 40 AÑOS
FOLIO 434	**FECHA**14/06/2020 18:57:06		**TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

18:00 Por orden medica retiro sonda vesical sin complicacion con previos ejercicios vesicales drenando 700cc de orina, realizo limpieza de colostomia con previa tecnica aseptica en la cual evidencio bolsa de drenaje sin pinza de seguridad, en su lugar esta sellado con guante.
18:58 Entrego paciente femenina de 40 años, en el servicio de hospitalización de ginecología habitación 304 en cama con barandas laterales elevadas y frenos activos por seguridad de la paciente, en posición decúbito dorsal, afebril, consciente, alerta, orientada, sin signos de dificultad respiratoria, con acceso venoso en miembro superior izquierdo vena 1, pasando lactato de ringer 100cc/hora, por equipo de

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

bomba de infusion sin signos de infiltración ni flebitis, con herida quirurgica abdominal cubierta con gasa + micropore sin evidencia de sangrado, herida quirurgica suprapuvicas descubierta con puntos de sutura sin signos de infeccion, colostomia izquierda con caralla y bolsa de drenaje limpios, movilidad adecuada de sus extremidades, con manilla azul de identificación diligenciada según protocolo institucional, quien a interrogatorio niega alergias y no registran en historia clinica, edema generalizado, sin compañía de familiar, se deja timbre a la mano para el llamado de enfermería.

Nota realizada por: DENNIS CATALINA DELGADILLO CUELLAR Fecha: 14/06/2020 18:58:05

Dennis Delgadillo

DENNIS CATALINA DELGADILLO CUELLAR
Reg. 52460859
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 438 **FECHA**14/06/2020 21:45:10 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

19:00 Recibo a paciente en la unidad, en cama, con barandas de seguridad elevadas, paciente alerta, consciente, orientada, sin signos de dificultad respiratoria, refiere dolor en zona quirurgica y nauseas, con acceso venoso en miembro superior izquierdo vena 1, pasando lactato de ringer 100cc/hora, por equipo de bomba de infusion sin signos de infiltración ni flebitis, con herida quirurgica abdominal cubierta con gasa + micropore sin evidencia de sangrado, herida quirurgica suprapuvicas descubierta con puntos de sutura sin signos de infeccion, colostomia izquierda con caralla y bolsa de drenaje limpios, movilidad adecuada de sus extremidades, diuresis espontanea en pato, con manilla azul de identificación diligenciada según protocolo institucional, quien a interrogatorio niega alergias y no registran en historia clinica, edema generalizado,
Informo a paciente y a familiar sobre la importancia de tener barandas de seguridad elevadas, cuidados con el acceso venoso y función del timbre de llamado, paciente y familiar refieren entender.
Morse:85 Y Braden:20 (14/06/2020)

Nota realizada por: JENNY PAOLA PULIDO RUGELES Fecha: 14/06/2020 21:45:19

JENNY PAOLA PULIDO RUGELES
Reg. 1108453973
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 439 **FECHA**14/06/2020 21:48:35 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 20:00:00

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
148	88	108	51	20	35,80	Axilar	0,00	0	0	0,00	Hidratad	0	30,47

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
15	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J137

NEUROLOGICO: Sin Selección

% SATURACION O.2.: 94

NOTAS ENFERMERIA

20:00 Realizo control de signos vitales, paciente refiere dolor y nauseas, por lo cual jefe de turno administra tratamiento ordenado, con buen patrón respiratorio, afebril, con signos dentro de los parámetros normales los cuáles de comunican a medico de turno Dra Daisa Tejeda.

21:00 Asisto a paciente para realizar diuresis espontanea en pato sentada, paciente refiere dolor al moviliento en zona quirurgica, movilidad adecuada de sus extremidades, regreso a cama sin complicaciones.
21:50 Paciente presenta emesis, jefe adminitra tratamiento ordenado.

Nota realizada por: JENNY PAOLA PULIDO RUGELES Fecha: 14/06/2020 21:48:41

JENNY PAOLA PULIDO RUGELES
Reg. 1108453973
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 443 **FECHA** 15/06/2020 06:09:57 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 04:00:00

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
139	85	103	56	20	36,20	Axilar	0,00	0	0	0,00	Hidratad	0	30,47

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
15	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J137

NEUROLOGICO: Sin Selección

% SATURACION O.2.: 94

Hora Toma: 06:11:35

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
0	0	0	0	0	0,00	Axilar	0,00	0	0	0,00	Hidratad	0	30,47

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
0	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J137

NEUROLOGICO: Sin Selección

NOTAS ENFERMERIA

04:00 Realizo control de signos vitales, paciente no refiere dolor en el momento, refiere aun tengo

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

nauseas, con buen patrón respiratorio, afebril, con tension arterial de 139/85 resto de signos dentro de los parámetros normales reporto a medico de turno.

Nota realizada por: JENNY PAOLA PULIDO RUGELES Fecha: 15/06/2020 06:10:08

JENNY PAOLA PULIDO RUGELES
Reg. 1108453973
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 444 **FECHA**15/06/2020 06:44:28 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

06:44 Entrego a paciente en la unidad, en cama, con barandas de seguridad elevadas, paciente alerta, consciente, orientada, sin signos de dificultad respiratoria, infiltración ni flebitis, con herida quirurgica abdominal cubierta con gasa + micropore sin evidencia de sangrado, herida quirurgica suprapuvicas descubierta con puntos de sutura sin signos de infeccion, colostomia izquierda con caralla y bolsa de drenaje limpios, movilidad adecuada de sus extremidades, diuresis espontanea en pato, con manilla azul de identificación diligenciada según protocolo institucional, quien a interrogatorio niega alergias y no registran en historia clinica, edema generalizado el cual ha disminuido.

Nota realizada por: JENNY PAOLA PULIDO RUGELES Fecha: 15/06/2020 06:44:38

JENNY PAOLA PULIDO RUGELES
Reg. 1108453973
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 448 **FECHA**15/06/2020 08:53:35 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 08:00:00

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
138	79	98	54	20	36,00	Axilar	0,00	0	0	0,00	Hidratad	0	30,47

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
15	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J132

NEUROLOGICO: Sin Selección

% SATURACION O.2.: 94

NOTAS ENFERMERIA

07:00h recibo paciente en la unidad, en cama, con barandas de seguridad elevadas, paciente alerta, consciente, orientada, sin signos de dificultad respiratoria, afebril, edema generalizado, con herida quirúrgica abdominal cubierta con gasa + Micropore sin evidencia de sangrado, herida quirúrgica

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

suprapúbicas descubierta con puntos de sutura sin signos de infección, colostomía izquierda con caralla y bolsa de drenaje, movilidad adecuada de sus extremidades, con manilla azul de identificación diligenciada según protocolo institucional, quien a interrogatorio niega alergias y no registran en historia clínica.
Doy educación al familiar sobre riesgo de caídas cuidado con dispositivos. Morse 100 Braden 20 15/06/20.
Nota realizada por: EGNA MERCEDES AVILA MEDINA Fecha: 15/06/2020 08:57:22

Egna Mercedes Avila

EGNA MERCEDES AVILA MEDINA
Reg. 20875739
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 449 **FECHA**15/06/2020 09:01:50 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis		Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
1,00	40,00	MILIGRAMOS	OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 MG	INTRAVENOSO	24 Horas	**MODIFICADO**
1,00	40,00	MILIGRAMOS	HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR 40MG/0.4ML SOL	INTRAVENOSO	24 Horas	**MODIFICADO**
5,00	100,00	MILILITROS	LACTATO RINGER HARTMAN 500 ML SOLUCION INYE	INTRAVENOSO	1 Hora	**MODIFICADO**
3,00	500,00	MILIGRAMOS	METRONIDAZOL 500MG/100ML SOLUCION INYECTAB	INTRAVENOSO	8 Horas	**MODIFICADO**
8,00	3,00	GRAMOS	AMPICILINA+SULBACTAM 1.5 G POLVO PARA INYECC	INTRAVENOSO	6 Horas	**MODIFICADO**
6,00	1,00	GRAMOS	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	8 Horas	**MODIFICADO**
3,00	1,00	GRAMOS	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE 1 G/2ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**MODIFICADO**
1,00	20,00	MILIGRAMOS	FLUOXETINA 20 MG TABLETA 20 MG	ORAL	24 Horas	**MODIFICADO**
3,00	8,00	MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE 8M	INTRAVENOSO	8 Horas	**MODIFICADO**

Diana Ospina

DIANA PAOLA OSPINA VANEGAS
Reg. 731927
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 450 **FECHA**15/06/2020 09:02:20 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

08:00h paciente acepta y tolera dieta ordenda.
08:50h paciente es valorada por el DR: Sabogal cirujano general.
Nota realizada por: EGNA MERCEDES AVILA MEDINA Fecha: 15/06/2020 09:02:24

Egna Mercedes Avila

EGNA MERCEDES AVILA MEDINA
Reg. 20875739
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 452 **FECHA**15/06/2020 10:04:21 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

CX GRAL -

DX
1. POP DE COLOSTOMIA HARTMAN + SIGMOIDECTOMIA DIA 5

S. NO EMESIS. NO FIEBRE, REFIERE SECRECION DE MATERIA FECAL ALREDEDOR DE LA OSTOMIA
O FC 78 FR12 T37
CC CONJ ROSADAS
ABD NO IRRITACION. DESPRENDIMIENTO PARCIAL DE KARAYA Y BOLSA DE COLOSTOMIA
EXT NO EDEMAS

A. PACIENTE CON EVOLUCION ESTABLE. DEBE CONTINUAR MANEJO. CURACION Y RECAMBIO DE BOLSA - KARAYA DE COLOSTOMIA.
Evolucion realizada por: CARLOS ALBERTO SABOGAL GOMEZ-Fecha: 15/06/2020 08:04:25

Carlos Alberto Sabogal

CARLOS ALBERTO SABOGAL GOMEZ
Reg. 73835-05
CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 454 **FECHA**15/06/2020 11:57:30 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

10+00 Observo barrera de colostomia suelta por un borde con filtracion de liquido jugo gastrico y fecaloide, realizo retiro y cambio de barrera coloco barrera N° 70 y bolsa de colostomia N° 70, previa limpieza de estoma con solucion salina el cual observo sin sangrado de color rojo vivo, piel circulante

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

sin lesiones, termino procedimiento sin complicacion.
Nota realizada por: JHOBANA JAQUELINE RODRIGUEZ GUALTERO Fecha: 15/06/2020 11:58:50

JHOBANA JAQUELINE RODRIGUEZ GUALTERO
Reg. 39575581
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	JUNICAL MEDICAL S.A.S	**Edad :** 40 AÑOS
FOLIO 455	**FECHA**15/06/2020 12:06:54		**TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

10:00h asisto baño en ducha sin complicación, observo herida quirurgica obdominal cubierta con gasas y micropore retiro herida limpia sin signos de infección ni sangrado, realizo curación con gasas esteriles y solución salina normal dejo cubierta con gasas y micropore.
Nota realizada por: EGNA MERCEDES AVILA MEDINA Fecha: 15/06/2020 12:07:02

EGNA MERCEDES AVILA MEDINA
Reg. 20875739
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	JUNICAL MEDICAL S.A.S	**Edad :** 40 AÑOS
FOLIO 457	**FECHA**15/06/2020 14:13:49		**TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

EVOLUCION MEDICA GINECOLOGIA
PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS DE EDAD CON DXS DE:
1) POP LAPAROTOMIA + SIGMOIDECTOMIA + COLOSTOMIA HARMANN + LAVADO PERITONEAL (10/06/20) POR:
1.1 PERFORACION COLON SIGMOIDES Y UNION RECTOSIGMOIDEA + PERITONITIS LOCALIZADA
1.2 SEPSIS ORIGEN ABDOMINAL SEC A 1.1 RESUELTA
2) POP LAPAROTOMIA EXP +DRENAJE QUISTE ENDOMETRIOSICO IZQ + LIBERACION ADHERENCIAS (07/06/20)
3) ESTANCIA EN UCI
4) SX ADHERENCIAL SEVERO
5) TRASTORNO HIDROELECTROLITICO TIPO HIPOKALEMIA RESUELTA
6) TRASTORNO ANSIEDAD/DEPRESION??

S// REFIERE PACIENTE SENTIRSE BIEN PERO CON SALIDA DE LIQUIDO POR PARED DE CARAYA EN ESCASA CANTIDAD, NIEGA FIEBRE, NIEGA DOLOR ABDOMINAL,REFIERE NAUSEAS, NO EMESIS.

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

AL EXAMEN FISICO:
SIGNOS VITALES: FC 54,FR 18, TA:139/79MMHG, T 36, SAT 98% AMBIENTE
CONSCIENTE ALERTA ORIENTADA AFEBRIL HIDRATADA MUCOSA ORAL HUMEDA, TORACOPULMONAR RSCSRS SIN SOPLOS RSRSNS SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE LIGERAMENTE DISTENDIDO MARCO COLICO DERECHO, HERIDA UIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO, COLOSTOMIA HARMANN IZQUIERDA FUNCIONANTE, G/U CYSTOFLO BALANCE ADECUADO,EXTREMIDADESMOVILES SIN EDEMA PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, SNC SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE GLASGOW 15/15

ANALISIS Y PLAN:
PACIENTE DE 40 AÑOS, EN POP DE LAPAROTOMIA + COLOSTOMIA HARMANN MAS DIA 5 DE POP LAPAROTOMIA MAS IBERACION DE ADHERENCIA Y RESECCION DE QUISTE ENDOMETRIOSICO IZQUIERDO, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, NO PRESENTA SIRS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, EN EL MOMENTO, SE CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO CON AMPICILINA SULBACTAM, MAS METRONIDAZOL DIA 5, EN MANEJO CONJUNTO CON CX GENEREAL SE CONTINUA VIGILANCIA CLINICA, PDTE CAMBIO DE CARAYA. HEMOCULTIVOS 1 Y 2 NEGATIVOS A LAS 80 HORAS.
Evolucion realizada por: HUMBERTO LIEVANO JIMENEZ-Fecha: 15/06/2020 14:13:54

HUMBERTO LIEVANO JIMENEZ
Reg. 5888222
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 460 **FECHA**15/06/2020 16:04:58 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 14:00:00

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
137	79	98	57	20	36,00	Axilar	0,00	0	0	0,00	Hidratad	0	30,47

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
15	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J132

NEUROLOGICO: Sin Selección

% SATURACION O.2.: 94

NOTAS ENFERMERIA

13:30h paciente acepta y tolera dieta ordenada en poca cantidad.
16:00h paciente en la unidad no algida, sin trabajo respiratorio, afebril.
Nota realizada por: EGNA MERCEDES AVILA MEDINA Fecha: 15/06/2020 16:07:55

EGNA MERCEDES AVILA MEDINA
Reg. 20875739
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 464 **FECHA** 15/06/2020 18:17:06 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

18:00h paciente se descanaliza con previo consentimiento informado firmado bajo asepsia y antisepsia, auxiliar de enfermeria Fabiana Prado canaliza paciente con yelco 22 en vena 12 derecha deja pasando Lactato ringer a 100cc/h.

Nota realizada por: EGNA MERCEDES AVILA MEDINA Fecha: 15/06/2020 18:17:39

EGNA MERCEDES AVILA MEDINA
Reg. 20875739
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 465 **FECHA** 15/06/2020 18:37:06 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 18:37:25

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
0	0	0	0	0	0,00	Axilar	0,00	0	0	0,00	Hidratad	0	30,47

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
0	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J132

NEUROLOGICO: Sin Selección

NOTAS ENFERMERIA

18:37h entreo paciente en la unidad, en cama, con barandas de seguridad elevadas, paciente alerta, consciente, orientada, sin signos de dificultad respiratoria, afebril, edema generalizado, con herida quirúrgica abdominal cubierta con gasa + Micropore sin evidencia de sangrado, herida quirúrgica suprapúbicas descubierta con puntos de sutura sin signos de infección, colostomía izquierda con caralla y bolsa de drenaje. Acceso venoso en vehna 12 derecha pasando Lactato ringer a 100cc/h sin signos de flebitis ni infiltración, movilidad adecuada de sus extremidades, con manilla azul de identificación diligenciada según protocolo institucional, quien a interrogatorio niega alergias y no registran en historia clínica. Morse 100 Braden 20 15/06/20.

Nota realizada por: EGNA MERCEDES AVILA MEDINA Fecha: 15/06/2020 18:37:31

EGNA MERCEDES AVILA MEDINA
Reg. 20875739
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 467 **FECHA**15/06/2020 20:44:45 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 20:00:00

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
128	76	93	56	19	36,50	Axilar	0,00	0	0	0,00	Hidratad	0	30,47

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
0	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J356

NEUROLOGICO: Sin Selección

% SATURACION O.2.: 94

NOTAS ENFERMERIA

19:00 Recibo paciente femenina de 40 años, en el servicio de hospitalización de ginecología habitación 304 en cama con barandas laterales elevadas y frenos activos por seguridad de la paciente, en posición decúbito dorsal, afebril, consciente, alerta, orientada, sin signos de dificultad respiratoria, con acceso venoso en miembro superior derecho vena 12, pasando lactato de ringer 100cc/hora, por equipo de bomba de infusion sin signos de infiltración ni flebitis, con herida quirurgica abdominal cubierta con gasa + micropore sin evidencia de sangrado, herida quirurgica suprapuvica descubierta con puntos de sutura sin signos de infeccion, colostomia izquierda con caralla y bolsa de drenaje limpios, movilidad adecuada de sus extremidades, con manilla azul de identificación diligenciada según protocolo institucional, quien a interrogatorio niega alergias y no registran en historia clinica, edema generalizado, sin compañía de familiar, se deja timbre a la mano para el llamado de enfermería.
20:00 Realizo toma de signos vitales en parametros normales. Educo a la paciente acerca de la importancia de mantener las barandas laterales elevadas para prevenir riesgo de caida, cuidados con el acceso venoso y el llamado de enfemeria para cualquier eventualidad, se le indica que debe de realizar movimientos mas frecuentes como levantarse al baño a realizar sus necesidades ya que eso le ayuda en su recuperacion la cual se muestra hostil a las indicaciones y refiere que ella prefiere que se asista en la cama.
20:30 Se asiste a llamado de enfermeria la cual refiere tener ganas de orinar se asiste para pasar al baño la cual refiere que no quiere caminar, se deja pato en la silla y se le indica que se levante y haga en pato, paciente poco reseptiva la cual muestra mala actitud. Realizo escala de braden de (18) y de morse de (75).

Nota realizada por: DENNIS CATALINA DELGADILLO CUELLAR Fecha: 15/06/2020 20:30:00

Dennis Delgadillo

DENNIS CATALINA DELGADILLO CUELLAR
Reg. 52460859
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 469 **FECHA**16/06/2020 00:01:32 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

00:01 Observo paciente dormida, alerta la llamado quien refiere sentirse bien, se le indica que debe realizar terapia con el insentivo respiratorio segun como lo indico terapia respiratoria, la cual hace caso omiso.

Nota realizada por: DENNIS CATALINA DELGADILLO CUELLAR Fecha: 16/06/2020 00:01:44

Dennis Delgadillo

DENNIS CATALINA DELGADILLO CUELLAR
Reg. 52460859
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 471 **FECHA**16/06/2020 02:45:59 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

02:46 Observo paciente en unidad dormida quien responde al llamado con diuresis en pato, quien manifiesta ir mejorando.

Nota realizada por: DENNIS CATALINA DELGADILLO CUELLAR Fecha: 16/06/2020 02:46:16

Dennis Delgadillo

DENNIS CATALINA DELGADILLO CUELLAR
Reg. 52460859
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 473 **FECHA**16/06/2020 05:32:34 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 05:00:00

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
120	76	90	59	19	36,50	Axilar	0,00	0	0	0,00	Hidratad	0	30,47

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
0	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J356

NEUROLOGICO: Sin Selección

% SATURACION O.2.: 95

NOTAS ENFERMERIA

05:00 Paciente dormida alerta al llamado, consciente, orientada quien manifiesta sentir dolor en hipogastrio tipo llenura y calambre se informa a jefe de turno, realizo toma y registro de signos vitales en historia clinica en parametros normales.

Nota realizada por: DENNIS CATALINA DELGADILLO CUELLAR Fecha: 16/06/2020 05:10:00

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

Dennis Delgadillo

DENNIS CATALINA DELGADILLO CUELLAR
Reg. 52460859
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 474 **FECHA**16/06/2020 05:58:57 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

05:59 Realizo limpieza de colostomia con previa tecnica aseptica en la cual evidencio 50cc de materia fetal semi blanda amarilla, se deja paciente comoda.

Nota realizada por: DENNIS CATALINA DELGADILLO CUELLAR Fecha: 16/06/2020 05:59:11

Dennis Delgadillo

DENNIS CATALINA DELGADILLO CUELLAR
Reg. 52460859
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 475 **FECHA**16/06/2020 06:03:48 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis		Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
3,00	50,00	MILIGRAMOS	RANITIDINA 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 50MG	INTRAVENOSO	8 Horas	**NUEVO**

Sebastian Z.

SEBASTIAN ZULETA ZULETA
Reg. 1030649907
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 477 **FECHA**16/06/2020 06:59:00 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

CIRUGIA GENERAL. D.R ARCE
PACIENTE EN POP EN SEXTO DIA DE DE COLOSTOMIA HARTMAN + SIGMOIDECTOMIA
REFIERE NAUSEAS, NO EMESIS. NO FIEBRE, REFIERE SECRECION DE MATERIA FECAL ALREDEDOR DE LA OSTOMIA
AL EXAMEN FISICO, PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES,
FC 78 FR12 T37
CC CONJ ROSADAS
ABD NO IRRITACION. DESPRENDIMIENTO PARCIAL DE KARAYA Y BOLSA DE COLOSTOMIA
EXT NO EDEMAS

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

PACIENTE CON EVOLUCION ESTABLE. SE SUSPENDE POR HOY LA VO, POR PRESENTACION DE ANUCEAS, SE HARA MANEJO MEDICO HIDROELECTROLITICO, Y SE VALORARA EVOLUCION CLINICA, CURACION Y RECAMBIO DE BOLSA - KARAYA DE COLOSTOMIA.

Evolucion realizada por: RICARDO ARCE CARTAGENA-Fecha: 16/06/2020 06:59:05

RICARDO ARCE CARTAGENA
Reg. 93115733
CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 479 **FECHA**16/06/2020 07:16:09 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

06:55 Entrego paciente femenina de 40 años, en el servicio de hospitalización de ginecología habitación 304 en cama con barandas laterales elevadas y frenos activos por seguridad de la paciente, en posición decúbito dorsal, afebril, consciente, alerta, orientada, sin signos de dificultad respiratoria, con acceso venoso en miembro superior derecho vena 12, pasando lactato de ringer 100cc/hora, por equipo de bomba de infusion sin signos de infiltración ni flebitis, con herida quirurgica abdominal cubierta con gasa + micropore sin evidencia de sangrado, herida quirurgica suprapuvica descubierta con puntos de sutura sin signos de infeccion, colostomia izquierda con caralla y bolsa de drenaje limpios, movilidad adecuada de sus extremidades, con manilla azul de identificación diligenciada según protocolo institucional, sin compañía de familiar. Manifestando dolor en todo el abdomen.

Nota realizada por: DENNIS CATALINA DELGADILLO CUELLAR Fecha: 16/06/2020 06:55:00

DENNIS CATALINA DELGADILLO CUELLAR
Reg. 52460859
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 480 **FECHA**16/06/2020 07:45:51 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

NOTA GINECOOBSTETRICIA

PTE 40 AÑOS .CON DX. 1. POST LAPAROTOMIA + SIGMOIDECTOMIA TIPO HARTAMAN + LAVADO PEROTONEAL(10/06/2020

1.1. SEPSIS ORIGEN ABDOMINAL + SEPSIS LOCALIZADA

1.2 RESECCION QUISTE ENDOMETRIOSICO Y ADHERENCIOLISIS POR SINDROME ADHERENCIAL SEVERO (DOLOR ABDOMINAL AGUDO (07/06/2020)

S/REFIERE SENTIRSE MUCHIO MEJOR ANIMADA .CON LEVES NAUSEAS Y LEVE DOLOR EN SITIO DE LA LAPAROTOMIA

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

., PTE TOLERANDO VIA ORAL
O/ PTE CONCIENTE ORIENTADA HIDRATADA AFEBRIL BUEN ESTADO DE ANIMO ., COLABORADORA
SIGNOS VITALES ESTABLE S NORMALES
TA. 120/76 MMHG MEDIA 90 T 36.50 FR 19 FC 59 SAT 95%
CCC CONJUNTIVAS ROSADAS MUCOSA ORAL HUMEDA PUPILAS ISOCORICAS NORMO REACTIVAS A LA LUZ
C/P RUIDOS CARDIACOS RITMICOS .BIEN TIMBRADOS SIN SOBRE AGREGADOS,
PULMONES CLAROS VENTILADOS SIN RONCUS NI SOBRE AGREGADOS
ABDOMEN. BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL ., APOSITO LIMPIO Y SECO ., HERIDA QX
SUPRAPUVICA TIPO PFANESTIEL BUEN PROCESO CICATRICIAL SIN SIGNOS DE INFECCION NI COLECCIONES .
COLOSTOMIA BIEN FIJA ACTIVA PERISTALSIS POSITIVA
G/U EXTERNOS NORMO CONFIGURTADOS NO SANGRADOS NI PERDIDAS VAGINALES
EXTREMIADAES SIMETRICAS SIN EDEMA S NI VARICE S ., PULSOS PEDIO Y POPLITEOS POSITIVOS BILATERALES .
SNC SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE
ANALSI POST QX DE LAPAROTOMIA + COLOSTOMIA . SIN TRASTORNO METABOLICO PRESENTE PACIENTE EN SU DIA 6 DE
ESQUEMA DE ANTIBIOTICOTERAPIA CON EVOLUCION SATISFACTORIA .HACIA LA MEJORIA.
PLAN . CONTINUAR CON IGUAL MANEJO INTRA HOSPITALARIO JUNTO CON CIRUJIA GENERAL Y GINECOLOGIA .
DEAMBULACION DIETA NORMAL
DR WILSON MARTINEZ R. GINECOOBSTETRA U.LIBRE .B/QUILLA REG 47200/98
Evolucion realizada por: WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ-Fecha: 16/06/2020 07:48:50

WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ
Reg. 47200/98
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	JUNICAL MEDICAL S.A.S	**Edad :** 40 AÑOS
FOLIO 482	**FECHA**16/06/2020 08:30:39		**TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

07.00 Recibo paciente de 40 años de edad, en habitación. Paciente afebril, consciente, alerta, sin signos de dificultad respiratoria, con acceso venoso permeable en miembro superior derecho vena #12 conectada a equipo bomba de infusión para administrar lactato de ringer a 100 cc/h , sin signos de infiltración ni flebitis, con manilla de identificación según protocolo institucional, paciente no refiere no ser alérgico a ningún medicamento, con herida quirúrgica abdominal cubierta con gasa + microporo sin evidencia de sangrado, herida quirúrgica suprapúbica descubierta con puntos de sutura sin signos de infección, colostomía izquierda con caralla y bolsa de drenaje limpios movilidad adecuada de sus extremidades, piel integra, diuresis espontanea, sin acompañante. Educo a paciente sobre la importancia de mantener las barandas elevadas y timbre cerca para evitar riesgo de caída. Morse:75 Braden: 18.
Nota realizada por: ANAIS JULIETH SUAREZ GONZALEZ Fecha: 16/06/2020 07:50:47

ANAIS JULIETH SUAREZ GONZALEZ
Reg. 1070609755
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 484 **FECHA**16/06/2020 08:38:51 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 08:00:00

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
119	71	87	63	20	36,00	Axilar	0,00	0	0	0,00	Hidratad	0	30,47

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
0	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J145

NEUROLOGICO: Sin Selección

% SATURACION O.2.: 98

NOTAS ENFERMERIA

07:00 paciente valorada poer el doctor Arcel quien deja sin nada via oral a paciente, dándole recomendación y signos de alarma el cual paciente refiere entender.

08.00 Se realiza toma de signos vitales sin complicaciones.

Nota realizada por: ANAIS JULIETH SUAREZ GONZALEZ Fecha: 16/06/2020 08:39:12

Anais Suarez.

ANAIS JULIETH SUAREZ GONZALEZ
Reg. 1070609755
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 486 **FECHA**16/06/2020 10:38:11 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis		Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
1,00	40,00	MILIGRAMOS	OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 MG	INTRAVENOSO	24 Horas	**MODIFICADO**
1,00	40,00	MILIGRAMOS	HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR 40MG/0.4ML SOL	INTRAVENOSO	24 Horas	**MODIFICADO**
5,00	100,00	MILILITROS	LACTATO RINGER HARTMAN 500 ML SOLUCION INYE	INTRAVENOSO	1 Hora	**MODIFICADO**
3,00	500,00	MILIGRAMOS	METRONIDAZOL 500MG/100ML SOLUCION INYECTAB	INTRAVENOSO	8 Horas	**MODIFICADO**
8,00	3,00	GRAMOS	AMPICILINA+SULBACTAM 1.5 G POLVO PARA INYECC	INTRAVENOSO	6 Horas	**MODIFICADO**
6,00	1,00	GRAMOS	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	8 Horas	**MODIFICADO**
3,00	1,00	GRAMOS	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE 1 G/2ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**MODIFICADO**

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

.....

1,00	20,00	MILIGRAMOS	FLUOXETINA 20 MG TABLETA 20 MG	ORAL	24 Horas	**MODIFICADO**

.....

3,00	8,00	MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE 8M	INTRAVENOSO	8 Horas	**MODIFICADO**

.....

3,00	50,00	MILIGRAMOS	RANITIDINA 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 50MG	INTRAVENOSO	8 Horas	**MODIFICADO**

..

Diana Ospina

DIANA PAOLA OSPINA VANEGAS
Reg. 731927
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 488 **FECHA** 16/06/2020 11:07:04 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

09:30 Asisto paciente al baño, paciente que se realiza aseo general en ducha, realizo desinfección de la unidad.

10.00 Con previa asepcia y antisepcia se realiza curacion en herida quirurgica abdomen con solucion salina y gasas esteril donde se observa herida limpia sin singnos de sangrado e infeccion y se deja cuebira con gasas esteril y fixomull.

Nota realizada por: ANAIS JULIETH SUAREZ GONZALEZ Fecha: 16/06/2020 10:07:11

Anais Suarez

ANAIS JULIETH SUAREZ GONZALEZ
Reg. 1070609755
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 490 **FECHA** 16/06/2020 12:55:42 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

NOTA MEDICA 16/06/2020: REPORTE DE HEMOCULTIVO A LOS 4 DIAS DE INCUBACION.

Evolucion realizada por: DIANA PAOLA OSPINA VANEGAS-Fecha: 16/06/2020 12:55:47

Diana Ospina

DIANA PAOLA OSPINA VANEGAS
Reg. 731927
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 491 **FECHA**16/06/2020 12:56:48 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

Paciente en compañia de familiar, orientada en todas las esferas, pensamiento lógico, coherente y organizado, afecto modulado a la ansiedad, sin ideas de muerte, muestra mejor autocontrol emocional frente al dolor.
Adaptación en fase de racionalización, centrada en ideas de temporalidad, los picos de ansiedad y tristeza están relacionados con la dificultad para aceptar la imagen corporal y/o las interpretaciones de rechazo que derivan en temor al abandono.
Realizo intervención mediante técnicas de predominio cognitivo y de aceptación compromiso.

Evolucion realizada por: GISELA GARCIA CASTILLO-Fecha: 16/06/2020 12:58:14

GISELA GARCIA CASTILLO
Reg. 2907
PSICOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 493 **FECHA**16/06/2020 14:12:10 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

CIRUGIA GENERAL. D.R ARCE
PACIENTE EN POP EN SEXTO DIA DE DE COLOSTOMIA HARTMAN + SIGMOIDECTOMIA
NO EMESIS. NO FIEBRE, REFIERE SECRECION DE MATERIA FECAL ALREDEDOR DE LA OSTOMIA
AL EXAMEN FISICO, PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES,
FC 78 FR12 T37
CC CONJ ROSADAS
ABD NO IRRITACION. DESPRENDIMIENTO PARCIAL DE KARAYA Y BOLSA DE COLOSTOMIA
EXT NO EDEMAS
PACIENTE CON EVOLUCION ESTABLE. EN LA MAÑANA SE SUSPENDIO LA VO POR ANUCEAS, ACTUALMENTE SE SIENTE MEJOR,

SE HACE REINICIO A LA VO CON DIETA LIQUIDA,

Evolucion realizada por: RICARDO ARCE CARTAGENA-Fecha: 16/06/2020 14:12:16

RICARDO ARCE CARTAGENA
Reg. 93115733
CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 494 **FECHA**16/06/2020 14:34:42 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

12:30 Paciente que acepta y tolera dieta según orden médica
Nota realizada por: ANAIS JULIETH SUAREZ GONZALEZ Fecha: 16/06/2020 12:34:56

Anais Suarez.

ANAIS JULIETH SUAREZ GONZALEZ
Reg. 1070609755
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 495 **FECHA**16/06/2020 14:36:10 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 14:00:00

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
128	79	95	59	20	36,30	Axilar	0,00	0	0	0,00	Hidratad	0	30,47

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
0	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J145

NEUROLOGICO: Sin Selección

% SATURACION O.2.: 98

NOTAS ENFERMERIA

14:00 Se realiza toma de signos vitales sin complicaciones.
Nota realizada por: ANAIS JULIETH SUAREZ GONZALEZ Fecha: 16/06/2020 14:36:14

Anais Suarez.

ANAIS JULIETH SUAREZ GONZALEZ
Reg. 1070609755
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 496 **FECHA**16/06/2020 14:44:19 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

14:15 Paciente valorada por el doctor Arcel quien deja paciente con dieta liquida dandole recomendación y signos de alarma el cual paciente refiere entender.
Nota realizada por: ANAIS JULIETH SUAREZ GONZALEZ Fecha: 16/06/2020 14:44:26

Anais Suarez.

ANAIS JULIETH SUAREZ GONZALEZ
Reg. 1070609755
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 498 **FECHA** 16/06/2020 16:33:47 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

16:00 Se observa paciente tranquila, sin signos de dificultad respiratoria, con acceso venoso permeable sin signos de flebitis infiltración, con intervalos de sueño cortos.

Nota realizada por: ANAIS JULIETH SUAREZ GONZALEZ Fecha: 16/06/2020 16:33:53

ANAIS JULIETH SUAREZ GONZALEZ
Reg. 1070609755
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 501 **FECHA** 16/06/2020 18:02:58 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

17:30 Paciente que acepta y tolera dieta según orden médica.

Nota realizada por: ANAIS JULIETH SUAREZ GONZALEZ Fecha: 16/06/2020 18:03:04

ANAIS JULIETH SUAREZ GONZALEZ
Reg. 1070609755
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 502 **FECHA** 16/06/2020 18:40:34 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

19.00 Entrego paciente afebril, consciente, alerta, sin signos de dificultad respiratoria, con acceso venoso permeable sin signos de infiltración ni flebitis, con manilla de identificación según protocolo institucional, paciente no refiere no ser alérgico a ningún medicamento, con herida quirúrgica abdominal cubierta con gasa + microporo sin evidencia de sangrado, herida quirúrgica suprapúbica descubierta con puntos de sutura sin signos de infección, colostomía izquierda con caralla y bolsa de drenaje limpios movilidad adecuada de sus extremidades, piel integra, diuresis espontanea, sin acompañante. Dejo barandas elevadas y timbre cerca para evitar riesgo de caída. Morse:75 Braden: 18.

Nota realizada por: ANAIS JULIETH SUAREZ GONZALEZ Fecha: 16/06/2020 18:50:42

ANAIS JULIETH SUAREZ GONZALEZ
Reg. 1070609755
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 503 **FECHA**16/06/2020 21:04:48 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

19:00 Recibo a paciente en la unidad, en cama, con barandas de seguridad elevadas, Paciente consciente, alerta,orientada, afebril, sin signos de dificultad respiratoria, no refiere dolor, no nauseas, con acceso venoso permeable en miembro superior derecho vena #12 conectada a equipo bomba de infusión para administrar lactato de ringer a 100 cc/h , sin signos de infiltración ni flebitis, con manilla de identificación según protocolo institucional, paciente no refiere no ser alérgico a ningún medicamento, con herida quirúrgica abdominal cubierta con gasa + microporo sin evidencia de sangrado, herida quirúrgica suprapúbica descubierta con puntos de sutura sin signos de infección, colostomía izquierda con caralla y bolsa de drenaje limpios movilidad adecuada de sus extremidades, piel integra, diuresis espontanea, sin acompañante.
Informo a paciente sobre la importancia de tener barandas de seguridad elevadas, cuidados con el acceso venoso y función del timbre de llamado, paciente refiere entender.
Morse: Y Braden (16/06/2020)

Nota realizada por: JENNY PAOLA PULIDO RUGELES Fecha: 16/06/2020 21:04:59

JENNY PAOLA PULIDO RUGELES
Reg. 1108453973
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 504 **FECHA**16/06/2020 21:10:38 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

20:00 Realizo control de signos vitales, paciente no refiere dolor en el momento, con buen patrón respiratorio, afebril, con signos dentro de los parámetros normales los cuáles de comunican a medico de turno Dr. Zuleta.

Nota realizada por: JENNY PAOLA PULIDO RUGELES Fecha: 16/06/2020 21:10:43

JENNY PAOLA PULIDO RUGELES
Reg. 1108453973
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 508 **FECHA**17/06/2020 01:15:43 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

00:00 Realizo control de signos vitales, paciente duerme a intervalos cortos, responde al llamado, no refiere dolor en el momento, con buen patrón respiratorio, afebril, sin signos de dificultad.

Nota realizada por: JENNY PAOLA PULIDO RUGELES Fecha: 17/06/2020 01:15:52

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

JENNY PAOLA PULIDO RUGELES
Reg. 1108453973
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 511 **FECHA**17/06/2020 01:55:33 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

02:00 Encuentro acceso venoso no funcional, retiro y con previa tecnica aseptica realizo nueva canalización en miembro superior izquierdo vena 7 con yelco 22, unica puncion, dejo conectado a equipo bomba, permeable y termino priocedimiento sin complicaciones.

Nota realizada por: JENNY PAOLA PULIDO RUGELES Fecha: 17/06/2020 02:24:28

JENNY PAOLA PULIDO RUGELES
Reg. 1108453973
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 512 **FECHA**17/06/2020 05:54:33 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 04:00:00

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
133	87	102	57	20	36,30	Axilar	0,00	0	0	0,00	Hidratad	0	30,47

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
15	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J137

NEUROLOGICO: Sin Selección

% SATURACION O.2.: 94

NOTAS ENFERMERIA

04:00 Realizo control de signos vitales, paciente no refiere dolor en el momento, con buen patrón respiratorio, afebril, con signos dentro de los parámetros normales los cuáles de comunican a medico de turno.

Nota realizada por: JENNY PAOLA PULIDO RUGELES Fecha: 17/06/2020 05:54:43

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

JENNY PAOLA PULIDO RUGELES
Reg. 1108453973
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 514 **FECHA**17/06/2020 07:15:03 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

07:00 Entrego a paciente en la unidad, en cama, con barandas de seguridad elevadas, Paciente consciente, alerta,orientada, afebril, sin signos de dificultad respiratoria, no refiere dolor, no nauseas, con acceso venoso permeable en miembro superior derecho vena #12 conectada a equipo bomba de infusión para administrar lactato de ringer a 100 cc/h , sin signos de infiltración ni flebitis, con manilla de identificación según protocolo institucional, paciente no refiere no ser alérgico a ningún medicamento, con herida quirúrgica abdominal cubierta con gasa + microporo sin evidencia de sangrado, herida quirúrgica suprapúbica descubierta con puntos de sutura sin signos de infección, colostomía izquierda con caralla y bolsa de drenaje limpios movilidad adecuada de sus extremidades, piel integra, diuresis espontanea, sin acompañante.

Nota realizada por: JENNY PAOLA PULIDO RUGELES Fecha: 17/06/2020 07:15:11

JENNY PAOLA PULIDO RUGELES
Reg. 1108453973
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 515 **FECHA**17/06/2020 07:37:50 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis		Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
1,00	40,00	MILIGRAMOS	OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 MG	INTRAVENOSO	24 Horas	**NUEVO**
40MG IV DIA						
1,00	40,00	MILIGRAMOS	HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR 40MG/0.4ML SOL	INTRAVENOSO	24 Horas	**MODIFICADO**
.....						
5,00	100,00	MILILITROS	LACTATO RINGER HARTMAN 500 ML SOLUCION INYE	INTRAVENOSO	1 Hora	**MODIFICADO**
.....						
3,00	500,00	MILIGRAMOS	METRONIDAZOL 500MG/100ML SOLUCION INYECTAB	INTRAVENOSO	8 Horas	**MODIFICADO**
.....						
8,00	3,00	GRAMOS	AMPICILINA+SULBACTAM 1.5 G POLVO PARA INYECC	INTRAVENOSO	6 Horas	**MODIFICADO**
.....						
6,00	1,00	GRAMOS	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	8 Horas	**MODIFICADO**
.....						

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

3,00	1,00	GRAMOS	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE 1 G/2ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**MODIFICADO**
.....						
1,00	20,00	MILIGRAMOS	FLUOXETINA 20 MG TABLETA 20 MG	ORAL	24 Horas	**MODIFICADO**
.....						
3,00	8,00	MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE 8M	INTRAVENOSO	8 Horas	**MODIFICADO**
.....						
3,00	50,00	MILIGRAMOS	RANITIDINA 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 50MG	INTRAVENOSO	8 Horas	**MODIFICADO**
....						

Diana Ospina

DIANA PAOLA OSPINA VANEGAS
Reg. 731927
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 518 **FECHA** 17/06/2020 08:56:18 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 08:57:42

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
127	57	80	60	19	36,00	Axilar	0,00	0	0	0,00	Hidratad	0	30,47

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
15	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J136

NEUROLOGICO: Sin Selección

% SATURACION O.2.: 97

NOTAS ENFERMERIA

07+00 Recibo paciente despierta alerta, orientada en sus tres esferas sin antecedentes alérgicos, con apertura ocular espontanea, tórax simétrico sin evidencia de trabajo respiratorio, sin soporte ventilatorio, con acceso venoso periférico permeable en miembro superior izquierdo vena # 7 pasando lactato de ringer a 100cc/h sin signos de infiltración ni flebitis, paciente con herida quirúrgica abdominal cubierta con gasas y fijada con fixumull y colostomía funcional, movilidad completa de sus cuatro extremidades, manilla azul de identificación. Dejo timbre de llamado a la mano y barandas de seguridad elevadas según protocolo institucional. Escala de morse(70) escala de braden de (19) del día 16/06/20.

Nota realizada por: YANI FABIANA PRADO AGUIRRE Fecha: 17/06/2020 08:58:01

Yani Fabiana Prado A.

YANI FABIANA PRADO AGUIRRE
Reg. 1094882761
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 519 **FECHA**17/06/2020 09:10:15 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

09+11 Por orden medica retiro liquidos y coloc adapter quedando debidamente fijado.

Nota realizada por: YANI FABIANA PRADO AGUIRRE Fecha: 17/06/2020 09:11:01

Yani Fabiana Prado A.

YANI FABIANA PRADO AGUIRRE
Reg. 1094882761
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 520 **FECHA**17/06/2020 09:20:17 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

CIRUGIA GENERAL

IDX: PACIENTE EN POP DIA 7 DE DE COLOSTOMIA HARTMAN + SIGMOIDECTOMIA

CON NAUSEAS NO EMESIS. NO FIEBRE. TOLERANCIA PARCIAL DE LA VIA ORAL
AL EXAMEN FISICO, PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES,

FC 70 XMIN FR12 X MIN T: 37°C

CC CONJUNTIVAS ROSADAS
C/P SIN AGREGADOS.
ABD NO IRRITACION. COLOSTOMIA EN ADECUADA POSICION FUNCIONAL
EXT NO EDEMAS

A. PACIENTE CON EVOLUCION ESTABLE EL DIA DE HOY COMPLETA MANEJO ANTIBIOTICO PERO NO HA TOLERADO ADECUADAMENTE LA VIA ORAL, POR LO CUAL SE INDICA DAR DIETA BLANDA, Y DETERMINAR TOLERANCIA, DEAMBULAR, CAPACITAR SOBRE EL USO DE LA CARALLA Y BOLSA DE COLOSTOMIA, APLICAR DOSIS DE ANTIBIOTICO FALTANTES Y SUSPENDER, SUSPENDER RANITIDINA,CONTINUAR ANALGESIA.

PLAN. DEAMBULAR
DIETA BLANDA
ANALGESICO
SUSPENDER LIQUIDOS ENDOVENOSOS.
SUSPENDER RANITIDINA
CUIDADOS DE COLOSTOMIA

Evolucion realizada por: MIGUEL ANGEL CARVAJAL-Fecha: 17/06/2020 09:20:21

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

MIGUEL ANGEL CARVAJAL
Reg. 80733070
CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 523 **FECHA** 17/06/2020 11:10:25 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis		Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
5,00	100,00	MILILITROS	LACTATO RINGER HARTMAN 500 ML SOLUCION INYE	INTRAVENOSO	1 Hora	**SUSPENDIDO**
.....						
3,00	1,00	GRAMOS	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE 1 G/2ML	INTRAVENOSO	8 Horas	**SUSPENDIDO**
.....						
3,00	8,00	MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE 8M	INTRAVENOSO	8 Horas	**SUSPENDIDO**
.....						
3,00	50,00	MILIGRAMOS	RANITIDINA 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 50MG	INTRAVENOSO	8 Horas	**SUSPENDIDO**
....						

DIANA PAOLA OSPINA VANEGAS
Reg. 731927
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 525 **FECHA** 17/06/2020 11:30:27 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

11+25 Realizo curacion de herida quirurgica abdominal derecha con solucion salina normal se observa con sangrado en minima cantidad surura fija sin evidencia de signos de infeccion dejo cubierto con gasa y fixumull.

11+28 Realizo curacion de herida quirurgica infraumbilical con solucion salina normal se observa surura fija sin evidencia de sangrado ni signos de infeccion dejo cubierto con gasa y fixumull.

11+30 Realizo limpieza de bolsa de colostomia se observan heces blandas sin novedad, limpio periferia de galleta y adhesivo y dejo bolsa fija nuevamente.

Nota realizada por: YANI FABIANA PRADO AGUIRRE Fecha: 17/06/2020 11:30:40

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

Yani Fabiana Prado A.

YANI FABIANA PRADO AGUIRRE
Reg. 1094882761
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 528 **FECHA** 17/06/2020 13:05:56 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

13+00 Paciente acepta y tolera dieta ordenada.

Nota realizada por: YANI FABIANA PRADO AGUIRRE Fecha: 17/06/2020 13:06:03

Yani Fabiana Prado A.

YANI FABIANA PRADO AGUIRRE
Reg. 1094882761
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 530 **FECHA** 17/06/2020 13:21:57 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis		Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
3,00	1,00	AMPOLLA	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE 8M	INTRAVENOSO	8 Horas	**NUEVO**

.

Diana Ospina

DIANA PAOLA OSPINA VANEGAS
Reg. 731927
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 533 **FECHA** 17/06/2020 14:07:28 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis		Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
3,00	500,00	MILIGRAMOS	METRONIDAZOL 500MG/100ML SOLUCION INYECTAB	INTRAVENOSO	8 Horas	**SUSPENDIDO**
.....						
8,00	3,00	GRAMOS	AMPICILINA+SULBACTAM 1.5 G POLVO PARA INYECC	INTRAVENOSO	6 Horas	**SUSPENDIDO**
.....						

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

Diana Ospina

DIANA PAOLA OSPINA VANEGAS
Reg. 731927
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 534 **FECHA** 17/06/2020 14:56:03 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 14:56:15

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
120	60	80	70	19	36,40	Axilar	0,00	0	0	0,00	Hidratad	0	30,47

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
15	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J136

NEUROLOGICO: Sin Selección

% SATURACION O.2.: 98

NOTAS ENFERMERIA

14+56 Limpio bolsa de colostomia se observa heces blandas en poca cantidad.

Nota realizada por: YANI FABIANA PRADO AGUIRRE Fecha: 17/06/2020 14:56:29

Yani Fabiana Prado A.

YANI FABIANA PRADO AGUIRRE
Reg. 1094882761
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 538 **FECHA** 17/06/2020 18:14:44 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

18+14 Paciente acepta y tolera dieta ordenada.

Nota realizada por: YANI FABIANA PRADO AGUIRRE Fecha: 17/06/2020 18:14:52

Yani Fabiana Prado A.

YANI FABIANA PRADO AGUIRRE
Reg. 1094882761
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 539 **FECHA** 17/06/2020 18:44:33 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

NOTAS ENFERMERIA

18+44 Entrego paciente despierta alerta, orientada en sus tres esferas sin antecedentes alérgicos, con apertura ocular espontanea, tórax simétrico sin evidencia de trabajo respiratorio, sin soporte ventilatorio, con acceso venoso periférico permeable en miembro superior izquierdo vena # 7 con adapter, sin signos de infiltración ni flebitis, paciente con herida quirúrgica abdominal cubierta con gasas y fijada con fixumull y colostomía funcional, movilidad completa de sus cuatro extremidades, manilla azul de identificación. Dejo timbre de llamado a la mano y barandas de seguridad elevadas según protocolo institucional. Escala de morse(70) escala de braden de (19) del día 16/06/20.

Nota realizada por: YANI FABIANA PRADO AGUIRRE Fecha: 17/06/2020 18:44:43

Yani Fabiana Prado A.

YANI FABIANA PRADO AGUIRRE
Reg. 1094882761
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 540 **FECHA** 17/06/2020 21:13:49 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 20:00:00

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
121	80	93	71	19	36,70	Axilar	0,00	0	0	0,00	Hidratad	0	30,47

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
0	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J356

NEUROLOGICO: Sin Selección

% SATURACION O.2.: 94

NOTAS ENFERMERIA

19:00 Recibo paciente femenina de 40 años, en el servicio de hospitalización de ginecología habitación 304 en cama con barandas laterales elevadas y frenos activos por seguridad de la paciente, en posición fowler, afebril, consciente, alerta, orientada, sin signos de dificultad respiratoria, con acceso venoso en miembro superior izquierdo vena 7, conectado a adapter para administracion de medicamentos sin signos de infiltración ni flebitis, con herida quirurgica abdominal y herida suprapuvica con puntos de sututra cubiertas con gasa + micropore sin evidencia de sangrado, colostomia izquierda con caralla y bolsa de drenaje limpios, movilidad adecuada de sus extremidades, con manilla azul de identificación diligenciada según protocolo institucional, sin compañía de familiar. Dejo timbre a la mano para el llamado de enfermeria.

20:00 Realizo toma de signos vitales en historia clínica en parámetros normales. Se educa a la paciente acerca de la importancia de mantener las barandas laterales elevadas para prevenir riesgo de caída, cuidados con el acceso venoso y el llamado de enfermería ante cualquier eventualidad, la cual refiere entender.

21:20 Realizo escala de braden (20) y de morse de (25).

Nota realizada por: DENNIS CATALINA DELGADILLO CUELLAR Fecha: 17/06/2020 20:40:00

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

Dennis Delgadillo
DENNIS CATALINA DELGADILLO CUELLAR
Reg. 52460859
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 545 **FECHA** 18/06/2020 00:27:32 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

00:00 Observo paciente en unidad dormida, alerta al llamado, afebril, sin signos de dificultad respiratoria, refiriendo sentirse bien no dolor no nauseas, quien pasa al baño con diuresis expontanea.

Nota realizada por: DENNIS CATALINA DELGADILLO CUELLAR Fecha: 18/06/2020 00:27:46

Dennis Delgadillo
DENNIS CATALINA DELGADILLO CUELLAR
Reg. 52460859
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 546 **FECHA** 18/06/2020 02:47:24 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

02:30 Paciente en su unidad dormida alerta al llamado sin niguna alteracion. Sin compañia de familiar.

Nota realizada por: DENNIS CATALINA DELGADILLO CUELLAR Fecha: 18/06/2020 02:30:00

Dennis Delgadillo
DENNIS CATALINA DELGADILLO CUELLAR
Reg. 52460859
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 551 **FECHA** 18/06/2020 05:35:14 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 05:00:00

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
124	85	98	70	19	36,80	Axilar	0,00	0	0	0,00	Hidratad	0	30,47

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
0	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J356

NEUROLOGICO: Sin Selección

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

% SATURACION O.2.: 95

NOTAS ENFERMERIA

05:00 Realizo toma y registro de signos vitales en parametros normales.

Nota realizada por: DENNIS CATALINA DELGADILLO CUELLAR Fecha: 18/06/2020 05:10:00

Dennis Delgadillo

DENNIS CATALINA DELGADILLO CUELLAR
Reg. 52460859
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 553 **FECHA** 18/06/2020 06:22:22 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

06:10 Realizo limpieza de colostomia con previa tecnica aseptica evidenciando 300cc de materia fetal semi blanda.

Nota realizada por: DENNIS CATALINA DELGADILLO CUELLAR Fecha: 18/06/2020 06:15:00

Dennis Delgadillo

DENNIS CATALINA DELGADILLO CUELLAR
Reg. 52460859
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 554 **FECHA** 18/06/2020 06:43:14 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 06:44:54

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
0	0	0	0	0	0,00	Axilar	0,00	0	0	0,00	Hidratad	0	30,47

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
0	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J356

NEUROLOGICO: Sin Selección

NOTAS ENFERMERIA

06:43 Entrego paciente femenina de 40 años, en el servicio de hospitalización de ginecología habitación 304 en cama con barandas laterales elevadas y frenos activos por seguridad de la paciente, en posición semifowler, afebril, consciente, alerta, orientada, sin signos de dificultad respiratoria, con acceso venoso en miembro superior izquierdo vena 7, conectado a adapter para administracion de medicamentos sin signos de infiltración ni flebitis, con herida quirurgica abdominal y herida suprapuvica con puntos de sutura cubiertas con gasa + micropore sin evidencia de sangrado, colostomia izquierda con caralla y bolsa de drenaje limpios, sin compañía de familiar. Dejo timbre a la mano para el llamado de enfermeria.

Nota realizada por: DENNIS CATALINA DELGADILLO CUELLAR Fecha: 18/06/2020 06:43:29

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

Dennis Delgadillo

DENNIS CATALINA DELGADILLO CUELLAR
Reg. 52460859
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 555 **FECHA**18/06/2020 08:03:45 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

NOTA GINECOOBSTETRICIA
DX.1. POST QUIRURGICO LAPAROTOMIA + SIGMOIDECTOMIA TIPO HARTMAN + LAVADO PERITONEAL
1.1 SEPSIS ORIGEN ABDOMINAL + SEPSIS LOCALIZADA
1.2 RESECCION QUISTE ENDOMETRIOSICO + ADHERENCIOLISIS POR SINDROME ADHERENCIAL SEVERO + ABDOMEN AGUDO (07/06/2020)
S/PTE REFIERE SENTIRSE BIEN ANIMADA TOLERANDO DIETA NORMAL Y LA DEAMBULACION
O/PTE CONCIENTE ORIENTADA HIDRATADA BUEN SEMBLANTE BUEN ESTADO DE ANIMO
SIGNOS VITALES ESTABLES NORMALES. TA.124/85 MMHG MEDIA 98 T 36.80 FC 80 FR 19 SAT 95%
CCC CONJUNTIVAS ROSADAS MUCOSA ORAL HUMEDA
C/P RUIDOS CARDIACOS RITMICOS BIEN TIMBRADOS SIN SOPLOS NI RUIDOS SOBRE AGREGADOS
PULMONES CLAROS VENTILADOS SIN RONCUS NI MOVILIZACION SECRECIONES
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE HERIDA QX BUEN PROCESO CICATRICIAL SIN COLECCIONES NI SIGNOS DE INFECCION . COLOSTOMIA BIEN COLOCADA ACTIVA .. PERISTALIS NORMAL
G/U EXTERNOS NORMO CONFIGURADOS . NO PERDIDAS VAGINALES
EXTREMIDAES SIMETRICAS SIN EDEMAS NI VARICES PULSOS PEDIOS Y POPLITEOS POSITIVOS BILATERALES.
SNC SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO

ANALIS POST QX LAPAROTOMIA + COLOSTOMIA .+ LAVADO PERITONEAL + RESECCION QUIATE ENDOMETRIOSICO + ADHERENCIOLISIS
EVOLUCION SATISFACTORIA CONTENDENCIA A LA MEJORIA .
PTE QUIEN EN EL MOMENTO NO CURSA CON PATOLOGIA GINECOLOGICA QUE AMERITE MANEJO SE DA ALTA POR EL SERVICIO CON ORDEN PARA CITA CONTROL EN 12 DIAS PARA INICIAR MANEJO TEARPIA REEMPLAZO HORMONAL
SE EXPLICA AMPLIA Y CLARAMENTE ALA PACIENTE DICE ENTENDER Y ACEPTA
PTE QUIEN QUEDA EN MANEJO POR CIRUGIA GENERAL.

Evolucion realizada por: WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ-Fecha: 18/06/2020 08:03:49

RECOMENDACIONES

-RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA
-RECIBIR LA MEDICACION PRESCRITA DE ACUERDO A LA FORMULA
-EN CASO DE PERSISTENCIA DE LOS SINTOMAS O CUALQUIER SENSACION DE ANORMALIDAD DEBE RECONSULTAR AL SERVICIO DE URGENCIAS O EN CASO DE MEJORIA ASISTIR A CONSULTA EXTERNA PARA DAR CONTINUIDAD AL TRATAMIENTO.
-NO AUTOFORMULARSE NI CONSULTAR A PERSONAL NO CALIFICADO.

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA Fecha de Orden: 18/06/2020

OBSERVACIONES :

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

CITA CONTROL EN 12 DIAS.
RESULTADOS :

WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ
Reg. 47200/98
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	JUNICAL MEDICAL S.A.S	**Edad :** 40 AÑOS
FOLIO 556	**FECHA**18/06/2020 08:18:12		**TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

07:00 Recibo paciente de 40 años de edad, en el servicio de hospitalización de ginecología, habitación 304, en cama con barandas de seguridad elevadas y frenos activados, en posición semifowler, despierta, consciente, alerta, orientada, afebril, sin signos de dificultad respiratoria, con acceso venoso en miembro superior izquierdo vena número 7 con yelco número 20 conectado a adapter funcional para administracion de medicamentos, sin signos de infiltración, ni flebitis, con abdomen blando depresible, poco doloroso a la palapación, con herida quirurgica abdominal mediana y suprapuvica suturada, limpia, seca, cubiertas con gasa estéril + micropore, sin evidencia de sangrado, con colostomia izquierda con caralla y bolsa de drenaje limpios, sin compañía de familiar, brindo educción a la paciente sobre la importancia de mantener las barandas de seguridad elevadas para evitar el riesgo de aída, sobre el uso adecuado del timbre para el llamado de enfermería, refiere enteder, dejo timbre cerca a la mano. Escala de Morse: 25, escala de Barden: 20 (18/06/20).

07:30 07:30 Ginecólogo de turno doctor Wilson Martínez realiza revista en compañía de médico general doctora Diana Ospina, retira puntos de herida suprapuvica, sin complicación, deja heridas quirugicas descubiertas, da nuevas órdenes médica, procedimiento sin novedad.

08:00 Tomo y registro sigsno vitales, paciente con signos vitales dentro de los limites normales, procedimiento sin novedad.

08:15 Paciente acepta y tolera dieta blanda ordenada, procedimiento sin novedad.
Nota realizada por: DIANA MARCELA DONCEL SANCHEZ Fecha: 18/06/2020 08:18:40

DIANA MARCELA DONCEL SANCHEZ
Reg. 1070591896
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	JUNICAL MEDICAL S.A.S	**Edad :** 40 AÑOS
FOLIO 558	**FECHA**18/06/2020 09:17:15		**TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

CIRUGIA GENERAL

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

POP SIGMOIDECTOMIA COLOSTOMIA TIPO HARTMAN-
REFIERE DOLOR LEVE EN EL FLANCO IZQUIERDO, NO FIEBRE, TOLERA LA VIA ORAL, DIURESIS ADECUADA. COLOSTOMIA FUNCIONANTE.
CARDIOPULMONAR SIN ALTERACION ABDOMEN BLANDO CICATRIZACION ADECUADA, COLOSTOMIA EN BUENAS CONDICIONES
RECUPERACION POSTOPERATORIA SATISFACTORIA.
PLAN
SALIDA
MANEJO ANALGESICO
CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE CIRUGIA

Evolucion realizada por: PABLO FRANCISCO RAMIREZ CARVAJAL-Fecha: 18/06/2020 09:17:19

PABLO FRANCISCO RAMIREZ CARVAJAL
Reg. 73833
CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 559 **FECHA**18/06/2020 09:20:57 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 08:00:00

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
125	69	87	68	19	36,20	Axilar	0,00	0	0	0,00	Hidratad	0	30,47

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
15	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J387

NEUROLOGICO: Sin Selección

% SATURACION O.2.: 95

NOTAS ENFERMERIA

09:15 Cirujano general doctor Pablo Ramírez pasa revista con médico general doctora Diana Ospina, quien da orden de salida con recomendaciones generales y signos de alarma, procedimiento sin novedad.

Nota realizada por: DIANA MARCELA DONCEL SANCHEZ Fecha: 18/06/2020 09:21:02

DIANA MARCELA DONCEL SANCHEZ
Reg. 1070591896
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 560 **FECHA**18/06/2020 10:34:52 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

10:00 Asisto a la paceinte su aseo general en ducha, arreglo unidad, queda paciente en cama con barandas

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

de seguridad elevadas y frenos activados, en posición semifowler, con acceso venoso funcional, sin compañía de su familiar, procedimiento sin novedad.

Nota realizada por: DIANA MARCELA DONCEL SANCHEZ Fecha: 18/06/2020 10:34:53

Diana Marcela Doncel Sanchez

DIANA MARCELA DONCEL SANCHEZ
Reg. 1070591896
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 562 **FECHA**18/06/2020 11:34:23 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad	Descripción
1	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD EN 7 DIAS,RETIRAR PUNTOS

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis		Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
21,00	1,00	TABLETA	METOCLOPRAMIDA 10MG TABLETA 10 MG	ORAL	8 Horas	**NUEVO**
.						
400,00	40,00	AMPOLLA	HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR 40MG/0.4ML SOL	SUBCUTANEA	24 Horas	**NUEVO**
APLICAR 1 AMPOLLA SUBCUTANEA DIARIAMENTE, POR 10 DIAS						
28,00	1,00	TABLETA	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	6 Horas	**NUEVO**
1 TABLETA VIA ORAL CADA 6 HORAS POR 7 DIAS						
21,00	1,00	TABLETA	HIOSCINA BUTIL BROMURO 10 MG TABLETA 10 MG	ORAL	8 Horas	**NUEVO**
1 TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 7 DIAS						
60,00	1,00	BOLSA	BOLSA DE COLOSTOMIA 70MM 70MM	LOCAL	24 Horas	**NUEVO**
.PCTE CON COLOSTOMIA						
60,00	1,00	UNIDAD	BARRERA DE COLOSTOMIA 70MM 70MM	LOCAL	24 Horas	**NUEVO**
PACIENTE CON COLOSTOMIA						

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR: CIRUGIA GENERAL Fecha de Orden: 18/06/2020

OBSERVACIONES :
CITA CONTROL EN 15 DIAS

RESULTADOS :

Diana Ospina

DIANA PAOLA OSPINA VANEGAS
Reg. 731927
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 564 **FECHA** 18/06/2020 13:12:42 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

atención dispensada a las 11:25. Paciente sin acompañante, orientada en todas las esferas, pensamiento lógico, organizado y coherente, ánimo de predominio tranquilo, con algunos picos de ansiedad generalmente detonados por anticipaciones negativas a los cambios en la cotidianidad, sin ideas de muerte.

Continuo intervención mediante técnicas de aceptación –compromiso, reestructuración cognitiva sobre expectativas de afrontamiento y desempeño; refuerzo técnicas de relajación y autocontrol emocional en anticipaciones ansiosas al evento quirúrgico posterior.

Evolucion realizada por: GISELA GARCIA CASTILLO-Fecha: 18/06/2020 13:12:49

Gise Garcia C

GISELA GARCIA CASTILLO
Reg. 2907
PSICOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 565 **FECHA** 18/06/2020 13:13:02 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

13:00 Paciente acepta y tolera dieta blanda ordenada, procedimiento sin novedad.

Nota realizada por: DIANA MARCELA DONCEL SANCHEZ Fecha: 18/06/2020 13:13:09

Diana Marcela Doncel Sanchez

DIANA MARCELA DONCEL SANCHEZ
Reg. 1070591896
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 566 **FECHA** 18/06/2020 14:45:02 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

15:04 Familiar de la paciente presenta boleta de salida /paz y salvo), retiro acceso venoso, asisto salida de la paciente a la entrada de urgencias, la traslado en silla de ruedas, despierta, consciente, alerta, orientada, afebril, sin signos de dificultad respiratoria, con abdomen blando depresible, poco doloroso a la palapación, con herida quirurgica abdominal mediana suturada y suprapuvica sin situra, limpias, secas, descubiertas sin evidencia de sangrado, con colostomia izquierda con caralla y bolsa de drenaje limpios, paciente queda con compañía de familiar el señor ancisas de calidad de esposo, entrego boleta de salida (paz y salvo) a admisiones, procedimiento sin novedad.

Nota realizada por: DIANA MARCELA DONCEL SANCHEZ Fecha: 18/06/2020 15:04:54

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

Diana Marcela Doncel Sanchez

DIANA MARCELA DONCEL SANCHEZ
Reg. 1070591896
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 571 **FECHA**27/06/2020 20:47:26 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

TRIAGE (MOTIVO DE CONSULTA)

DOLOR ABDOMINAL MAYOR DE 6 MENOR DE 8 -

OBSERVACIONES

DOLOR ABDOMINAL, CON COLOSTOMIA, POST OPERATORIO MEDIATO.

CLASIFICACION TRIAGE: 2 TRIAGE II

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 21:03:22

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
110	74	86	78	16	37,00	Axilar	160,00	78	0	62,00	No Hidr	0	24,22

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
15	0	0	4	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J332

PIEL: NORMAL

RESPIRATORIO: NORMAL

NEUROLOGICO: Normal

% SATURACION O.2.: 98

CRISTIAN ANDRES CARDONA VEGA
Reg. 1030591284
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 572 **FECHA**27/06/2020 21:09:33 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

MOTIVO DE CONSULTA

DOLOR ABDOMINAL

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE DOS HORAS DE EVOLUCIÓN DE DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO EN MESOGASTRIO ASOCIADO A NAUSEAS, VÓMITO, REFIERE ALZA TERMICA EL DÁI DE AYER. SIN OTRO SINTOMA

ANTECEDENTES PERSONALES

- PERSONALES : PATOLÓGICOS: ENDOMETRIOSIS
FARMACOLÓGICOS: OMEPRAZOL, HIOSCINA.

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

ALÉRGICOS: NIEGA
QUIRÚRGICOS: SIGMOIDECTOMIA COLOSTOMIA TIPO HARTMAN 10/JUNIO/2020- RESECCIÓN QUISTE ANEXIAL IZQUIERDO 8/JUNIO/2020.

REVISION POR SISTEMAS

CABEZA Y ORAL: NO REFIERE. PULMONAR: NO REFIERE. ABDOMEN: COLOSTOMIA FUNCIONAL. SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: NO REFIERE

EXAMEN FISICO

CABEZA Y ORAL: ACEPTABLE ESTADO GENERAL, ALERTA. SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, DOLOR MODERADO. ISOCORIA NORMORREACTIVA MUCOSAS SEMIHÚMEDAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS.
CUELLO: SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.
TÓRAX NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS,CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS.
ABDOMEN: BOLSA DE COLOSTOMIA FUNCIONAL, CICATRICE QUIRÚRGICAS, BLANDO, DOLOR A LA PALPACIÓN EN MESOGASTRIO Y FOSA ILIACA DERECHA, BLUMBERG DUDOSO.
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS SIN EDEMA.
NEUROLÓGICO: ALERTA, SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 21:09:33

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
110	74	86	76	16	37,00	Axilar	160,00	0	0	62,00		0	24,22

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
15	0	0	0		0,00	0,00	0	0	0	J332

NEUROLOGICO: Normal

% SATURACION O.2.: 98

ANALISIS

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE SIGMOIDECTOMÍA Y COLOSTOMÍA EN POST OPERATORIO MEDIATO DEL 10 DE JUNIO/2020, PELVIS CONGELADA, SÍNDROME ADHERENCIAL SEVERO, ESTANCIA EN UCI POR CUADRO DE SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL, PRESENTA CUADRO CLÍNICO DE DOLOR ABDOMINAL, NÁUSEAS, AL EXAMEN FÍSICO DOLOR MODERADO, COLOSTOMIA FUNCIONAL, CON SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL DUDOSOS, SE INICIA MANEJO MÉDICO, SE SOLICITA PERFIL DE SEPSIS, ESTUDIO IMAGENOLÓGICO, VALORACIÓN POR CIRUGÍA GENERAL.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:
1. DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO
1.1 SIGMOIDECTOMIA Y COLOSTOMIA TIPO HARTMAN 10/JUNIO
2. PELVIS CONGELADA

PLAN Y MANEJO

OBSERVACIÓN
LACTATO DE RINGER 1000 CC IV AHORA CONTINUAR A 100 CC HORA
RANITIDINA 50 MG IV AHORA
ONDANSENTRON 4 MG IV AHORA
SS: CH, CREATININA, BT BD, GASES ARTERIALES, RX DE ABDOMEN SIMPLE.
VALORACIÓN POR CIRUGÍA GENERAL CON RESULTADOS

Evolucion realizada por: CRISTIAN ANDRES CARDONA VEGA-Fecha: 27/06/2020 21:09:33

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

DIAGNOSTICO Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS **Tipo** PRINCIPAL

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad	Descripción
1	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

SE REALIZA TOMA DE GASES ARTERIALES CON UNICA PUNCION EN ARTERIA RADIAL DERECHA PREVIA PRUEBA ALLEN Y LIMPIEZA DEL AREA, SIN COMPLICACIONES DE HEMATOMAS NI SANGRADOS, QUE REPORTAN PH:7.41 PCO2:37 PO2:77 HCO3:23 BE:-0.8 SATO2: 95%, PAFI:367, LAC:1.8, FIO2:21%
FECHA Y HORA DE APLICACION:27/06/2020 22:26:52 REALIZADO POR: JAMILE ANDREA MAHECHA BELTRAN

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis		Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
2,00	1.000,00	CC	LACTATO RINGER HARTMAN 500 ML SOLUCION INYE	INTRAVENOSO	Inf. Continu	**NUEVO**
1000 CC AHORA Y CONTINUAR A 10 CC HORA						
1,00	4,00	MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE 8M	INTRAVENOSO	Ahora	**NUEVO**
1,00	1,00	AMPOLLA	RANITIDINA 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 50MG	INTRAVENOSO	Ahora	**NUEVO**

ORDENES DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

Cantidad	Descripción
1	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE

BIPEDESTACIÓN

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L

EXAMEN PROCESADO
FECHA Y HORA DE APLICACION:27/06/2020 21:49:28 REALIZADO POR: IVETTE VIVIAN OLARTE HERNANDEZ

1 BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
EXAMEN PROCESADO
FECHA Y HORA DE APLICACION:27/06/2020 21:33:03 REALIZADO POR: IVETTE VIVIAN OLARTE HERNANDEZ

1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
EXAMEN PROCESADO
FECHA Y HORA DE APLICACION:27/06/2020 21:49:22 REALIZADO POR: IVETTE VIVIAN OLARTE HERNANDEZ

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR: CIRUGIA GENERAL Fecha de Orden: 27/06/2020

OBSERVACIONES :
RESULTADOS :
CIRUGIA GENERAL
REFIERE DOLOR ABDOMINAL DESDE HACE 5 HORAS LUEGO DE COMER PAPAYA Y MELON DE PREDOMINIO EN EL MESOGASTRIO Y EN FLANCO IZQUIERDO, ANTECEDENTE DE COLOSTOMIA TIPO HARTMAN HACE 18 DIAS, NO HA PRESENTADO FIEBRE, NO EMESIS

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

FC 70
CARDIOPULMONAR SIN ALTERACION. ABDOMEN BLANDO NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, SE APRECIA COLOSTOMIA EN BUENAS CONDICIONES BIEN PERFUNDIDA, FUNCIONANTE, PERMEABLE.
RX DE ABDOMEN ADECUADA DISTRIBUCION DEL PATRON GASEOSO. NO HAY SIGNOS DE OBSTRUCCION. HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS
SIN CLINICA DE ABDOMEN AGUDO NI DE OBSTRUCCION INTESTINAL
PLAN
MANEJO ANTIESPASMODICO
OBSERVACION POR CIRUGIA. FECHA Y HORA DE APLICACION:28/06/2020 00:26:12 REALIZADO POR: IVETTE VIVIAN OLARTE HERNANDEZ

PABLO FRANCISCO RAMIREZ CARVAJAL
Reg. 73833
CIRUGIA GENERAL
FIRMA MEDICO QUE REALIZA

CRISTIAN ANDRES CARDONA VEGA
Reg. 1030591284
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001	JUNICAL MEDICAL S.A.S	**Edad :**	40 AÑOS
FOLIO 573	**FECHA** 27/06/2020 21:38:02		**TIPO DE ATENCIO**	URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

21:45 Ingresa paciente al servicio de consultorios algica, refiriendo dolor abdominal, observo equimosis en miembros superiores por punciones anteriores,
previo explicación del procedimiento consentimiento informado, técnica aséptica canalizo vena No 12 miembro superior derecho con yelco No 20 tomo muestras de sangre: según orden medica e inicio tratamiento médico ordenado

Traslado paciente en silla de ruedas al servicio de radiolgia a toma de radiografia de abdomen simple
Nota realizada por: EDNA ROCIO BAUTISTA MORALES Fecha: 27/06/2020 21:50:24

EDNA ROCIO BAUTISTA MORALES
Reg. 1070596036
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	JUNICAL MEDICAL S.A.S	**Edad :**	40 AÑOS
FOLIO 574	**FECHA** 27/06/2020 22:14:53		**TIPO DE ATENCIO**	URGENCIAS

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

NOTAS ENFERMERIA

22:10 Paciente valorado por el doctor Cristian Cardona quien da orden dejar en observación, despierta, alerta, consciente, orientada, sin signos de dificultad respiratoria, no emesis, no nauseas, refiriendo dolor adominal intenso usuaria de colostomia, acceso venoso periferico miembro superior derecho vena No 12 pasando lactato ringer sin signos de flebitis e infiltracion,presenta equimisis en miembros superiores por punciones anteriores, movilidad adecuadad de sus 4 extremidades, no alergias, entrego historia clinica actual

Nota realizada por: EDNA ROCIO BAUTISTA MORALES Fecha: 27/06/2020 22:14:58

Edna B.

EDNA ROCIO BAUTISTA MORALES
Reg. 1070596036
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 576 **FECHA**27/06/2020 23:50:29 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

EVOLUCION MEDICO

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON IDX:

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

1. DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO
1.1 SIGMOIDECTOMIA Y COLOSTOMIA TIPO HARTMAN 10/JUNIO
2. PELVIS CONGELADA
3. ANTECEDENTE DE POP RESECCION DE QUISTE OVARICO IZQ
4. ANTECEDENTE DE PERITONITIS SECUNDARUA A 1.1-3

S/ EL DOLOR ME COGIO ANOCHE DESPUES DE COMERME UNA FRUTA PAPAYA Y MELON

SV FC 78 TA 110/70 MMHG FR 16 T 37 SA02 98% AMBENTE
C/C NORMOCEFALA CONJUNTIVAS HIDRATADAS PINRAL ORL SIN ALTERACION C/P RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS CAMPOS PULMNARES BIEN VENTIALDOS NO AGREGADOS ABD: BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS PALPABLES , DOLOR A LA PALPACION EN MESOGASTRIO Y FLANCO IZQUIERDO, DOLOR EXQUISITO CERCA A COLOSTOMIA, COLOSTOMIA FUNCIONAL, ADECUADA FIJACION NO SE OBSERVA ERITEMA EXTR SIN METRCIAS SIN EDEMAS LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEG NUERO SIN DEFICIT

A/P PACIENTE CON CUADRO DE 6 HRAS APROX DE EVOLCION CONSISTENE EN APARECION SUBITA DE DOLOR ABD REFIEREIO INICIALMENTE EN EPIGASTRIO, POSTERIOR MIGRACION A MESOGASTRIO Y FLANCO IZQUIERDO, EN EL MOMENTO SIN SIGNOS E IRRITACION PERITONEAL , SIGNOS VITALES DENTRO DE NORMALIDAD, PACIENRE SIN ASPECTO TOXICO EN EL MOMENTO, PACIENTE QUE REFIERE INICIO DE SU CUADRO POSTERIOR A INGESTA DE FRUTA: PAPAYA Y MELON, PACIENTE SIN REFERIR EMESIS, SIN FIEBRE, SIN DIARREA.
REPROTE DE PARACLINICOS:
CH SIN LEUCOCITOSIS (LEU 8180) SIN NEUTROFLIA (54%) ANEMIA LEVE HGB 10.9 HTO 35% PLAQ 624000 SIN

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

TROMBOCITOPENIA , BILIRRUBINAS T: 0.13 D: 0.10 I: 0.03 CREATININA 0.66.
SE CONTINUA TTO INSTAURADO, PEND VAL POR CX GENERAL.
Evolucion realizada por: ROGER ANDRES BOTERO RAMIREZ-Fecha: 27/06/2020 23:50:36

ROGER ANDRES BOTERO RAMIREZ
Reg. 2740
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 578 **FECHA**28/06/2020 00:21:50 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

EVOLUCION MEDICO

CIRUGIA GENERAL
REFIERE DOLOR ABDOMINAL DESDE HACE 5 HORAS LUEGO DE COMER PAPAYA Y MELON DE PREDOMINIO EN EL MESOGASTRIO Y EN FLANCO IZQUIERDO, ANTECEDENTE DE COLOSTOMIA TIPO HARTMAN HACE 18 DIAS, NO HA PRESENTADO FIEBRE, NO EMESIS
FC 70
CARDIOPULMONAR SIN ALTERACION. ABDOMEN BLANDO NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, SE APRECIA COLOSTOMIA EN BUENAS CONDICIONES BIEN PERFUNDIDA, FUNCIONANTE, PERMEABLE.
RX DE ABDOMEN ADECUADA DISTRIBUCION DEL PATRON GASEOSO. NO HAY SIGNOS DE OBSTRUCCION. HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS
SIN CLINICA DE ABDOMEN AGUDO NI DE OBSTRUCCION INTESTINAL
PLAN
MANEJO ANTIESPASMODICO
OBSERVACION POR CIRUGIA
Evolucion realizada por: PABLO FRANCISCO RAMIREZ CARVAJAL-Fecha: 28/06/2020 00:21:59

FORMULA MEDICA

Cantidad		Dosis	Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
1,00	1,00	AMPOLLA	HIOSCINA BUTIL BROMURO+DIPIRONA 20MG+2.5G/5	INTRAVENOSO	Ahora	**NUEVO**

PABLO FRANCISCO RAMIREZ CARVAJAL
Reg. 73833
CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 580 **FECHA**28/06/2020 00:55:44 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

22:30 NOTA TARDIA:Ingresa paciente al servicio observación mixta en silla de ruedas en compañia de auxiliar de enfermeria Edna Bautista,paciente despierta, alerta, consciente, orientada, sin signos de dificultad respiratoria, no emesis, no nauseas, refierendo dolor adominal intenso usuaria de colostomia,

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

acceso venoso periferico miembro superior derecho vena No 12 pasando lactato ringer sin signos de flebitis e infiltracion,presenta equimosis en miembros superiores por punciones anteriores, movilidad adecuadad de sus 4 extremidades, no alergias,ubico en el cubiculo 15 en cama con barandas elevadas por seguridad,brindo educacion sobre la importancia de mantener las barandas elevadas para evitar riesgo de caidas y el llamado oportuno al personal de enfermeria,refiere enttender.

Nota realizada por: MILEIDY BARRERO REINOSO Fecha: 28/06/2020 00:00:00

Mileidy Barrero Reinoso

MILEIDY BARRERO REINOSO
Reg. 1070587516
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 581 **FECHA**28/06/2020 06:19:17 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

03:00 Realizo ronda de enfermería, observo paciente en unidad, en cama, dormida, alerta, sin signos de dificultad respiratoria, sin cambios clínicos en el momento.

Nota realizada por: MILEIDY BARRERO REINOSO Fecha: 28/06/2020 03:00:00

Mileidy Barrero Reinoso

MILEIDY BARRERO REINOSO
Reg. 1070587516
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 582 **FECHA**28/06/2020 06:20:37 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 04:00:00

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
100	62	74	81	20	36,10	Axilar	0,00	0	0	0,00	Hidratad	0	24,22

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
15	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J386

NEUROLOGICO: Sin Selección

% SATURACION O.2.: 98

NOTAS ENFERMERIA

06:59 Entrego paciente en el servicio de observacion cubiculo numero 15 en cama con barandas elevadas por seguridad,paciente despierta, alerta, consciente, orientada, sin signos de dificultad respiratoria, no emesis, no nauseas, usuaria de colostomia, acceso venoso periferico miembro superior derecho vena No 12 pasando lactato ringer 100cc/hora por equipo de macrogoteo sin signos de flebitis e infiltracion,presenta equimosis en miembros superiores por punciones anteriores, con manilla de identificacion azul segun

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

protocolo, no registra alergias, movilidad adecuadad de sus 4 extremidades,piel sana,sin acompañante.
Nota realizada por: MILEIDY BARRERO REINOSO Fecha: 28/06/2020 06:59:00

Mileidy Barrero Reinoso

MILEIDY BARRERO REINOSO
Reg. 1070587516
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 585 **FECHA**28/06/2020 08:15:32 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

07:00 recibo paciente en el servicio de observacion cubiculo numero 15 en cama con barandas elevadas por seguridad,paciente despierta, alerta, consciente, orientada, sin signos de dificultad respiratoria, no emesis, no nauseas, usuaria de colostomia, acceso venoso periferico miembro superior derecho vena No 12 pasando lactato ringer 100cc/hora por equipo de macrogoteo sin signos de flebitis e infiltracion,presenta equimosis en miembros superiores por punciones anteriores, con manilla de identificacion azul segun protocolo, no registra alergias, movilidad adecuadad de sus 4 extremidades,piel sana,sin acompañante.

08:00 se realiza toma de signos vitales y se registran.
Nota realizada por: ANGIE MILENA TAPIERO DIAZ Fecha: 28/06/2020 07:00:00

Angie milena Tapiero Diaz.

ANGIE MILENA TAPIERO DIAZ
Reg. 25-221
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 586 **FECHA**28/06/2020 08:41:42 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 08:00:00

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
101	74	83	62	20	36,10	Axilar	0,00	0	0	0,00	Hidratad	0	24,22

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
0	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J345

NEUROLOGICO: Sin Selección

% SATURACION O.2.: 97

Hora Toma: 08:42:00

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

0	0	0	0	0	0,00	Axilar	0,00	0	0	0,00	Hidratad	0	24,22

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
0	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J345

NEUROLOGICO: Sin Selección

Angie milena Tapiero Diaz.

ANGIE MILENA TAPIERO DIAZ
Reg. 25-221
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 587 **FECHA**28/06/2020 09:15:15 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

EVOLUCION MEDICO

CIRUGIA GENERAL
REFIERE DOLOR LEVE EN EL FLANCO IZQUIERDO, NO FIEBRE, NO EMESIS, EXPULSION DE GAS POR LA COLOSTOMIA.
FC 76
CARDIOPULMONAR SIN ALTERACION, ABDOMEN BLANDO NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, COLOSTOMIA EN BUENAS CONDICIONES.
SIN SIGNOS DE ABDOMEN AGUDO NI DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA.
PLAN
DIETA BLANDA
SI LA TOLERA SALIDA.

Evolucion realizada por: PABLO FRANCISCO RAMIREZ CARVAJAL-Fecha: 28/06/2020 09:15:21

PABLO FRANCISCO RAMIREZ CARVAJAL
Reg. 73833
CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 589 **FECHA**28/06/2020 11:35:47 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

08:00 paciente sin nada via oral.

09:00 Asisto paciente al baño, paciente que se realiza aseo general en ducha, realizo desinfección de la unidad, dejando paciente en cama con medidas de seguridad, barandas elevadas para prevención de caídas, sin conpañia de familiar.

Nota realizada por: ANGIE MILENA TAPIERO DIAZ Fecha: 28/06/2020 08:00:00

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

Angie milena Tapiero Diaz.

ANGIE MILENA TAPIERO DIAZ
Reg. 25-221
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 590 **FECHA** 28/06/2020 11:40:00 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

11:30 Realizo ronda de enfermería, observo paciente estable, sin ninguna complicación clínica, sin signos de dificultad respiratoria, tolerando tratamiento médico ordenado, acceso venoso permeable, sin compañía de familiar.

Nota realizada por: ANGIE MILENA TAPIERO DIAZ Fecha: 28/06/2020 11:30:00

Angie milena Tapiero Diaz.

ANGIE MILENA TAPIERO DIAZ
Reg. 25-221
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 591 **FECHA** 28/06/2020 12:24:03 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis		Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
1,00	1,00	AMPOLLA	HIOSCINA BUTIL BROMURO+DIPIRONA 20MG+2.5G/5	INTRAVENOSO	Ahora	**SUSPENDIDO**
1,00	80,00	CC	LACTATO RINGER HARTMAN 500 ML SOLUCION INYE	INTRAVENOSO	Inf. Continu	**MODIFICADO**
1,00	4,00	MILIGRAMOS	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE 8M	INTRAVENOSO	Ahora	**SUSPENDIDO**
1,00	1,00	AMPOLLA	RANITIDINA 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 50MG	INTRAVENOSO	Ahora	**SUSPENDIDO**

DIANA PIÑEROS ALVARADO
Reg. 25446/2013
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 592 **FECHA** 28/06/2020 13:12:27 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

12:30 Paciente que acepta y tolera dieta según orden médica, dieta hipograsa (Almuerzo).
Nota realizada por: ANGIE MILENA TAPIERO DIAZ Fecha: 28/06/2020 12:30:00

Angie milena Tapiero Diaz.

ANGIE MILENA TAPIERO DIAZ
Reg. 25-221
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 593 **FECHA**28/06/2020 15:54:44 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

14:00 se realiza toma de signos vitales y se registran, por orden medica queda paciente con adapter para tratamiento medico.
Nota realizada por: ANGIE MILENA TAPIERO DIAZ Fecha: 28/06/2020 14:00:00

Angie milena Tapiero Diaz.

ANGIE MILENA TAPIERO DIAZ
Reg. 25-221
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 594 **FECHA**28/06/2020 15:57:45 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

14:00 NOTA ACLARATORIA: paciente con acceso venoso conectado a equipo macro + buretrol.
Nota realizada por: ANGIE MILENA TAPIERO DIAZ Fecha: 28/06/2020 14:00:00

Angie milena Tapiero Diaz.

ANGIE MILENA TAPIERO DIAZ
Reg. 25-221
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 596 **FECHA**28/06/2020 16:46:25 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 14:00:00

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
107	66	79	57	19	36,00	Axilar	0,00	0	0	0,00	Hidratad	0	24,22

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
0	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J345

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

NEUROLOGICO: Sin Selección

% SATURACION O.2.: 97

Angie milena Tapiero Diaz.

ANGIE MILENA TAPIERO DIAZ
Reg. 25-221
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 597 **FECHA**28/06/2020 17:43:37 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

16:00 Realizo ronda de enfermería, observando paciente en cama con medidas de seguridad, barandas elevadas para prevención de caídas, consiente, alerta, orientado en sus tres esferas, afebril, con adecuado patrón respiratorio, sin signos de dificultad, con acceso venoso periférico permeable tolerando tratamiento farmacológico según orden médica, se observa tranquilo sin dificultades en compañía de familiar.

Nota realizada por: LUZ STEFANNY RODRIGUEZ VILLALBA Fecha: 28/06/2020 16:00:00

STEFANNY R

LUZ STEFANNY RODRIGUEZ VILLALBA
Reg. 1563
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 600 **FECHA**28/06/2020 18:39:36 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

18.00 Paciente acepta via oral dieta Normal (comida) ordenada por el medico de turno, sin complicacion.

18.50 Entrego paciente en el servicio de observacion cubiculo numero 15 en cama con barandas elevadas por seguridad,paciente despierta, alerta, consciente, orientada, sin signos de dificultad respiratoria, no emesis, no nauseas, usuaria de colostomia, acceso venoso periferico miembro superior derecho vena No 12 pasando lactato ringer 100cc/hora por equipo de macrogoteo sin signos de flebitis e infiltracion,presenta equimosis en miembros superiores por punciones anteriores, con manilla de identificacion azul segun protocolo, no registra alergias, movilidad adecuadad de sus 4 extremidades,piel sana,sin acompañante, dejo barandas elevadas, frenos activos.

Nota realizada por: LUZ STEFANNY RODRIGUEZ VILLALBA Fecha: 28/06/2020 18:00:00

STEFANNY R

LUZ STEFANNY RODRIGUEZ VILLALBA
Reg. 1563
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 601 **FECHA** 28/06/2020 19:26:14 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

19:00 recibo paciente en el servicio de observacion urgencias, despierta, alerta, consciente, orientada, sin signos de dificultad respiratoria, no emesis, no nauseas, usuaria de colostomia, con acceso venoso periferico miembro superior derecho vena #12 pasando lactato ringer 100cc/hora por equipo de macrogoteo sin signos de flebitis e infiltracion, se evidencia equimosis en miembros superiores por venopunciones anteriores, con manilla de identificacion azul segun protocolo, al interrogatorio niega alergias, movilidad adecuada de sus extremidades, piel integra, en compañia de familiar, con barandas de seguridad elevadas, frenos de cama activos, brindo educacion sobre los cuidados y riesgos correspondientes, jutno a la importancia del llamado al personal de enfermeria.

Nota realizada por: LEYDER JHOEL DANIEL GONZALEZ Fecha: 28/06/2020 19:26:50

LEYDER JHOEL DANIEL GONZALEZ
Reg. 1010112807
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 602 **FECHA** 28/06/2020 19:46:22 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

EVOLUCION MEDICO

CIRUGIA GENERAL
NO MANIFIESTA DOLOR ABDOMINAL NO FIEBRE, TOLERA LA VIA ORAL, COLOSTOMIA FUNCIONANTE.
CARDIOPULMONAR SIN ALTERACION. ABDOMEN BLANDO COLOSTOMIA EN BUENAS CONDICIONES.
EVOLUCION CLINICA SATISFACTORIA
SALIDA.
RECOMENDACIONES DIETARIAS

Evolucion realizada por: PABLO FRANCISCO RAMIREZ CARVAJAL-Fecha: 28/06/2020 19:46:26

PABLO FRANCISCO RAMIREZ CARVAJAL
Reg. 73833
CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 605 **FECHA** 28/06/2020 20:47:05 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 20:00:00

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
111	71	84	55	22	36,10	Axilar	0,00	0	0	0,00	Hidratad	0	24,22

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
0	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J186

NEUROLOGICO: Sin Selección

% SATURACION O.2.: 97

NOTAS ENFERMERIA

19:30 paciente es valorada por Cirugia General.

20:00 realizo toma y registro de signos vitales.

Nota realizada por: LEYDER JHOEL DANIEL GONZALEZ Fecha: 28/06/2020 20:37:49

LEYDER JHOEL DANIEL GONZALEZ
Reg. 1010112807
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 606 **FECHA**28/06/2020 21:14:21 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

21:10 familiar con boleta de salida, se retira acceso venoso, egresa paciente del servicio de observacion urgencias por sus propios medios, alerta, conciente, orientada, sin signos de dificultad respiratoria, sin signos de flebitis ni de infiltracion, usuaria de colostimia en buen estado, movilidad adecuada de sus extremidades, con sus respectivas formulaciones y ordenes medicas.

Nota realizada por: LEYDER JHOEL DANIEL GONZALEZ Fecha: 28/06/2020 21:14:29

LEYDER JHOEL DANIEL GONZALEZ
Reg. 1010112807
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 41 AÑOS

FOLIO 607 **FECHA**06/08/2020 08:41:42 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

TRIAGE (MOTIVO DE CONSULTA)

DOLOR ABDOMINAL MAYOR DE 6 MENOR DE 8 -

OBSERVACIONES

PACIENTE QUE CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE DOLOR ABDOMINAL EN EPIGASTRIO DE 1 DIA DE EVOLUCION.
ANTECEDENTES COLOSTOMIA POR PERFORACION DE COLON 10/06/2020.

CLASIFICACION TRIAGE: 2 TRIAGE II

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 08:43:18

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

103	76	85	76	18	36,40	Axilar	168,00	0	0	70,00	Hidratad	0	24,80	
Glasgow	**Ramsay**	**Richmond Rass**	**Escala dolor**	**Tipo escala de dolor**			**Perímetro Cefalico**		**Perímetro Abdominal**	**FC. Fetal**	**Estadio Renal**	**% Riesgo Cardio.**	**Cod Profesional**	
15	0	0	0	ADULTO			0,00		0,00	0	0	0	J254	

NEUROLOGICO: Normal

% SATURACION O.2.: 98

KELLY ELIZABETH ZARATE CONTRERAS
Reg. 39583780
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 41 AÑOS

FOLIO 608 **FECHA**06/08/2020 09:10:38 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

MOTIVO DE CONSULTA

DOLOR ABDOMINAL

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE DOLOR ABDOMINAL TIPO ARDOR 7/10 ESCALA ANALOGA DE DOLOR LOCALIZADO EN EPIGASTRIO ASOCIADO A NAUSEAS Y EMESIS , DE 15 HORAS DE EVOLUCION .

REVISION POR SISTEMAS

CABEZA Y ORAL: NO REFIERE. CUELLO: NO REFIERE. CARDIACO: NO REFIERE. PULMONAR: NO REFIERE. ABDOMEN: NO REFIERE. GENITOURINARIO: NO REFIERE. EXTREMIDADES INFERIORES: NO REFIERE

EXAMEN FISICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO AFEBRIL HIDRATADO CON MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERO VIA ORAL
TORAX SIMETRICO CON RCRSSS PULMONES CLAROS VENTILADOS NO AGREGADOS NO DISNEA
ABDOMEN BLANDO DOLOROSO A LA PALPACION EN MESOGASTRIO Y EPIGASTRI NO IRRITACIONPERITONEAL CON COLOSTOMIA FIUNCIONAL
EXT EUTROFICAS
SNC SIN DEFICIT
Paciente examinado con elementos de protección personal gafas careta bata tapabocas n95 suministrados por junical medical sas.

ANALISIS

PACIENTE CON DOLOR EN EPIGASTRIO TIPO ARDOR , 7/10 CON ANTECEDENTES DE COLOSTOMIA FUNCIONANTE , REQUIERE DE INHIBIDOR DE BOMBA DE PROTONES PARA LOGRAR MEJORIA .

PLAN Y MANEJO

OMEPRAZOL 80 MG DILUIDOS EN 140 CC SSN P'ASAR EN 30 MINUTOS
REVALORAR
SSN

Evolucion realizada por: JAIRO EDUARDO CIFUENTES RUEDA-Fecha: 06/08/2020 09:10:38

DIAGNOSTICO K291 OTRAS GASTRITIS AGUDAS **Tipo** PRINCIPAL

DIAGNOSTICO R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS **Tipo** RELACIONADO

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

FORMULA MEDICA

Cantidad		Dosis	Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
2,00	2,00	AMPOLLA	OMEPRAZOL 40 MG SOLUCION INYECTABLE 40 MG	INTRAVENOSO	Ahora	**NUEVO**
1,00	1,00	BOLSA	SODIO CLORURO 0.9%/500ML SOLUCION INYECTABL	INTRAVENOSO	Ahora	**NUEVO**

JAIRO EDUARDO CIFUENTES RUEDA
Reg. 3869
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 41 AÑOS

FOLIO 609 **FECHA**06/08/2020 10:29:02 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

09:30 Ingresa paciente a consultorios acompañado del Dr Cifuentes quien ordena canalizar, se explica procedimiento al paciente, con previo consentimiento informado y bajo técnica aséptica, canalizo paciente en miembro superior derecho con yelco # 20 en vena # 4 se realiza unica punción, se deja acceso venoso permeable conectado a equipo macrogoteo,se inicia tratamiento médico ordenado, se termina procedimiento sin complicaciones.

Nota realizada por: JENIFER SIERRA GUZMAN Fecha: 06/08/2020 10:29:23

JENIFER SIERRA GUZMAN
Reg. 1070596146
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 41 AÑOS

FOLIO 611 **FECHA**06/08/2020 11:59:41 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

EVOLUCION MEDICO

DX
DOLOR ABDOMINAL
GASTRITIS AGUDA
PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE EXACERVACION DE GASTRITIS AL MOMENTO ASINTOMATICA CION ADECUADA MODULACION DE DOLOR
TA:110/70 FC:84X´FR:18X´
NORMOCEFALO AFEBRIL HIDRATADO CON MUCOSA ORAL HUMEDA TOLERO VIA ORAL
TORAX SIMETRICO CON RCRSSS PULMONES CLAROS VENTILADOS NO AGREGADOS NO DISNEA
ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSOALA PALPACION NO IRRITACIONPERITONEAL CON BOLSA DE COLOSTOMIA PERMEABLE
EXT EUTROFICAS
SNC SIN DEFICIT
PACIENTE QUE SE EXPLICA PATOLOGIA SE DA ALTA CON TTO AMBUALTORIO RECOMENDACIONES Y SIGNOS

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

DE ALARMA ENTIENDE Y ACEPTA
DE AKLTA DE URGENCIAS CON INDUICACIONES DE BLOQUEANTE H2
OMEPRAZOL 20 MG CADA 12 HORAS
SALIDA
Evolucion realizada por: JAIRO EDUARDO CIFUENTES RUEDA-Fecha: 06/08/2020 12:00:59

ANALISIS

PACIENTE QUE SE EXPLICA PATOLOGIA SE DA ALTA CON TTO AMBUALTORIO RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA ENTIENDE Y ACEPTA
DE AKLTA DE URGENCIAS CON INDUICACIONES DE BLOQUEANTE H2

PLAN Y MANEJO

OMEPRAZOL 20 MG CADA 12 HORAS
SALIDA
Evolucion realizada por: JAIRO EDUARDO CIFUENTES RUEDA-Fecha: 06/08/2020 11:59:41

DIAGNOSTICO	K291	OTRAS GASTRITIS AGUDAS	**Tipo** PRINCIPAL
DIAGNOSTICO	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	**Tipo** RELACIONADO

JAIRO EDUARDO CIFUENTES RUEDA
Reg. 3869
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 41 AÑOS

FOLIO 612 **FECHA**06/08/2020 12:07:52 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

EVOLUCION MEDICO

SE DA INCAPACIDAD POR 5 DIAS , SE REALIZA NOTA EN FOLIO POR NO REGISTRO
INCAPACIDAD POR 5 DIAS A PARTIR DE HOY.
Evolucion realizada por: JAIRO EDUARDO CIFUENTES RUEDA-Fecha: 06/08/2020 12:08:00

JAIRO EDUARDO CIFUENTES RUEDA
Reg. 3869
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

6801

Nombre			Diag.	Dia	Mes	Año
	28549625	CC	K291	6	8	2020
Contigencia				**Historia Clinica**		
ENFERMEDAD GENERAL						

Fecha Inicia	Fecha Fin	Dias De Incapacidad O Licencia
06/08/2020	10/08/2020	5

Fecha Acc. Trabajo	Prorroga	Expedida En	Tipo Tratamiento
/ / 00:00:00	NO	JUNICAL MEDICAL S.A.S -	Ambulatorio

Empresa Donde Trabaja

JAIRO EDUARDO CIFUENTES RUEDA
Reg. 3869
MEDICINA GENERAL

Firma Y Sello De Presta. Economicas

Firma Afiliado

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 41 AÑOS

FOLIO 613 **FECHA**06/08/2020 13:28:54 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

12:00 Paciente revalorado por el Dr Cifuentes quien da salida con recomendaciones generales, sale paciente de la institucion caminando por sus propios medios en buenas condiciones generales.

Nota realizada por: JENIFER SIERRA GUZMAN Fecha: 06/08/2020 13:29:15

JENIFER SIERRA GUZMAN
Reg. 1070596146
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 41 AÑOS

FOLIO 614 **FECHA**19/11/2020 09:24:46 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

TRIAGE (MOTIVO DE CONSULTA)

DOLOR ABDOMINAL INTERMITENTE -

OBSERVACIONES

PACIENTE MANIFIESTA QUE VIENE PRESENTANDO DESDE AYER DOLOR EN FOSA ILIABA IZQUIERA,VOMITO,NO OTRA SINTOMATOLOGIA,ANTECEDENTES COLOSTOMIA IZQUIERDA HACE 4 MESES

CLASIFICACION TRIAGE: 3 TRIAGE III

SIGNOS VITALES

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

Hora Toma: 09:40:16

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
133	86	101	83	18	36,20	Axilar	168,00	0	0	73,00	Hidratad	0	25,86

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
15	0	0	7	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J191

PIEL: NORMAL

RESPIRATORIO: NORMAL

NEUROLOGICO: Normal

% SATURACION O.2.: 98

ELIZABETH CRUZ TORRES
Reg. 20875520
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 41 AÑOS

FOLIO 615 **FECHA**19/11/2020 09:58:13 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

MOTIVO DE CONSULTA

"TENGO DOLOR ABDOMINAL"

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE POP LAPARTOMIA + SIGMOIDECTOMIA + COLOSTOMIA TIPO HARTMANN + LAVADO PERITONEAL (10/06/20-02+00) HALLAZGOS QXS: PERFORACION 50% CIRCUNFERENCIA COLON SIGMOIDE+PERFORACION UNION RECTOSIGMOIDEA+PERITONITIS PURULENTA LOCALIZADA, POP LAPAROTOMIA INSTITUCIONAL EXPLORATORIA + RESECCION QUISTE ENDOMETRIOSICO IZQ+LIBERACION ADHERENCIAS SEVERAS(07/06/20), INGRESA POR CUADRO CLINICO DE 1 DIA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EN FLANCO IZQUIERDO EL CUAL SE IRRADIA A REGION LUMBAR, ASOCIADO A 1 EPISODIO EMETICO EN HORAS DE LA NOCHE. NIEGA SENSACION FIEBRE, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA. SE ATIENDE PACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.

REVISION POR SISTEMAS

. ABDOMEN: DOLOR EN FLANCO IZQUIERDO LEVE

EXAMEN FISICO

CABEZA Y ORAL: NORMOCEFALO, NO DEPRESIONES NI HEMATOMAS.
CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS PUPILAS ISOCORICAS A LA LUZ MOVIMIENTOS OCULARES PRESENTES, ESCLERAS ANICTERICAS, FOTOMOTOR (+) CONSENSUAL (+)
CONDUCTOS AUDITIVOS SIN LESIONES CONO LUMINOSO (+) MENBRANA TIMPANICA (+)
NARINAS PERMEABLES
MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES
MOVIL SIN LINFADENOPATIAS O MASAS NI MEGALIAS, SIN SOPLOS O INGURGITACION YUGULAR, TRAQUEA NORMOCENTRADA.
SIMETRICO EXPANDIBLE CON TRANSMISION DEL MURMULLO VESICULAR CONSERVADO , SIN AGREGADOS PATOLOGICOS, CLARO PULMONAR PRESENTE SAT: 97% RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS O DESDOBLAMIENTOS. NO DEFICIT DE PULSO.

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

PRESENCIA DE COLOSTOMIA NORMOFUNCIONANTE, BLANDO SIN SOPLOS PERITALSIS PRESENTE, DOLOR A LA PALPACION EN FLANCO IZQUIERDO. SIN MASAS NI VISCERO MEGALIAS, BLUMBERG (-) ROVSING (-) PSOAS (-) TALON (-) GLOBO VESICAL (-) NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. PUÑOPERCUSISON (-)
EUTROFICAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEG. ARCOS DE MOVIMIENTO CONSERVADO, NO DEFICIT NEUROVASCULAR, HOMMANS (-) PRATZ (-) LASEGUE(-)
ALERTA CONCIENTE ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS TOLERA BIPEDESTACION Y MARCHA NORMAL, MOVILIZACION ESPONTANEA, FUERZA MUSCULAR SIMETRICA 5/5 REM ++/++++ . NO HAY DEFICIT MOTOR O SENSITIVO, SIN FOCALIZACION .NO RIGIDEZ NUCAL, KERNING (-) BRUDZINKY(-) SIN COMPROMISO DE PARES CRANEALES GLASGOW 15/15
PIEL: NORMOTERMICA, SIN LESIONES EXTERNAS.

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 10:32:38

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
110	60	76	72	18	36,40	Axilar	0,00	0	0	0,00	Hidratad	0	25,86

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
15	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J369

NEUROLOGICO: Normal

% SATURACION O.2.: 98

ANALISIS

PACIENTE CON ANTECEDENTES DESCRITOS, ACTUALMENTE USUARIA DE COLOSTOMIA LA CUAL ES NORMOFUNCIONANTE, CON DOLOR EN FLANCO IZQUIERDO Y EN REGION LUMBAR IPSILATERAL. SE SOLICITAN PARACLINICOS PARA DESCARTAR FOCO INFECCIOSO URINARIO, ADEMAS ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL PARA DESCARTAR ALTERACION ESTRUCTURAL DE APARATO DIGESTIVO. SE INDICARA ADEMAS MANEJO ANALGESICO.

PLAN Y MANEJO

SSN 0,9% PASAR 1000CC AHORA
HIOSCINA + DIPIRONA 1 AMPOLLA IV AHORA
SE SOLICITA CH, UROANALISIS+GRAM DE ORINA CON SONDA VESICAL, SE SOLICITA ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL.
REVALORAR

Evolucion realizada por: ANGIE CAROLINA DIAZ MOLANO-Fecha: 19/11/2020 09:58:13

DIAGNOSTICO R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS **Tipo** PRINCIPAL

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad	Descripción
1	INSERCION DE DISPOSITIVO EN URETRA
	Previa asepsia y antisepsia la jefe Olga Garcia realiza paso sonda nelaton calibre 8 para parcial de orina
	FECHA Y HORA DE APLICACION:19/11/2020 12:00:00 REALIZADO POR: GISELLE ASTRID VARGAS TORRA

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis		Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
1,00	1,00	AMPOLLA	HIOSCINA BUTIL BROMURO+DIPIRONA 20MG+2.5G/5	INTRAVENOSO	Ahora	**NUEVO**

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

2,00	1.000,00	CC	SODIO CLORURO 0.9%/500ML SOLUCION INYECTABLINTRAVENOSO	Ahora	**NUEVO**

ORDENES DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

Cantidad	Descripción
1	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL

SE TOMA ESTUDIO. VER REPORTE E IMAGENES EN PACS.
FECHA Y HORA DE APLICACION:19/11/2020 17:24:38 REALIZADO POR: CARLOS IVAN GOMEZ CALDERON

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción
1	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA

DE ORINA
EXAMEN REALIZADO
FECHA Y HORA DE APLICACION:19/11/2020 11:54:29 REALIZADO POR:

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L

EXAMEN REALIZADO
FECHA Y HORA DE APLICACION:19/11/2020 11:45:03 REALIZADO POR:

1 UROANALISIS

CON SONDA VESICAL
EXAMEN REALIZADO
FECHA Y HORA DE APLICACION:19/11/2020 11:51:50 REALIZADO POR:

ANGIE CAROLINA DIAZ MOLANO
Reg. 1143452895
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 41 AÑOS

FOLIO 617 **FECHA**19/11/2020 11:16:15 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

10:40 Ingresa paciente a consultorios en compañía del médico de turno la Dra. Angie Diaz quien entrega formulas médicas escritas. Se explica procedimiento al paciente, con previo consentimiento informado y bajo técnica aséptica y antisepsia, auxiliar de enfermería Aracely Vaquiro, canaliza paciente en miembro superior derecho en vena N°12 según protocolo institucional con yelco número 20, toma muestras de laboratorio y conecta equipo de macrogoteo e inicia tratamiento médico.

Nota realizada por: GISELLE ASTRID VARGAS TORRA Fecha: 19/11/2020 10:40:00

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

Giselle Vargas

GISELLE ASTRID VARGAS TORRA
Reg. 1070606610
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001 JUNICAL MEDICAL S.A.S		**Edad :** 41 AÑOS
FOLIO 619	**FECHA**19/11/2020 16:09:48	**TIPO DE ATENCIO**	URGENCIAS

EVOLUCION MEDICO

REPORTE DE PARACLINICOS:

ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL
Indicación: dolor lumbar izquierdo. Antecedente de colostomía hace cuatro meses.
El hígado es de forma, tamaño y posición normal, no hay alteración focal o difusa en su parénquima y las marcas vasculares de las venas suprahepáticas y de la porta están preservadas.
La vía biliar intra y extrahepática es de calibre normal.
La vesícula biliar tiene forma, tamaño y posición normal, no hay signos inflamatorios de sus paredes, no hay
cálculos en su interior.
Murphy ecográfico ausente.
La cabeza y el cuerpo del páncreas son normales, la cola no se visualiza por interposición de gas, no hay calcificaciones ni colecciones peripancreáticas.
Riñones de forma, tamaño y posición normal, no hay alteración focal o difusa en su parénquima y la diferenciación parénquima-seno renal está preservada.
Los espacios perirrenales están libres.
No observo calcificaciones ni dilatación de los sistemas excretores.
No hay masas o adenomegalias retroperitoneales.
Bazo normal.
La aorta y VCI son normales.
No hay líquido libre en cavidad.
Vejiga urinaria normal, no hay cálculos en su interior.
CONCLUSIÓN:
ESTUDIO SIN ALTERACIÓN.

HEMOGRAMA: LEUC: 6850, NEUT: 53%, HB: 12.7, PLT: 367000, GRAM DE ORINA. : NO SE OBSERVAN BACTERIAS.
UROANALISIS: CELL EPIT: ESCASA, LECU: 0-2XCAMP, BACTERIAS ESCASAS.

PACIENTE CON MEJORIA CLINICA EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRAOTIA, SIN ABDOMEN AGUDO, SIN DEFICIT NEUROLOGICO, AFEBRIL, PARACLINCOS NORMALES. ECOGRAFIA DE ABDOMEN NORMAL. SE DA EGRESO CON RECOMEANCIOENS GENERALES SIGNOS DE ALARMA. ACUDIR A CONSULTA EXTERNA. INCAPACIDAD MEDICA POR 3 DIAS. SALIDA.

Evolucion realizada por: CRISTIAN FERNANDO CHAVES PALOMINO-Fecha: 19/11/2020 16:09:53

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

FORMULA MEDICA

Cantidad		Dosis	Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
20,00	1,00	TABLETA	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	6 Horas	**NUEVO**
15,00	1,00	TABLETA	HIOSCINA BUTIL BROMURO 10 MG TABLETA 10 MG	ORAL	8 Horas	**NUEVO**

Cristian F. Chaves P.

CRISTIAN FERNANDO CHAVES PALOMINO
Reg. 1062081559
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 41 AÑOS

FOLIO 620 **FECHA**19/11/2020 16:28:41 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

16:10 Paciente es revalorado por el Dr. Cristian Chaves quien deja orden de salida, retiro acceso venoso, cierro notas de enfermería, paciente egresa de la institución, consciente, alerta, orientada, en compañía de su familiar

Nota realizada por: ARACELY VAQUIRO SANCHEZ Fecha: 19/11/2020 16:10:00

Aracely Vaquiro

ARACELY VAQUIRO SANCHEZ
Reg. 1070607064
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

9363

Nombre			Diag.	Dia	Mes	Año
	28549625	CC	R104	19	11	2020
Contigencia				**Historia Clinica**		
ENFERMEDAD GENERAL						

Fecha Inicia	Fecha Fin	Dias De Incapacidad O Licencia
19/11/2020	21/11/2020	3

Fecha Acc. Trabajo	Prorroga	Expedida En	Tipo Tratamiento
/ / 00:00:00	NO	JUNICAL MEDICAL S.A.S -	Ambulatorio

Empresa Donde Trabaja

Cristian F. Chaves P.

CRISTIAN FERNANDO CHAVES PALOMINO
Reg. 1062081559
MEDICINA GENERAL

Firma Y Sello De Presta. Economicas **Firma Afiliado**

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 41 AÑOS

FOLIO 622 **FECHA**18/06/2021 14:12:01 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

TRIAGE (MOTIVO DE CONSULTA)

DOLOR ABDOMINAL MAYOR DE 6 MENOR DE 8 -

OBSERVACIONES

PACIENTE QUE CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE DOLOR ABDOMINAL EN FOSA ILIACA IZQUIERDA Y DISTENSION ABDOMINAL DE 2 DIAS DE EVOLUCION. ANTECEDENTES CIERRA DE COLOSTOMIA HACE 4 MESES POR PERFORACION EN INTESTINO.

CLASIFICACION TRIAGE: 2 TRIAGE II

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 14:19:28

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
126	72	90	62	18	36,50	Axilar	169,00	0	0	76,00	Hidratad	0	26,61

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
15	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J254

NEUROLOGICO: Normal

% SATURACION O.2.: 99

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

KELLY ELIZABETH ZARATE CONTRERAS
Reg. 39583780
ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 41 AÑOS

FOLIO 624 **FECHA**18/06/2021 14:43:36 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

MOTIVO DE CONSULTA

LLEVO YA 3 DIAS CON UN DOLOR AQUIE EN EL ABDOMEN ., Y MUCHA ORINADERA, HACE 3 MESES ME CERRARON UNA COLOSTOMIA PORQUE SE ME COMPLICO UNA CIRUGIA.

ENFERMEDAD ACTUAL

--SE HACE EL TAMIZAJE PARA COVID 19,NEGATIVO SIN FIEBRE, SIN TOS, SIN ANOSMIA O AGEUSIA ,, NIEGA OTROS SINTOMAS ´PARA CASO DE COVID 19, TAMBIEN NIEGA CONTACTO ESTRECHO PARA COVID 19- SE HACE LA ATENCION CON ADHERENCIA AL LINEAMIENTO INSTITUCIONAL PARA EL COVID Y EN GENERAL CON EL PROTOCOLO DE SEGURIDAD DEL PACIENTE, . USO DE LOS EPP SUMINISTRADOS POR LA CLINICA JUNICAL, PACIENTE CON TAPABOCAS..

CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL DE 3 DIAS, ASOCIADOA SINTOMAS URINARIOS. ANTECEDENTE DE CIERRE DE COLOSTOMIA HACE 4 MESES-.

ANTECEDENTES PERSONALES

- PATOLOGICOS : NO REFIERE.
--ALERGIAS NO REFIERE -
AGO G2P2. HISTERECTOMIA -
--PERFORACION DEL COLON CON COLOSTOMIA.??- - CERRADA FEBRERO /21-
--VACUNA ANTICOVID 19 2a DOSIS MARZO/21 SINOVAC.,

EXAMEN FISICO

. ABDOMEN: PACIENTE ALGICO POR DOLOR EN HEMIABDOMEEN INFERIOR IZQUIERDO, CON ZONA SUGESTIVA DE COLECCION A ESE NIVEL , CON PERSISTALTISMO PRESENTE. .- PALIDEZ FACIAL . , HIDRATADA , CONJUNTIVAS ANICTERICAS, . . .
CABEZA NORMOCEFALA, BOCA CON OROFARINGE CONGESTIVA SIN PLACAS, , OIDOS NORMALES, CUELLO SIN DOLOR SIN ADENOPPATIA.
TORAX : SIMETRICO, CORAZON RITMICO SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS –
ABDOEMN BLAND CON DOLOR YA REFERIDO YS ENMSDACION DE MASA EN HEMIABDOMEN IZQUEIRDO LIMITROFE MESOGASTRIO.-- FOSA ILIACA IZQUEIRDA . - SIN MEGALIAS, - GENITALE EXRTERNOS NO EVALUADOS. , EXTREMIDADES SIN EDEMAS,. BIEN PERFUNDIDAS.
PIEL SIN LESISONES, NO PETEQUIAS, PRUEBA DEL TORNIQUETE NEGATIVA.
NEUROLOGICO: CONCIENTE Y ORIENTADO, SIN COMPROMISO DE PARES CRANEALES COGNITIVAMENTE BIEN .

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 14:53:05

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
125	70	88	70	18	36,40	Axilar	0,00	0	0	76,00	Hidratad	0	26,61

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
0	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J143

NEUROLOGICO: Sin Selección

% SATURACION O.2.: 99

ANALISIS

PACIENET CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL DE 3 DIAS, INTENSIFICADO HOY CON SINTOMAS URINARIOS . QUE HA SIDO REFRACTARIO AL MANEJO EMPIRICO ,- ESTA MUY ALGICA Y SENSACION DE MASA- SE ORDENA SOPORTE ,ANALGESICO CON HIOSCIAN + DIPIRONA EN SSN. - SE ORDENAN LABS PARA EVALUAR RESPUESTA INFLAMATORIAO CON HEMOGRAMA Y EVALUAR NIVEL DE HB,. - SS AMPLAICION DE ESTUDIOS POR POSIBLE FOCO URINARIO CON UROANALSIS Y GRAM DE ORINA CON SONDA PARA GARANTIZAR MAYOR CONFIABILIDAD D E LA PRUEBA . SS EVALAUACION METABOLICA CON GLUCOMETRIA Y AMPLIACION DE OTROS ESTUDIOS PARA EVALUAR LA ZONA DE PROMIENCIA Y COLECCION A ESE NIVEL CON ECOGRAFIA DE ABDOMEN TORAL . - . SE REVALORARA. . SS PARTE MEDICO

PLAN Y MANEJO

HIOSCIAN + DIPIRONA EN SSN. - HEMOGRAMA -- UROANALISIS Y GRAM DE ORINA CON SONDA --GLUCOMETRIA --ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL . - . SE REVALORARA. . SS PARTE MEDICO

Evolucion realizada por: ROMULO URQUIJO RAMIREZ-Fecha: 18/06/2021 14:43:36

DIAGNOSTICO R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS **Tipo** PRINCIPAL
DIAGNOSTICO N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO **Tipo** RELACIONADO

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad	Descripción
1	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis		Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
1,00	1,00	AMPOLLA	HIOSCINA BUTIL BROMURO+DIPIRONA 20MG+2.5G/5 EN SSN	INTRAVENOSO	Ahora	**NUEVO**
1,00	1,00	BOLSA	SODIO CLORURO 0.9%/500ML SOLUCION INYECTABL	INTRAVENOSO	Ahora	**NUEVO**

ORDENES DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

Cantidad	Descripción
1	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL

DOLOR ABDOMINAL. CON SENSACION DE MASA. ANTECEDENETE DE COLOSTOMIA.
SE TOMA ESTUDIO. VER REPORTE E IMÁGENES EN PACS.
FECHA Y HORA DE APLICACION:18/06/2021 16:20:47 REALIZADO POR: CARLOS IVAN GOMEZ CALDERON

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción
1	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L

Recuento de Leucocitos 8.40 x10^3/ul 4,4 - 10
Neutrófilos # 4.93 x10^3/ul 2,2 - 7,7
Neutrófilos % 58.7 % -
Linfocitos # 2.85 x10^3/ul 1,3 - 2,9

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

Linfocitos % 33.9 % 20,5 - 51,1
Monocitos # 0.48 x10^3/ul 0,3 - 0,8
Monocitos % 5.7 % -
Eosinófilos # 0.08 x10^3/ul 0 - 0,2
Eosinófilos % 1.0 % 0,9 - 2,9
Basófilos # 0.06 x10^3/ul 0 - 0,1
Basófilos % 0.7 % 0,2 - 1
Recuento de Eritrocitos 4.60 x10^6/ul 3,27 - 5,73
Volumen corpuscular medio 83.9 fL 76 - 96
Hemoglobina corpuscular media 26.7 pg 28 - 33
Concentración de Hemoglobina corpuscular media 31.9 g/dl 33 - 36
Ancho de distribución eritrocitario DS 43.5 fL -
Ancho de distribución eritrocitario CV 14.5 % 11,5 - 15,5
Recuento de plaquetas 328 x10^3/ul 150 - 450
Volumen medio plaquetario 11.0 fL 6 - 10,4
Hematocrito 38.6 % -
Hemoglobina 12.3 g/dl 12,6 - 16,4
FECHA Y HORA DE APLICACION:18/06/2021 16:23:17 REALIZADO POR: ANDRES MAURICIO VILLAMIZAR PEREZ

1 UROANALISIS

ROMULO URQUIJO RAMIREZ
Reg. 1970.93
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 41 AÑOS

FOLIO 626 **FECHA**18/06/2021 16:26:15 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

14:50 Ingresa paciente al servicio de consultorios en compañía del Dr Urquijo quien deja órdenes en historia clínica, con previa sepsia y antisepsia la auxiliar Eliza Martinez canaliza paciente en vena número 12 de miembro superior izquierdo con yelco número 20 toma muestras de laboratorios, conecta equipo macrogoteo e inicia tratamiento médico, única punción, termina sin complicaciones,paciente quien recoje muestra de orina espontanea segun orden medica, se traslada muestra a laboratorio,pendiente reportes.

15:00 Camillero de turno traslada paciente en silla de ruedas al servicio de ecografias.
Nota realizada por: MILEIDY BARRERO REINOSO Fecha: 18/06/2021 15:00:00

MILEIDY BARRERO REINOSO
Reg. 1070587516
AUXILIAR DE ENFERMERIA

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 41 AÑOS

FOLIO 627 **FECHA**18/06/2021 17:51:25 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

EVOLUCION MEDICO

--DX DE INGRESO CONOCIDO . SE ATIENDE CON ADHERENCIA AL LINEAMIENTO COVID INSTITUCIONAL . PACIENTE CON TAPABOCAS.
" YA ME SIENTO MEJOR., ME HA BAJADO EL DOLOR. ",
PACIENTE AHORA CON MEJORIA DEL DOLOR. . , HIDRATADA .
PA 115/70. FC 74. FR 17, TEMP 36.0 .
TORAX : SIMETRICO,-- CORAZON RITMICO SIN SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS –
ABDOMEN BLANDO CON DOLOR AL PALPAR FOSA ILIACA Y MARCO COLICO IZQUIERDO.
EXTREMIDADES SIN EDEMAS,. BIEN PERFUNDIDAS.
NEUROLOGICO: CONCIENTE Y ORIENTADO, SIN COMPROMISO DE PARES CRANEALES COGNITIVAMENTE BIEN .
REPORTE DE- LABS CON HEMOGRAMA NORMAL, LEUC 8400, HB 12,3, PLAQ; 328.000.
UROANALISIS NORMAL SIN INFECCION,SIN HEMATURIA- GRAM DE ORINA SIN GERMENES., GLUCOEMTYRA 126 MGR % EN RANGO DE SEGURIDAD,
--ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL

Indicación: dolor tipo ardor en el flanco izquierdo. Paciente con antecedente de cierre de colostomía por perforación de colon.

El hígado es de forma, tamaño y posición normal, no hay alteración focal o difusa en su parénquima y las marcas vasculares de las venas suprahepáticas y de la porta están preservadas.

La vía biliar intra y extrahepática es de calibre normal.

La vesícula biliar tiene forma, tamaño y posición normal, no hay signos inflamatorios de sus paredes, no hay cálculos en su interior.

Murphy ecográfico no valorable.

La cabeza y el cuerpo del páncreas son normales, la cola no se visualiza por interposición de gas, no hay calcificaciones ni colecciones peripancreáticas.

Riñones de forma, tamaño y posición normal, no hay alteración focal o difusa en su parénquima y la diferenciación parénquima-seno renal está preservada.

Los espacios perirrenales están libres.

No observo calcificaciones ni dilatación de los sistemas excretores.

No hay masas o adenomegalias retroperitoneales.

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

Bazo normal.

La aorta y VCI son normales.

No hay líquido libre en cavidad.

Vejiga urinaria vacía.

CONCLUSIÓN:

ESTUDIO SIN ALTERACIÓN.
--.
- EVOLUCION FAVORABLE.
SS SALIDA CON RECOMENDACIONES PARA RECONSULATR SI SE EXACERAB EL DOLOR , PRESENAT , VOMITO , DIICULTAD RESPIRATORIAO ETC, .. PACIENET CON BUEN ACCESO GEOGRAFICO RESIDENTE EN GIRARDOT ,FORMULA CON HIOSCINAS, TRIMEBUTINA, . SS DIETA. SS INCPAPACIDAD POR 3 DIAS . CONTROL EN IPS PRIMARIA-

Evolucion realizada por: ROMULO URQUIJO RAMIREZ-Fecha: 18/06/2021 17:51:31

FORMULA MEDICA

Cantidad		Dosis	Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
21,00	1,00	TABLETA	HIOSCINA BUTIL BROMURO 10 MG TABLETA 10 MG	ORAL	8 Horas	**NUEVO**
14,00	1,00	TABLETA	TRIMEBUTINA 200 MG TABLETA 200 MG	ORAL	12 Horas	**NUEVO**

ROMULO URQUIJO RAMIREZ
Reg. 1970.93
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

15679

Nombre			Diag.	Dia	Mes	Año
	28549625	CC	R104	18	6	2021
Contigencia ENFERMEDAD GENERAL				Historia Clinica		

Fecha Inicia	Fecha Fin	Dias De Incapacidad O Licencia
19/06/2021	21/06/2021	3

Fecha Acc. Trabajo	Prorroga	Expedida En	Tipo Tratamiento
/ / 00:00:00	NO	JUNICAL MEDICAL S.A.S -	Ambulatorio

Empresa Donde Trabaja

ROMULO URQUIJO RAMIREZ
Reg. 1970.93
MEDICINA GENERAL

Firma Y Sello De Presta. Economicas

Firma Afiliado

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 41 AÑOS

FOLIO 628 **FECHA**18/06/2021 20:14:33 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

17:40 Paciente con orden de salida y formulas medicas,retiro acceso venoso, egresa paciente por sus propios medios, en compañia de familiar, cierro hitoria.

Nota realizada por: MILEIDY BARRERO REINOSO Fecha: 18/06/2021 18:00:00

Mileidy Barrero Reinoso

MILEIDY BARRERO REINOSO
Reg. 1070587516
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 42 AÑOS

FOLIO 630 **FECHA**26/10/2021 00:00:41 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

TRIAGE (MOTIVO DE CONSULTA)

DOLOR ABDOMINAL MAYOR DE 6 MENOR DE 8 -

OBSERVACIONES

.

CLASIFICACION TRIAGE: 2 TRIAGE II

SIGNOS VITALES

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

Hora Toma: 00:06:10

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
112	60	77	80	17	36,00	Axilar	0,00	80	0	80,00	Hidratad	0	26,61

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
15	0	0	7	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J059

PIEL: NORMAL

RESPIRATORIO: NORMAL

NEUROLOGICO: Normal

% SATURACION O.2.: 98

DAYRO EDWIN ALONSO ALBA
Reg. 20166
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 42 AÑOS

FOLIO 631 **FECHA**26/10/2021 00:07:23 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

MOTIVO DE CONSULTA

"DOLOR ABDOMINAL"

ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN HEMIABDOMEN IZQUIERDO, QUE SE IRRADIA A ESPALDA, ASOCIA NAUSEAS Y EMESIS, AUSENCIA DE DEPOSICIONES HACE 3 DIAS, NO DISURIA, NO HEMATURIA. TRATAMIENTO CON OMEPRAZOL Y ADVIL MAX SIN MEJORIA.

ANTECEDENTES PERSONALES

- PERSONALES : PATOLOGICOS: NIEGA
FARMACOLOGICOS: NIEGA
QUIRURGICOS: COLOSTOMIA POR PERFORACION EN COLON
ALERGICOS: NIEGA
TRANSFUSIONALES: NIEGA

REVISION POR SISTEMAS

CABEZA Y ORAL: DOLOR ABDOMINAL

EXAMEN FISICO

CABEZA Y ORAL: ACEPTABLE ESTADO GENERAL, ALGICA
C/C: ESCLERAS ANICTERICAS, PINRAL, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO SIN MASAS, SIN INGURGITACION YUGULAR,
C/P: TORAX NORMOEXPANSIBLE, RSCS RITMICOS, SIN SOPLOS, RSRS SIN AGREGADOS PULMONARES, NO TIRAJES.
ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO EN FLANCO Y FOSA ILIACA IZQ, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
EXT: SIN EDEMAS, MOVILES, PERFUSION DISTAL 2 SEG.
NEURO: SIN DEFICIT, NI FOCALIZACION NEUROLOGICA, CONCIENTE, ALERTA, ACTIVO, REACTIVO.

NOTA SE ATIENDE PACIENTE CON LOS EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL DADOS POR LA CLINICA GORRO, GAFAS, CARETA, TAPABOCAS KN95. ADEMAS SE REALIZA LAVADO DE MANOS CONFORME A TECNICA DE LA OMS, ANTES Y DESPUES

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

DEL CONTACTO CON EL PACIENTE.

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 00:07:23

TAS. mm.Hg.	TAD. mm.Hg.	Media	FC. x Min.	FR. x Min.	Temp. oC	Via Toma Temp.	TALLA cmts	PULSO x Min.	PVC	PESO Kgms	Estado Hidratación	GLUCOME Gr/dl	I.M.C.
112	60	77	78	18	36,00	Axilar	0,00	0	0	115,20		0	26,61

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefalico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
15	0	0	0		0,00	0,00	0	0	0	J059

NEUROLOGICO: Normal

% SATURACION O.2.: 98

ANALISIS

PACIENTE CON DOLOR ABDOMINAL DE LOCALIZACION NO QUIRURGICA, SE INDICA MANEJO SINTOMATICO Y DADO ESTREÑIMIENTO SE INDICA DESCARTAR OBSTRUCCION INTESTINAL, COLICO RENAL

PLAN Y MANEJO

SSN 1000 ML IV AHORA
HIOSCINA + DIPIRONA 1 AMP IV AHORA
METOCLOPRAMIDA 10 MG IV AHORA
S/S HEMOGRAMA, UROANALISIS, RX ABDOMEN DE PIE
REVALORAR

Evolucion realizada por: DAYRO EDWIN ALONSO ALBA-Fecha: 26/10/2021 00:07:23

DIAGNOSTICO R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS **Tipo** PRINCIPAL

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis		Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
1,00	1,00	AMPOLLA	HIOSCINA BUTIL BROMURO+DIPIRONA 20MG+2.5G/5	INTRAVENOSO	Ahora	**NUEVO**
1,00	1,00	AMPOLLA	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTAB	INTRAVENOSO	Ahora	**NUEVO**
2,00	2,00	BOLSA	SODIO CLORURO 0.9%/500ML SOLUCION INYECTABL	INTRAVENOSO	Ahora	**NUEVO**

ORDENES DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

Cantidad	Descripción	
1	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO) DE PIE	**Cancelado**

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L

Recuento de Leucocitos 12.88 x10^3/ul -
Neutrófilos # 10.21 x10^3/ul 2,2 - 7,7
Neutrófilos % 79.3 % -
Linfocitos # 1.86 x10^3/ul 1,3 - 2,9
Linfocitos % 14.4 % 20,5 - 51,1
Monocitos # 0.62 x10^3/ul 0,3 - 0,8

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

Monocitos % 4.8 % -
Eosinófilos # 0.10 x10^3/ul 0 - 0,2
Eosinófilos % 0.8 % 0,9 - 2,9
Basófilos # 0.06 x10^3/ul 0 - 0,1
Basófilos % 0.5 % 0,2 - 1
Recuento de Eritrocitos 5.05 x10^6/ul 3,27 - 5,73
Volumen corpuscular medio 85.5 fL 76 - 96
Hemoglobina corpuscular media 27.5 pg 28 - 33
Concentración de Hemoglobina corpuscular media 32.2 g/dl 33 - 36
Ancho de distribución eritrocitario DS 44.6 fL -
Ancho de distribución eritrocitario CV 13.8 % 11,5 - 15,5
Recuento de plaquetas 441 x10^3/ul 150 - 450
Volumen medio plaquetario 10.1 fL 6 - 10,4
Hematocrito 43.2 % -
Hemoglobina 13.9 g/dl -
FECHA Y HORA DE APLICACION:26/10/2021 02:21:39 REALIZADO POR: JENNYFER GERALDINE VILLAMIZAR

1 UROANALISIS
Gravedad específica 1.025 1,01 - 1,03
pH. 5.0 4,8 - 7,4
Leucocitos . Negativo /µL 0 - 0
Nitritos Negativo 0 - 0
proteinas 25 mg/dl 0 - 0
Glucosa Normal mg/dl 0 - 0
Cuerpos cetónicos Negativo mg/dl -
Urobilinógeno Normal mg/dl -
Bilirrubina Negativo mg/dl -
Eritrocitos . Negativo /µL 0 - 0
Color. Amarillo -
Aspecto Lig. Turbio -
SEDIMENTO URINARIO MEMO cel epitel : escasas
leucocitos : 0-2 XC
bacterias : escasas
hematies : 2-5 XC
uratos amorfos: +++ -
FECHA Y HORA DE APLICACION:26/10/2021 02:21:39 REALIZADO POR: JENNYFER GERALDINE VILLAMIZAR

DAYRO EDWIN ALONSO ALBA
Reg. 20166
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 42 AÑOS

FOLIO 632 **FECHA** 26/10/2021 00:31:37 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

00:30 Auxiliar Leidy Garcia canaliza paciente con yelco numero 20 en vena numero 5 derecha con previa asepsia y antisepsia realizo toma de laboratorios administra medicamentos ordenados.

Nota realizada por: NIRZA LOSADA JIMENEZ Fecha: 26/10/2021 00:33:02

NIRZA LOSADA JIMENEZ
Reg. 40660193
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 42 AÑOS

FOLIO 633 **FECHA** 26/10/2021 00:35:00 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

ORDENES DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

Cantidad	Descripción
1	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE

DAYRO EDWIN ALONSO ALBA
Reg. 20166
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 42 AÑOS

FOLIO 635 **FECHA** 26/10/2021 04:00:47 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

EVOLUCION MEDICO

NOTA DE REVALORACION
S// REFIERE DOLOR MODULADO, NO RESUELTO, NO NAUSEAS, NO EMESIS.

*** PARACLINICOS:
** HEMOGRAMA: LEUC: 12.88, NEUT: 79.3%, LINF: 14.4%, HGB: 13.9, HCTO: 43.2%, PLQ: 441.000.
** UROANALISIS: URATOS AMORFOS: +++, HEMATIES: 2-5 X C.
*** IMAGENES
** RX ABDOMEN: SIN NIVELES HIDROAEREOS

A// PACIENTE CON DOLOR ABDOMINAL NO QUIRURGICO, HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS AISLADA, UROANALISIS CON EVIDENCIA DE URATOS AMORFOS Y HEMATURIA LEVE, POR CUANTO NO SE DESCARTA POSIBLE COLICO RENAL COMO ETIOLOGIA DEL DOLOR ACTUAL. SE SOLICITA ECO DE VIAS URINARIAS Y CON REPORTES SE DEFINIRÁ MANEJO A SEGUIR.
IDX:
- DOLOR ABDOMINAL E-E
- COLICO RENAL VS COLITIS

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

PLAN
S/S ECO VIAS URINARIAS.
REVALORAR
Evolucion realizada por: DAYRO EDWIN ALONSO ALBA-Fecha: 26/10/2021 04:00:50

ORDENES DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

Cantidad	Descripción	
1	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	**Cancelado**
	COLICO RENAL IZQ?	

DAYRO EDWIN ALONSO ALBA
Reg. 20166
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 42 AÑOS
FOLIO 636 **FECHA**26/10/2021 04:38:58 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

04:30 Paciente es revalorada por el Doctor Dayro quien ordena salida y cita para toma de ecografia de vias urinarias el dia 26/10/21 explica a la paciente quien refiere entender retiro acceso venoso egresa paciente del servicio sin acompañante.
Nota realizada por: NIRZA LOSADA JIMENEZ Fecha: 26/10/2021 05:26:45

NIRZA LOSADA JIMENEZ
Reg. 40660193
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 42 AÑOS
FOLIO 638 **FECHA**27/10/2021 09:18:47 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

EVOLUCION MEDICO

PACIENTE NO SE PRESENTA A REALIZACION DE ECOGRAFIA, SE CIERRA HISTORIA.
PACIENTE EVADIDA
Evolucion realizada por: DAYRO EDWIN ALONSO ALBA-Fecha: 27/10/2021 09:18:51

DAYRO EDWIN ALONSO ALBA
Reg. 20166
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 42 AÑOS
FOLIO 639 **FECHA**08/03/2022 11:46:26 **TIPO DE ATENCIO** AMBULATORIO

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad	Descripción
1	NEUROCONDUCCION (CADA NERVIO)
	NEUROCONDUCCIONES MOTORAS Y SENSITIVAS DEL NERVIO MEDIANO Y ULNAR MOSTRO AMPLITUDES Y VELOCIDADES NORMAL FECHA Y HORA DE APLICACION:08/03/2022 11:57:55 REALIZADO POR: ALEXANDER ALBARRACIN PINZON-1

ALEXANDER ALBARRACIN PINZON-1
Reg. 1149/2004
FISIATRIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 42 AÑOS

FOLIO 640 **FECHA**08/03/2022 11:58:22 **TIPO DE ATENCIO** AMBULATORIO

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad	Descripción
1	NEUROCONDUCCION (CADA NERVIO)
	NEUROCONDUCCIONES MOTORAS Y SENSITIVAS DEL NERVIO MEDIANO Y ULNAR MOSTRO AMPLITUDES Y VELOCIDADES NORMAL FECHA Y HORA DE APLICACION:08/03/2022 11:58:24 REALIZADO POR: ALEXANDER ALBARRACIN PINZON-1

ALEXANDER ALBARRACIN PINZON-1
Reg. 1149/2004
FISIATRIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 42 AÑOS

FOLIO 641 **FECHA**08/03/2022 11:58:33 **TIPO DE ATENCIO** AMBULATORIO

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad	Descripción
1	ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)
	EMG DE LOS MUSCULOS EVALUADOS MOSTRO SILENCIO ELECTRICO EN EL REPOSO Y UNIDADES MOTORAS DE CARACTERISTICAS NORMALES DURANTE LA ACTIVIDAD VOLUNTARIA FECHA Y HORA DE APLICACION:08/03/2022 11:58:35 REALIZADO POR: ALEXANDER ALBARRACIN PINZON-1

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO

Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

ALEXANDER ALBARRACIN PINZON-1
Reg. 1149/2004
FISIATRIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 42 AÑOS

FOLIO 642 **FECHA**08/03/2022 11:59:00 **TIPO DE ATENCIO** AMBULATORIO

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad	Descripción
1	ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)

EMG DE LOS MUSCULOS EVALUADOS MOSTRO SILENCIO ELECTRICO EN EL REPOSO Y UNIDADES MOTORAS DE CARACTERISTICAS NORMALES DURANTE LA ACTIVIDAD VOLUNTARIA
FECHA Y HORA DE APLICACION:08/03/2022 11:59:04 REALIZADO POR: ALEXANDER ALBARRACIN PINZON-1

ALEXANDER ALBARRACIN PINZON-1
Reg. 1149/2004
FISIATRIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 42 AÑOS

FOLIO 643 **FECHA**25/03/2022 13:44:01 **TIPO DE ATENCIO** AMBULATORIO

ORDENES DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

Cantidad	Descripción
1	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES

INCOMPENTENCIA SEGMENTARIA DE LA SAFENA MAYOR DERECHA TERCIO MEDIO DEL MUSLO CON VARICES SECUNDARIAS.
FECHA Y HORA DE APLICACION:25/03/2022 13:44:01 REALIZADO POR: NELSON RICARDO RENTERIA MATIZ

CONCLUSIONES

INCOMPENTENCIA SEGMENTARIA DE LA SAFENA MAYOR DERECHA TERCIO MEDIO DEL MUSLO CON VARICES SECUNDARIAS.

NELSON RICARDO RENTERIA MATIZ
Reg. 79295540
CIRUGIA VASCULAR Y ANGIOLOGIA

CONTESTACIÓN REFORMA DEMANDA // Proceso Verbal de Responsabilidad Civil // 11001310304520210051500 // Mónica Giraldo Caicedo y otros. // EPS SANITAS y Otros

Jose Luis Iriarte Diaz <jliriarte@keralty.com>

Vie 25/11/2022 9:16

Para: Juzgado 45 Civil Circuito - Bogotá - Bogotá D.C. <j45cctobt@cendoj.ramajudicial.gov.co>

CC: abogado1junicalmedical@yahoo.com <abogado1junicalmedical@yahoo.com>;acdabogados@yahoo.com <acdabogados@yahoo.com>;Notificacionesjudicialeslaequidad <notificacionesjudicialeslaequidad@laequidadseguros.coop>;wilgineco@hotmail.com <wilgineco@hotmail.com>

Señora Juez
Dra. Gloria Cecilia Ramos Murcia
Juzgado Cuarenta y Cinco (45) Civil del Circuito de Bogotá.
j45cctobt@cendoj.ramajudicial.gov.co
Ciudad.

Referencia Proceso Verbal de Responsabilidad Civil.
Asunto: contestación REFORMA demanda
Proceso: 11001310304520210051500
Demandantes: Mónica Giraldo Caicedo y otros.
Demandados: EPS Sanitas S.A.S., Clínica Junical Medical y Wilson Martínez.

JOSÉ LUIS IRIARTE DIAZ, mayor de edad, vecino de la ciudad de Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número 72.279.014 expedida en la ciudad de Barranquilla y T.P No 146.814 del C.S De la J., actuando en mi calidad de Representante Legal para Asuntos Judiciales de **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S**, en adelante EPS SANITAS S.A.S, según consta en el Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio de Bogotá, que se adjunta, litigando en causa propia, de la manera más respetuosa me permito manifestar al Despacho que procedo a contestar la reforma de la demanda dentro del traslado, en los siguientes términos:

--

José Luis Iriarte Diaz
Abogado Vicepresidencia Jurídica
Tel: (+57) 1 646 6060 Ext. 5711970 (+57) 301 370 5720
jliriarte@keralty.com
Bogotá D.C., Colombia

MEDIO AMBIENTE: ¿Necesita realmente imprimir este correo? **CONFIDENCIALIDAD:** La información transmitida a través de este correo electrónico es confidencial y dirigida única y exclusivamente para uso de su destinatario.

Bogotá, 25 de noviembre de 2022

Señora Juez
Dra. Gloria Cecilia Ramos Murcia
Juzgado Cuarenta y Cinco (45) Civil del Circuito de Bogotá.
j45cctobt@cendoj.ramajudicial.gov.co
Ciudad.

Referencia Proceso Verbal de Responsabilidad Civil.
Asunto: contestación REFORMA demanda
Proceso: 11001310304520210051500
Demandantes: Mónica Giraldo Caicedo y otros.
Demandados: EPS Sanitas S.A.S., Clínica Junical Medical y Wilson Martínez.

JOSÉ LUIS IRIARTE DIAZ, mayor de edad, vecino de la ciudad de Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía número 72.279.014 expedida en la ciudad de Barranquilla y T.P No 146.814 del C.S De la J., actuando en mi calidad de Representante Legal para Asuntos Judiciales de **ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S**, en adelante EPS SANITAS S.A.S, según consta en el Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio de Bogotá, que se adjunta, litigando en causa propia, de la manera más respetuosa me permito manifestar al Despacho que procedo a contestar la reforma de la demanda dentro del traslado, en los siguientes términos:

I. PRONUNCIAMIENTO GENERAL SOBRE LAS PRETENSIONES:

Me opongo a todas y cada una de las pretensiones, declaraciones y condenas que se formulan en contra de mi representada, por las siguientes razones:

1. Las pretensiones carecen de sustento fáctico y jurídico.

2. No existe responsabilidad de la demandada EPS SANITAS S.A.S., por cuanto ésta ha cumplido a cabalidad las obligaciones derivadas del servicio de aseguramiento en salud.

3. No existe nexo causal entre el perjuicio alegado cuya indemnización se reclama y la conducta de la demandada.

4. Existe una tasación exagerada del perjuicio.

En virtud de lo anterior, solicito se condene en costas a la parte actora.

II. PRONUNCIAMIENTO SOBRE CADA UNA DE LAS PRETENSIONES:

Frente a las pretensiones, LAS RECHAZO desde ya a todas y cada una de ellas toda vez que carecen de fundamento legal y jurídico, como se demostrará a lo largo del proceso, y en consecuencia las rechazo de plano y solicito al despacho sean denegadas y por el contrario, solicito se condene en costas y agencias en derecho a la parte demandante.

Ahora bien, y si en gracia de discusión la señora Juez decide proceder con el estudio de las mismas, me permito hacer un pronunciamiento expreso sobre cada una de ellas, en igual forma en que fueron formuladas en el escrito que elevó la demanda y haciendo uso de la misma enumeración que la apoderada de la parte demandante realizó. Veamos:

Sobre la denominada como "PRIMERA": ME OPONGO a la pretensión y/o petición de la parte demandante, por carecer de fundamento legal y jurídico, pues como se demostrará más adelante y a lo largo del proceso y solicito muy respetuosamente que ese Despacho la deniegue. No fue mi representada quien prestó los servicios de salud, pues como su denominación de "EPS" lo indica, es una ENTIDAD

PROMOTORA DE SALUD y dentro de sus funciones no está la de prestación de servicios de salud. Por tanto no hay responsabilidad por el hecho u obra de EPS SANITAS S.A. dado que como se demostrará más adelante no hubo daño antijurídico que le sea imputable culpa.

Por otra parte, en el caso hipotético en que se llegase a probar que efectivamente se infirió un daño antijurídico, se vería exonerada de toda responsabilidad mi representada por las razones arriba expuestas y porque adicionalmente, no se le puede imputar a mi representada la responsabilidad de un tercero, teniendo en cuenta que el obrar, los servicios y tratamientos llevados a cabo en el caso que nos ocupa, radican en cabeza de las Instituciones Prestadoras de Salud (instituciones con personería jurídica que responden por sus propios actos) y no de EPS SANITAS EPS.

La eventual responsabilidad directa recaería en este caso sobre IPS, no obstante se demostrará a lo largo de este escrito que éstos obraron conforme a los preceptos normativos y la Lex Artis.

En conclusión, se tiene que en este caso, no existió el daño ilícito o antijurídico que la apoderada de la parte demandante pretende se declare, pues evidentemente nunca existió un tratamiento médico "negligente, inoportuno, equivoco ni deficiente" por parte de mi representada, ni de las IPS demandadas.

Así mismo, mi representada no puede ser solidariamente responsable por condena alguna, y en todo caso, de existir esta, debe el despacho atender a lo dispuesto por nuestro Código Civil en los términos del artículo 2344 del Código Civil, al tenor literal del cual se tiene que:

> "ARTICULO 2344. <RESPONSABILIDAD SOLIDARIA>. SI DE UN DELITO O CULPA HA SIDO COMETIDO POR DOS O MÁS PERSONAS, cada una de ellas será solidariamente responsable de todo perjuicio procedente del mismo delito o culpa, salvas las excepciones de los artículos 2350 y 2355.
> Todo fraude o dolo cometido por dos o más personas produce la acción solidaria del precedente inciso"

Como se observa su señoría, es requisito sine qua non, el que se haya cometido un delito o se haya incurrido en culpa, y además, que esta haya sido cometida por dos (2) o más personas, lo que de plano debe tener en cuenta el despacho al momento de proferir fallo alguno, pues debe tenerse presente que mi representada no presta el servicio médico directamente, lo autoriza, pues la prestación del mismo la tiene asignada las IPS que atendieron a la señora **Mónica Giraldo Caicedo**, de manera que el análisis que se debe realizar respecto de EPS SANITAS S.A. es el que haya cometido culpa en la autorización del servicio médico, no en la prestación efectiva del mismo.

Sobre la denominada como "SEGUNDA" DAÑO EMERGENTE: ME OPONGO a la pretensión de la parte demandante por carecer de fundamento legal, y probatorio, habida cuenta que no existe constancia de la supuesta erogación generada a los demandantes por los conceptos solicitados, ni que esta se haya generado por alguna acción culposa por parte de mi representada. Se pone de presente que no es coherente la cuantía definida por daño emergente

Sobre la denominada como "TERCERA"LUCRO CESANTE - CONSOLIDADO: ME OPONGO a la pretensión y/o petición de la parte demandante por carecer de fundamento legal y jurídico, como se demostrará más adelante y a lo largo del proceso.

Debe tenerse en cuenta que el lucro cesante consiste "en el dinero que habría recibido la persona de no haberse ocurrido el daño y cuya pérdida o mengua se origina de su incapacidad laboral" en el presente caso no existe ni siquiera evidencia de recibir algún ingreso por parte de la señora **Mónica Giraldo Caicedo** por cuanto nunca lo recibió ni lo esperó, es una situación incierta la cual no es objeto de indemnización.

La reparación como su nombre lo indica significa *"restituir a la condición en la que se encontraba ante de la presentación del daño"* en el presente caso no existe condición a reparar por lucro cesante habida cuenta que este no tenía ningún ingreso antes de los hechos luego entonces no hay condición a recuperar. Al respecto la CSJ en sentencia del Consejo de Estado ha indicado:

*"(…) Es por esto, que sobre el lucro cesante **debe aclararse que este no puede construirse sobre conceptos hipotéticos, pretensiones fantasiosas o especulativas que se fundan en posibilidades inciertas de ganancias ficticias sino que, por el contrario, debe existir una cierta probabilidad objetiva que resulte del decurso normal de las cosas y de las circunstancias especiales del caso**[1], de manera que el mecanismo para cuantificar el lucro cesante **consiste en un cálculo sobre lo que hubiera ocurrido de no existir el evento dañoso**"*[2]

En consecuencia, para la reparación de un daño este debe ser directo, cierto y actual. En el presente caso no existe la CERTEZA de la existencia de dicho perjuicio y que esta sean susceptibles de indemnización.

Sobre la denominada como "CUARTA" LUCRO CESANTE - FUTURO: ME OPONGO a la pretensión y/o petición de la parte demandante por carecer de fundamento legal y jurídico, como se demostrará más adelante y a lo largo del proceso.

Debe tenerse en cuenta que el lucro cesante consiste "en el dinero que habría recibido la persona de no haberse ocurrido el daño y cuya pérdida o mengua se origina de su incapacidad laboral" en el presente caso no existe ni siquiera evidencia de recibir algún ingreso por parte de la señora **Mónica Giraldo Caicedo** por cuanto nunca lo recibió ni lo esperó, es una situación incierta la cual no es objeto de indemnización.

La reparación como su nombre lo indica significa *"restituir a la condición en la que se encontraba ante de la presentación del daño"* en el presente caso no existe condición a reparar por lucro cesante habida cuenta que este no tenía ningún ingreso antes de los hechos luego entonces no hay condición a recuperar. Al respecto la CSJ en sentencia del Consejo de Estado ha indicado:

*"(…) Es por esto, que sobre el lucro cesante **debe aclararse que este no puede construirse sobre conceptos hipotéticos, pretensiones fantasiosas o especulativas que se fundan en posibilidades inciertas de ganancias ficticias sino que, por el contrario, debe existir una cierta probabilidad objetiva que resulte del decurso normal de las cosas y de las circunstancias especiales del caso**[3], de manera que el mecanismo para cuantificar el lucro cesante **consiste en un cálculo sobre lo que hubiera ocurrido de no existir el evento dañoso**"*[4]

En consecuencia, para la reparación de un daño este debe ser directo, cierto y actual. En el presente caso no existe la CERTEZA de la existencia de dicho perjuicio y que esta sean susceptibles de indemnización.

Sobre la denominada como "QUINTA" PERDIDA DE OPORTUNIDAD: ME OPONGO a la pretensión y/o petición de la parte demandante por carecer de fundamento legal y jurídico, como se demostrará más adelante y a lo largo del proceso.

Al respecto, se evidencia una solicitud doble por la presente pretensión habida cuenta que en la pretensión declarativa numerada como "TERCERA" y "CUARTA" ya se había justificado una pérdida de oportunidad por la perdida de la capacidad laboral, lo cual demuestra una inadecuada acumulación de pretensiones.

No obstante, es menester indicar al despacho que no existió PERDIDA DE OPORTUNIDAD para la señora **Mónica Giraldo Caicedo**, derivada de una inadecuada atención, habida cuenta que:

- ✓ El síndrome adherencial diagnosticado en la afiliada es el resultado de las diferentes intervenciones quirúrgicas abdominales realizadas a lo largo de su vida: - Histerectomía Abdominal Total por Miomatosis uterina (2015), - Ooforectomia Bilateral (2017), - Apendicectomía (2017), - Laparotomía por quiste hemorrágico con perforación colon y liberación de adherencias peritoneales (03/2020)

---

[1] TRIGO REPRESAS, Felix A., LOPEZ MESA, Marcelo J., Tratado de la Responsabilidad Civil – Cuantificación del daño, Edic. FEDYE, edición 2008, pág. 82, con fundamento en la Decisión del Tribunal supremo de España, Sala 1ª, 30/11/93.

[2] Rad. 66001-23-31-000-2001-00731-01(26251). Sentencia del 28 de agosto de 2014. M.P. Jaime Orlando Santofimio.

[3] TRIGO REPRESAS, Felix A., LOPEZ MESA, Marcelo J., Tratado de la Responsabilidad Civil – Cuantificación del daño, Edic. FEDYE, edición 2008, pág. 82, con fundamento en la Decisión del Tribunal supremo de España, Sala 1ª, 30/11/93.

[4] Rad. 66001-23-31-000-2001-00731-01(26251). Sentencia del 28 de agosto de 2014. M.P. Jaime Orlando Santofimio.

- ✓ El 05/06/2020 a las 09:09 la afiliada ingreso al servicio de Urgencias de la IPS JUNICAL MEDICAL S.A.S, durante la atención de Triage se registró "(…) Observaciones: Paciente manifiesta que viene presentando cuadro clínico de varios días de dolor abdominal en hipogastrio, anoche fiebre, malestar general no otra sintomatología, antecedentes quistes en ovarios (…)" y en la consulta "(…) Enfermedad actual: Paciente de 40 años de edad que ingresa con cuadro clínico de 4 días de evolución de dolor en hipogastrio asociado a fiebre que inicio el día de ayer de 39 grados, astenia adinamia tratada con acetaminofén sin mejoría clínica motivo por el cual consulta. (…)". A partir de esta afirmación se confirma que el cuadro de dolor pélvico no es agudo como se afirma en el presente hecho, es crónico reagudizado.

- ✓ La atención inicial en el servicio se dio por Medicina General – profesional Carol Stefany Sierra Domínguez quien ordeno la realización de exámenes complementarios con: Ecografía Pélvica Ginecológica Transvaginal + Uroanálisis / Coloración Gram + Hemograma, además del tratamiento farmacológico con: Hioscina Butil Bromuro + Dipirona + Tramadol

- ✓ Los estudios permitieron identificar la presencia de una MASA INESPECÍFICA DEL ANEXO IZQUIERDO, descrita como: "(…) Ecografía transvaginal: Útero no visualizado durante la exploración por antecedente quirúrgico. En relación con el anexo izquierdo, área de dolor referida por la paciente, se encuentra masa ovalada, Bien definida, de paredes lisas y delgadas con presencia de ecos mixtos en su interior que mide Aproximadamente 39 x 27 x 28 mm, al interior de la masa se encuentran ecos mixtos generalizados Sugestivos de posible lesión endometriósica o hemorrágica. No se observa líquido libre en el fondo de saco pélvico. El ovario derecho no se observa durante la exploración. Conclusión: Masa inespecífica del anexo izquierdo (…)"

- ✓ A partir de los hallazgos clínicos y paraclínicos, enmarcados en la historia de dolor pélvico persistente se solicitó Interconsulta Médica especializada por Ginecología.

- ✓ La valoración médica de Ginecología fue realizada el mismo 05/06/2020 a las 08:10 horas por el profesional FERNANDO JOSUE PEDROZA DELGADO, quien indico dolor abdominal relacionado con masa anexial izquierda que amerita observación intrahospitalaria

- ✓ El 06/06/2020 a las 11:44 el profesional FERNANDO JOSUE PEDROZA DELGADO especialista en Ginecología ordeno continuar manejo intrahospitalario

- ✓ El 07/06/2020 08:37 horas el profesional WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ evaluó la evolución clínica de la paciente, con dolor persistente y progresivo pese del manejo medico hospitalario, por lo cual indico la realización del procedimiento quirúrgico RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA.

- ✓ Los procedimientos practicados eran pertinentes y los indicados por los profesionales tratantes.

- ✓ EPS Sanitas emitió todas las autorizaciones a los procedimientos ordenados por el equipo tratante.

En consecuencia el diagnóstico no fue errado ni grosero, por el contrario se dio de manera concordante ante los signos y síntomas presentados por la paciente. Corolario, no existe error en el diagnóstico ni en el tratamiento, ni mucho menos pérdida de oportunidad como se argumentó con anterioridad, por tanto la presente pretensión está llamada a la improsperidad.

Sobre la denominada como "SEXTA" – DAÑOS MORALES SUBJETIVOS: POR PERJUICIOS MORALES: ME OPONGO a la pretensión y/o petición de la parte demandante por carecer de fundamento legal y jurídico, como se demostrará a lo largo del proceso y solicito muy respetuosamente que ese Despacho la deniegue.

Como primera medida su Señoría, esta defensa debe indicar que el **DAÑO MORAL** de todos los solicitantes **no puede sólo presumirse, el daño moral debe probarse, pues de la simple relaciónn filial, consanguínea o de afinidad con el paciente no se predica per se un daño moral**. Cosa que evidentemente en el caso sub examine no se prueba puesto que no existe prueba siquiera sumaria que

demuestre la supuesta la aflicción u ofensa que se les causó a lo hoy demandantes, por lo anterior esta pretensiónn, señor Juez se debe denegar.

Es por ello, que deberá la Señora Juez tener presente tal apreciación, pues si se tratare de establecer y cuantificar el dolor, angustia y congoja de la persona que ha perdido un ser querido, independiente de la causa, por lo regular presentara una afectación, afectación que no puede ser imputable a las demandadas per se, pues en el análisis integral deberá apreciarse la conducta de cada una de ellas de manera separada, el daño antijurídico y el nexo causal de todo lo ocurrido.

Como se probará, se tiene que no existió el daño ilícito o antijurídico en contra de los demandantes e imputable a mi representada, que pretende se declare, pues quedará probado que la atención fue pertinente, adecuada y suficiente en cada una de las atenciones médicas suministradas. En momento alguno se dio falta de oportunidad en el diagnóstico ni en el tratamiento instaurado o se negó algún servicio.

El daño moral no puede sólo presumirse por el hecho de que sean familiares del paciente, no, el daño moral debe probarse. Para el efecto, debe señalarse que la jurisprudencia ha indicado que éste debe tener la existencia, la intensidad, y la cuantificación, de manera que como todo daño indemnizable, debe ser cierto, personal y antijurídico. Más adelante se explicará lo anterior en las excepciones que se propondrán.

Para el efecto, debe señalarse que la jurisprudencia ha señalado como presupuestos para su existencia la intensidad, y la cuantificación, de manera que como todo daño indemnizable, debe ser cierto, personal y antijurídico.

Por lo anterior, no puede pretender la parte demandante una indemnización por parte de las demandadas, por los supuestos daños morales causados en los demandantes, pues evidentemente sus conductas se ajustaron a los preceptos legales, respectivamente y, dado que no existen las condiciones para realizar un juicio de imputación ante la falta de presupuestos de responsabilidad, como se demostrará más adelante.

Ahora bien debe tenerse en cuenta que la sala de Casación civil de la Corte Suprema de Justicia, en sentencia del 25 de noviembre de 1992, indicó que si bien la reparación pecuniaria del daño moral "proporciona al perjudicado o lesionado una satisfacción por la aflicción u ofensa que se le causó (…) es importante no perder de vista que el hecho de aceptar como postulado general observancia el reconocimiento de la resarcibilidad de los daños no patrimoniales, de suyo no quiere significar que esa clase de reparación sea ilimitada, bastándole por lo tanto a los demandantes, en un caso dado, reclamarla y probarla."

De lo anterior se corrobora que el daño moral **no puede sólo presumirse, el daño moral debe probarse y no puede dejarle a la imaginación y al cálculo generoso**. Cosa que evidentemente en el caso sub examine no se prueba puesto que no se allega prueba siquiera sumaria que demuestre la supuesta la aflicción u ofensa que se les causó a lo hoy demandantes, por lo anterior esta pretensión, señor Juez se debe denegar.

Por otro lado, es claro que mi representada cumplió con sus deberes contractuales de promover, asegurar y garantizar el servicio de salud a la señora **Mónica Giraldo Caicedo**, donde la situación reclamada no obedece a una conducta antijurídica imputable a EPS SANITAS S.A.S, pues no hubo actividad contraria a Derecho por cuanto dentro de sus funciones contractuales y legales no se encuentra la prestación del servicio, debe entonces es garantizar su prestación. Aunado a lo anterior, se tiene que a los prestadores tampoco se les puede imputar un supuesto daño antijurídico toda vez que su actuar se ajustó a los preceptos normativos y de la Lex Artis aplicable para el presente caso, donde la situaciónn presentada obedeció a la evolución de la enfermedad y no de un diagnóstico ni tratamiento inadecuado.

Ahora, respecto de la cuantificación del daño moral comprendido en **trescientos salarios mínimos mensuales legales vigentes (550 S.M.M.L.V)**, que hace la apoderada de la parte activa procesal, se tiene que a todas luces se encuentra injusto y por fuera de toda proporcionalidad sentada por la jurisprudencia de la alta corte de la jurisdicción civil. Aunado que ni siquiera allega el análisis realizado para determinar dicha cuantía.

Para el efecto, debe señalarse que la jurisprudencia Civil no ha fijado tope superior a los **CIEN (100) SLMLV** para cada demandante, y que sus topes superiores se han establecido como consecuencia al resarcimiento de daño moral padecido por la familia ante el fallecimiento de una persona, de la siguiente manera:

1	Mayo 5 de 1999: **Señalar en diez millones de pesos ($10.000.000) la cantidad máxima que se ofrecía como justa para paliar en alguna forma el dolor sufrido.**
2	Septiembre 7 de 2001: CSJ **condenó al pago de quince millones de pesos ($15.'000.000) por perjuicios morales**. Sentencia Corte Suprema de Justicia. Sala de Casación Civil. Septiembre 7 de 2001. Expediente 6171. Magistrado ponente: Silvio Fernando Trejos Bueno.
3	Junio 30 de 2005: **Reconoce a una hija una indemnización por concepto de perjuicio moral sufrido con ocasión de la muerte de la madre, de $20'.000.000**. Sentencia Corte Suprema de Justicia. Sala de Casación Civil. Junio 30 de 2005. Expediente: 68001-3103-005-1998-00650.01. Magistrado ponente: Jaime Alberto Arrubla Paucar.
4	Enero 20 de 2009: **Se reconoce indemnización por perjuicio moral de $40'.000.000. Sentencia Corte Suprema de Justicia**. Sala de Casación Civil. Enero 20 de 2009. Expediente: 170013103005-1993-00215-01. Magistrado ponente: Pedro Octavio Munar Cadena.
5	Noviembre 17 de 2011: Se reconoce indemnización por perjuicio moral de $**53'.000.000. Sentencia Corte Suprema de Justicia. Sala de Casación Civil**. Noviembre 17 de 2011. Expediente: 11001-3103-018-1999-00533-01. Magistrado ponente: William Namén Vargas.
6	Agosto 8 de 2013: **Se reconoce indemnización por perjuicio moral de $55.000.000** a una hija por la muerte de su padre. Sentencia Corte Suprema de Justicia. Sala de Casación Civil. Agosto 08 de 2013. Expediente: 11001-3103-003-2001-01402-01. Magistrado ponente: Ruth Marina Díaz Rueda.
7	**Agosto 24 de 2017**: **Se reconoce indemnización por perjuicio moral de sesenta millones de pesos ($ 60.000.000).** Sentencia Corte Suprema de Justicia. Sala de Casación Civil. Sentencia SC13925-2016, radicación 2005-00174-01.

Sobre la denominada como "SEPTIMA" – PERJUICIOS A LA VIDA EN RELACIÓN": ME OPONGO a la pretensión y/o petición de la parte demandante por carecer de fundamento legal, jurídico y por demás probatorio, como se demostrará más adelante y a lo largo del proceso, así como la inadecuada acumulación de pretensiones y la doble solicitud por este mismo concepto.

Se propone por cuanto en las pretensiones de condena por daño a la vida en relación, que se está solicitando el reconocimiento y pago de las sumas de dinero a favor de los demandantes que ya se encontrarían resarcidas mediante el daño moral.

Bajo este entendido, debe advertirse que en el caso particular existe una indebida acumulación de pretensiones, en tanto que el *"daño en la vida de relación"* **según la jurisprudencia se ha declarado como inexistente y han evolucionado al "daño a la salud", daño que hoy únicamente indemniza a la víctima directa** (verbigracia no susceptible de indemnizar a Héctor Bustamante por dicha causa):

> *"En otros términos,* ***un daño a la salud desplaza por completo a las demás categorías de daño inmaterial como lo son la alteración grave a las condiciones de existencia -antes denominado daño a la vida de relación–*** *precisamente porque cuando la lesión antijurídica tiene su génesis en una afectación negativa del estado de salud,* ***los únicos perjuicios inmateriales que hay lugar a reconocer son el daño moral y el daño a la salud.***
>
> *En otros términos, se insiste, en* ***Colombia el sistema indemnizatorio está limitado y no puede dar lugar a que se abra una multiplicidad de categorías resarcitorias que afecten la estructura del derecho de daños y la estabilidad presupuestal que soporta un efectivo sistema de responsabilidad*** *patrimonial del Estado, motivo por el que, se itera, cuando el daño se origine en una lesión psíquica o física de la persona el único perjuicio inmaterial, diferente al moral que será viable reconocer por parte del operador judicial será el denominado "daño a la*

*salud o fisiológico", **sin que sea posible admitir otras categorías de perjuicios en este tipo de supuestos y, mucho menos, la alteración a las condiciones de existencia, categoría que bajo la égida del daño a la salud pierde relevancia, concreción y pertinencia para indemnizar este tipo de afectaciones**." Subrayado por fuera del texto.*

De esta forma, si lo que se quiere indemnizar es el daño psicológico por la profunda tristeza, la afectación anímica como íntima con la sociedad y como pareja resulta evidente que se está reclamando un mismo perjuicio varias veces y, así, soslayadamente, una bajo la denominación de daño moral y bajo la denominación de daño en la vida en relación.

Ahora bien se encuentra realmente inadmisible que se reconozcan los perjuicios en vida en relación reclamados a los demandantes bajo las denominaciones anotadas, pues lo cierto es que los mismos, realmente, se dirigen a reclamar la supuesta afección de la órbita interna de esta como demandante, es decir, se dirigen al resarcimiento de los perjuicios morales, más no del daño en la vida en relación, el cual según la jurisprudencia, como ya se indicó está consolidado en el perjuicio al daño a la salud, y solo es reclamable ante la prueba objetiva de la existencia de dicho perjuicio e indemnizable solo a la "víctima directa", el cual en el presente caso no es reclamable ante su inexistencia.

Es necesario advertir que, en el presente caso, no se arrima al expediente ninguna prueba dirigida a acreditar el "daño a la vida en relación" que, de forma ambigua y sin ningún método se reclama en la pretensión condenatoria.

En síntesis, en el caso bajo estudio, al lado de que es evidente que los perjuicios que los demandantes reclaman bajo la denominación de daño en la vida en relación en realidad se constituyen como una nueva reclamación del daño moral, también resulta evidente que no se aporta ninguna prueba de este supuesto daño.

Sobre la denominada como "OCTAVA": ME OPONGO. NO ES CIERTO que deba pagar mi representada una actualización de valores por una presunta responsabilidad que no existió.

Sobre la denominada como "NOVENA": ME OPONGO, pues una condena de intereses solo se pueden generar de la declaración de dicho derecho, el cual a la fecha no existe y solo puede surgir a partir de la ejecutoria de la sentencia condenatoria, que como se ha dicho en los anteriores puntos, se RECHAZA por parte de EPS SANITAS S.A.

Sobre la denominada como "NOVENA": ME OPONGO pues una condena en costas y agencias en derecho únicamente puede surgir de una sentencia condenatoria, que como se ha dicho en los anteriores puntos, se RECHAZA por parte de EPS SANITAS S.A.S. Con base en lo anterior y contrario sensu de lo indicado con precedencia, solicito al despacho se sirva condenar en costas y agencias en derecho a la parte demandante.

III. PRONUNCIAMIENTO SOBRE CADA UNO DE LOS HECHOS:

Me pronunciaré de manera expresa respecto de cada uno de los hechos descritos por el apoderado de la parte demandante, en la misma forma en que fueron señalados por aquella en el escrito de la demanda.

El pronunciamiento sobre cada uno de los hechos y las conclusiones realizadas se desprenden de la historia clínica y las demás pruebas que esta pueda allegar y de las presentadas por la parte demandante, así:

FRENTE AL HECHO PRIMERO: es cierto.

FRENTE AL HECHO SEGUNDO: **NO LE CONSTA** a mi representada. El hecho deberá probarlo con los medios legales dispuestos en la arquitectura jurídica para tal fin.

FRENTE AL HECHO TERCERO: no le consta a mi representada. El hecho como lo pretende hacer valer la parte demandante, dado que desconoce las particularidades de la referida valoración realizada a la señora **Mónica Giraldo Caicedo**, toda vez que está no realizó la prestación directa del servicio de salud, por ello me atengo a lo que se pruebe con la historia clínica que obra como prueba dentro del expediente.

Ahora, de acuerdo a los registros de historia clínica se encuentra:

- ✓ 07/04/2020 – Clínica Junical Medical S.A.S – Servicio De Urgencias – Motivo de consulta: dolor pélvico (fosa iliaca izquierda e hipogastrio) de 3 días de evolución, antecedente de histerectomía y laparotomía para liberación de adherencias peritoneales, en el examen físico dolor abdominal intenso, sin signos de irritación peritoneal, por lo cual se solicita la realización de exámenes complementarios (Hemograma + Uroanálisis / Gram), orden de manejo analgésico con Tramadol + Metoclopramida. Estudios reportados dentro de parámetros de normalidad, ante persistencia del dolor se indica la realización de ecografía abdominal total, la cual es reportada dentro de parámetros de normalidad (Conclusión: Estado pos histerectomía y Ooforectomía bilateral.)

FRENTE AL HECHO CUARTO: **NO LE CONSTA** a mi representada el hecho como lo pretende hacer valer la parte demandante, dado que como se refirió en el hecho primero, EPS Sanitas S.A.S. no realizó la prestación directa del servicio de salud.

FRENTE AL HECHO QUINTO: no le consta a mi representada. El hecho como lo pretende hacer valer la parte demandante, dado que desconoce las particularidades de la referida valoración realizada a la señora **Mónica Giraldo Caicedo**, toda vez que está no realizó la prestación directa del servicio de salud, por ello me atengo a lo que se pruebe con la historia clínica que obra como prueba dentro del expediente.

Ahora, de acuerdo a los registros de historia clínica se encuentra:

El síndrome adherencial diagnosticado en la afiliada es el resultado de las diferentes intervenciones quirúrgicas abdominales realizadas a lo largo de su vida: - Histerectomía Abdominal Total por Miomatosis uterina (2015), Ooforectomia Bilateral (2017), Apendicectomía (2017), Laparotomía por quiste hemorrágico con perforación colon y liberación de adherencias peritoneales (03/2020).

El síndrome adherencial se define como la formación de tejido cicatricial como respuesta a una injuria intraperitoneal, encontrándose como principal causa de éstas la cirugía abdominal. Este síndrome es una de las principales complicaciones de dicho procedimiento, estimándose una ***incidencia de entre un 67-93%***, calculándose que el 20% de todas las cirugías de emergencia son debido a adherencias abdominales.

En este mismo sentido nos permitimos remitir trazabilidad de la atención brindada y la relación de los servicios de salud autorizados a cargo de la EPS Sanitas en la IPS JUNICAL MEDICAL SAS:

Numero de Autorización	Fecha expedición	Producto	Nombre Prestador	Procedimiento / Medicamento
150547058	29/04/2021	EPS	JUNICAL MEDICAL SAS	881302 - ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)
128408723	23/06/2020	EPS	JUNICAL MEDICAL SAS	1005452 - ESTANCIA HOSPITALARIA
128408279	23/06/2020	EPS	JUNICAL MEDICAL SAS	107M01 - INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO
128283595	19/06/2020	EPS	JUNICAL MEDICAL SAS	540013 - DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA
128283551	19/06/2020	EPS	JUNICAL MEDICAL SAS	1005452 - ESTANCIA HOSPITALARIA
127879548	11/06/2020	EPS	JUNICAL MEDICAL SAS	1005452 - ESTANCIA HOSPITALARIA INCLUYE 457001 - COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA + 457601 - SIGMOIDECTOMIA VIA ABIERTA
127798638	9/06/2020	EPS	JUNICAL MEDICAL SAS	1005452 - ESTANCIA HOSPITALARIA INCLUYE 540013 - DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA

FRENTE AL HECHO SEXTO, SEPTIMO Y OCTAVO: es cierto que el aseguramiento de su atención fue cubierto por EPS SANITAS. Frente a las demás afirmaciones del presente hecho no le constan a mi representada, por lo tanto nos atenemos a lo que se logre probar con la historia clínica de la demandante.

Ahora, de acuerdo a los registros de historia clínica se encuentra:

- ✓ La atención inicial en el servicio se dio por Medicina General – profesional Carol Stefany Sierra Domínguez quien ordeno la realización de exámenes complementarios con: Ecografía Pélvica Ginecológica Transvaginal + Uroanálisis / Coloración Gram + Hemograma, además del tratamiento farmacológico con: Hioscina Butil Bromuro + Dipirona + Tramadol

- ✓ Los estudios permitieron identificar la presencia de una MASA INESPECÍFICA DEL ANEXO IZQUIERDO, descrita como: "(…) Ecografía transvaginal: Útero no visualizado durante la exploración por antecedente quirúrgico. En relación con el anexo izquierdo, área de dolor referida por la paciente, se encuentra masa ovalada, Bien definida, de paredes lisas y delgadas con presencia de ecos mixtos en su interior que mide Aproximadamente 39 x 27 x 28 mm, al interior de la masa se encuentran ecos mixtos generalizados Sugestivos de posible lesión endometriósica o hemorrágica. No se observa líquido libre en el fondo de saco pélvico. El ovario derecho no se observa durante la exploración. Conclusión: Masa inespecífica del anexo izquierdo (…)"

- ✓ A partir de los hallazgos clínicos y paraclínicos, enmarcados en la historia de dolor pélvico persistente se solicitó Interconsulta Médica especializada por Ginecología.

- ✓ La valoración médica de Ginecología fue realizada el mismo 05/06/2020 a las 08:10 horas por el profesional FERNANDO JOSUE PEDROZA DELGADO, quien indico dolor abdominal relacionado con masa anexial izquierda que amerita observación intrahospitalaria

- ✓ El 06/06/2020 a las 11:44 el profesional FERNANDO JOSUE PEDROZA DELGADO especialista en Ginecología ordeno continuar manejo intrahospitalario

- ✓ El 07/06/2020 08:37 horas el profesional WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ evaluó la evolución clínica de la paciente, con dolor persistente y progresivo pese del manejo medico hospitalario, por lo cual indico la realización del procedimiento quirúrgico RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA.

FOLIO 67	FECHA07/06/2020 09:45:40	TIPO DE ATENCIO	URGENCIAS

EVOLUCION MEDICO

NOTA GINECOOBSTETRICIA

PTE QUIEN CONTINUA CON DOLOR ABDOMINAL AGUDO . SE INDICA PARA LAPAROTOMIA EXPLORATIORIA DEURGENCIAS

.

SE CATALOGA COMO URGENCIA VITAL.. (DOLOR ABDOMINAL AGUDO)

DX QUISTE OVARIO IZQUIERDO .. (TORSION DE QUISTE VS QUISTE HEMORRAGICO)

Evolucion realizada por: WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ-Fecha: 07/06/2020 09:45:47

WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ
Reg. 47200/98
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

FRENTE AL HECHO NOVENO y DÉCIMO: no le consta a mi representada. El hecho como lo pretende hacer valer la parte demandante, toda vez que está no realizó la prestación directa del servicio de salud, por ello me atengo a lo que se pruebe con la historia clínica que obra como prueba dentro del expediente.

Ahora, de acuerdo a los registros de historia clínica se encuentra:

- ✓ Efectivamente el 07/06/2020 a las 13:28 horas se realizó el procedimiento DRENAJE QUISTE ENDOMETRIOSICO POR LAPAROTOMIA, tal como permite evidenciar la siguiente imagen:

SEDE DE ATENCIÓN:	001	JUNICAL MEDICAL S.A.S	Edad : 40 AÑOS
FOLIO 72	FECHA07/06/2020 13:28:47	TIPO DE ATENCIO	URGENCIAS

EVOLUCION MEDICO

NOTA OPERATORIA
DX PRE QX ABDOMEN AGUDO 2 RIO A QUISTE ENDOMETRIOSICO
POST QX IDEM .
PROCEDIMIENTO. DRENAJE QUISTE ENDOMETRIOSICO POR LAPAROTOMIA
ANESTESIA . REGIOONAL
CIRUJANO DR WILSON MARTIBNEZ R
ANESTESIOLOGO DR. YEISSON BERNAL R
AYUDANTE DR . E.MARTIN .
INSTRUMENTADORA . MAIRA MERCHAN
HALLASGOS . MULÑTIPLES ADHERENCIAS PELVUIS CUASI CONGELADA POR MULTIPLES CIRUGIAS PREVIAS EN PELVIS .,QUISTE ENDOMETRIOSICO ADHERIDO PARED POSTERIOR DE PELVIS . ADYACENTE A LA AMPOLLA RECTAL MUY DIFICIL ABORDAJE]. V UTERO AUSENTE POR CIRUGIA PREVIA.. ANTIGUA (HISTETRECTOMIA ABDOMINAL) SANGARADO APROX 300 CC . OVARIOS NO VISUALIZADOS POR MULTIPLES ADHERENCIAS ,N ORINA CLARA AL FINALIZAR
NO COMPLICACIONE S
PLAN TRASLADO ARECUEPRACION ANELGESIA Y ANTIBIOTICOTERAPIA POR HORARIO VIGILAR HERIDA QX
Evolucion realizada por: WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ-Fecha: 07/06/2020 13:34:37

DIAGNOSTICO Z540 CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA **Tipo** PRINCIPAL

RECOMENDACIONES

-RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA
-RECIBIR LA MEDICACION PRESCRITA DE ACUERDO A LA FORMULA
-EN CASO DE PERSISTENCIA DE LOS SINTOMAS O CUALQUIER SENSACION DE ANORMALIDAD DEBE RECONSULTAR AL SERVICIO DE URGENCIAS O EN CASO DE MEJORIA ASISTIR A CONSULTA EXTERNA PARA DAR CONTINUIDAD AL TRATAMIENTO.

- ✓ En la descripción quirúrgica identificada en la imagen anterior, se registra procedimiento sin complicaciones y se ordena traslado al servicio de hospitalización para continuar tratamiento médico intrahospitalario con analgésicos (Morfina + Hioscina Butil Bromuro + Dipirona + Naproxeno + Tramadol), cubrimiento antibiótico (Cefazolina) y vigilancia de la herida quirúrgica.
- ✓ La evolución clínica en el transoperatorio y en el posoperatorio intrahospitalario, los días 7,8 y 9 de junio de 2020, no revelo la presencia de lesiones viscerales, ni complicaciones infecciosas intrabdominales, motivo por el cual se dio egreso en la mañana del 09 de junio de 2020.

FRENTE AL HECHO DÉCIMO PRIMERO: no le consta a mi representada. El hecho como lo pretende hacer valer la parte demandante, toda vez que está no realizó la prestación directa del servicio de salud, por ello me atengo a lo que se pruebe con la historia clínica que obra como prueba dentro del expediente

FRENTE AL HECHO DÉCIMO SEGUNDO: no le consta a mi representada. El hecho como lo pretende hacer valer la parte demandante, toda vez que está no realizó la prestación directa del servicio de salud, por ello me atengo a lo que se pruebe con la historia clínica que obra como prueba dentro del expediente.

FRENTE AL HECHO DÉCIMO TERCERO AL DÉCIMO SEPTIMO: no le consta a mi representada. El hecho como lo pretende hacer valer la parte demandante, toda vez que está no realizó la prestación directa del servicio de salud, por ello me atengo a lo que se pruebe con la historia clínica que obra como prueba dentro del expediente.

Ahora, de acuerdo a los registros de historia clínica se encuentra:

El 10 de junio de 2020 a las 00:43 horas la afiliada fue valorada por la especialidad de Ginecología, donde se define manejo quirúrgico en común acuerdo con la paciente, tal como se evidencia en la siguiente imagen

ANALISIS
PACIENTE EN POSTOPERATORIO DÍA TRES DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS RESECCIÓN DE QUISTE ANEXIAL IZQUIERDO,PELVIS CONGELADA, CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL SEVERO, SE EXPLICA INDICACION DE LAPAROTOMIA GINECOLOGICA DE URGENCIA VS MANEJO MEDICO E IMAGENES DIAGNOSTICA PERO LA PACIENTE DEFINE LAPAROTOMIA GINECOLOGICA POR INTENSO DOLOR. SE EXPLICA A LA PACIENTE RIESGOS Y COMPLICACIONES Y LAS ENTIENDE Y ACEPTA... FECHA Y HORA DE APLICACION:10/06/2020 00:43:09 REALIZADO POR:

HUMBERTO LIEVANO JIMENEZ
Reg. 5888222
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
FIRMA MEDICO QUE REALIZA

Los soportes de historia clínica permiten confirmar que la intervención quirúrgica fue realizada efectivamente el 10/06/2020, tal como se evidencia en la siguiente imagen:

SEDE DE ATENCIÓN:	001 JUNICAL MEDICAL S.A.S		**Edad :** 40 AÑOS
FOLIO 146	**FECHA**10/06/2020 00:49:53	**TIPO DE ATENCIO**	URGENCIAS

EVOLUCION MEDICO

REPORTE DE PARACLINICOS DE INGRESO: BUN 8.5, POTASIO 3.2, SODIO 143, CREATININA 0.7, HEMOCLADIFICACION A POSITIVO, SE REALIZA RESERNA DE HEMODERINADOS RASTREO NEGATIVO.

NOTA OPERATORIA

IDX PREOPERATORIO: ABDOMEN AGUDO QUIRURGICO. POP LAPAROTOMIA GINECOLOGICA.
IDX POSTOPERATORIO: IDEM.
CIRUGIA: LAPAROTOMIA EXPLORATORIA. PERFORACION INTESTINO GRUESO Y PERITONITIS FECAL.
CIRUJANO: H. LIEVANO.
AYUDANTE: PAYARES.
ANESTESIA: REGIONAL .
ANESTESIOLOGO: DR. BERNAL.
INSTRUMENTADORA: LAURA CHAVES.

HALLAZGOS: CAVIDAD PELVICA CON SECRESION PURULENTA Y PERITONITIS EN FLANCO IZQUIERDO CON PERFORACION DE INTESTINO GRUESO Y SALIDA DE MATERIA FECAL A CAVIDAD ABDOMINAL.

PLAN: LLAMADO INTRAOPERATORIO A CIRUGIA GENERAL.
Evolucion realizada por: HUMBERTO LIEVANO JIMENEZ-Fecha: 10/06/2020 00:49:58

HUMBERTO LIEVANO JIMENEZ
Reg. 5888222
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

En virtud de los hallazgos quirúrgicos ***perforación del intestino grueso y peritonitis fecal***, se realizó llamado intraoperatorio al especialista en Cirugía General, quien brindo acompañamiento durante la laparotomía y determino la pertinencia en la realización de las intervenciones adicionales ***Sigmoidectomia mas Colostomía tipo Hartmann*** para control de daños, tal como se evidencia en la siguiente imagen:

SEDE DE ATENCIÓN:	001 JUNICAL MEDICAL S.A.S		**Edad :** 40 AÑOS
FOLIO 162	**FECHA**10/06/2020 03:13:39	**TIPO DE ATENCIO**	URGENCIAS

EVOLUCION MEDICO

NOTA OPERATORIA CIRUGIA GENERAL

DX PREQUIRUGICO: FISTULA INTESTINAL
DX POSTQUIRURGICO: IDEM
PROCEDIMIENTO: SIGMOIDECTOMIA MAS OCLOSTOMIA TIPO HARTMANN
CIRUJANO: DRA SANTANDER
AYUDANTE: DR PAYARES
INSTRUMENTADORA: LAURA CHAVES
ANESTESIOLOGO: DR YEHISON BERNAL
ANESTESIA: REGIONAL
HALLAZGOS:
1. PERFORACION EN COLON SIGMOIDE DE MAS DEL 50% DE CIRCUNFERENCIA
2. PERFORACION A NIVEL DE UNION RECTOSIGMOIDEA
3. PERITONITIS PURULENTA LOCALIZADA
COMPLICACIONES: NO
SANGRADO: 200 CC
RECUENTO DE COMPRESAS COMPLETO

FRENTE AL HECHO DÉCIMO OCTAVO: no le consta a mi representada. El hecho como lo pretende hacer valer la parte demandante, toda vez que está no realizó la prestación directa del servicio de salud, por ello me atengo a lo que se pruebe con la historia clínica que obra como prueba dentro del expediente.

FRENTE AL HECHO DÉCIMO NOVENO: no le consta a mi representada. El hecho como lo pretende hacer valer la parte demandante, toda vez que está no realizó la prestación directa del servicio de salud, por ello me atengo a lo que se pruebe con la historia clínica que obra como prueba dentro del expediente.

FRENTE AL HECHO VIGÉSIMO: no le consta a mi representada. El hecho como lo pretende hacer valer la parte demandante, toda vez que está no realizó la prestación directa del servicio de salud, por ello me atengo a lo que se pruebe con la historia clínica que obra como prueba dentro del expediente.

FRENTE AL HECHO VIGÉSIMO PRIMERO: no le consta a mi representada. El hecho como lo pretende hacer valer la parte demandante, toda vez que está no realizó la prestación directa del servicio de salud, por ello me atengo a lo que se pruebe con la historia clínica que obra como prueba dentro del expediente.

FRENTE AL HECHO VIGÉSIMO SEGUNDO: no le consta a mi representada. El hecho como lo pretende hacer valer la parte demandante, toda vez que está no realizó la prestación directa del servicio de salud, por ello me atengo a lo que se pruebe con la historia clínica que obra como prueba dentro del expediente.

FRENTE AL HECHO VIGÉSIMO TERCERO: no le consta a mi representada. NO ES UN HECHO es una valoración subjetiva del apoderado demandante las cuales no son oponibles, ni aceptables frente a mi representada.

FRENTE AL HECHO VIGÉSIMO CUARTO: no le consta a mi representada. NO ES UN HECHO es una valoración subjetiva del apoderado demandante las cuales no son oponibles, ni aceptables frente a mi representada.

FRENTE AL HECHO VIGÉSIMO CUARTO: es cierto.

IV. FUNDAMENTOS Y RAZONES DE DERECHO DE LA DEFENSA – EXCEPCIONES DE MÉRITO

Sin que con ello reconozca derecho alguno en favor de las demandantes, propongo las siguientes excepciones de mérito o de fondo:

- ✓ **INEXISTENCIA DE RESPONSABILIDAD POR CULPA PRESUNTA – RÉGIMEN DE CULPA PROBADA**

La hago consistir, en el hecho según el cual, el presente asunto deberá debatirse bajo la óptica de una responsabilidad por falla probada, más no por una falla presunta del servicio médico como lo pretende hacer valer la apoderada de la parte actora, quien evidentemente yerra en pretender que la parte demandada debe demostrar que se obró correctamente.

Para lo anterior, debe hacerse claridad que la parte actora deberá establecer y probar el daño sufrido y que tal daño fue ocasionado única y exclusivamente por causa de cada uno de los demandados, es decir que exista un nexo causal entre el daño que se configuró (si efectivamente se materializó) y la conducta cometida por cada uno de los demandados. **No basta con que en la demanda se hagan afirmaciones, el demandante deberá probar lo que se encuentra afirmando**, este RÉGIMEN DE FALLA PROBADA es la posición que asume la Sección Tercera del Consejo de Estado en la recientísima jurisprudencia del 20 de octubre de 2014[5].

> *"Según la posición jurisprudencial que ha manejado la Corporación, los casos de falla médica son revisados actualmente bajo el régimen de la falla probada del servicio, en el cual no solo debe demostrarse la existencia de un daño, sino también su imputabilidad a la entidad que se demanda. Una vez acreditado el daño antijurídico, es necesario verificar que el mismo es imputable a la entidad demandada,* ***ya que no es suficiente que en la demanda se hagan afirmaciones sobre la existencia e imputabilidad del mismo, toda vez que se hace necesario que ello se encuentre soportado en el expediente"***(Subrayado y negrita texto afuera).

[5] Consejo de Estado. Sección Tercero. Exp.:30166// 25000-23-26-000-2001-01792-01.Consejera Ponente: Olga Mellida Valle De la Hoz.

La responsabilidad debe probarse, de manera que se trata de una **culpa probada**, pues *"presumir la culpa del médico, sin saber cuál fue la causa del daño, conduce, nada más ni nada menos, a una presunción de causalidad que no es más que una responsabilidad objetiva"*[6].

Debe señalarse que en el régimen tradicional de la culpa probada o responsabilidad subjetiva, se indica que "*corresponde al paciente demostrar la culpa del profesional de la salud o de la institución que le prestó un servicio para que surja la responsabilidad".*[7]

En este orden de ideas, vale la pena traer a colación la recientísima jurisprudencia proferida por la Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil del 30 de Agosto de 2013, en la cual indica: "cuando se presentan acontecimientos en los que a pesar de una actuación diligente, del uso oportuno y adecuado de los recursos técnicos, profesionales y administrativos con los que contaba el profesional de la salud se produce el daño, éste no será materia de resarcimiento, por haber desbordado las posibilidades o intervención al alcance del galeno.

Al respecto ha dicho la Corte que "(…) no puede desconocerse que no son pocas las circunstancias en que ciertos eventos escapan al control del médico (…) pues a pesar de la prudencia y diligencia con las que actúe en su ejercicio profesional, no puede prevenir o evitar algunas consecuencias dañosas. Así acontece, verbi gratia, en aquellas situaciones en las que obran limitaciones o aleas propias de la ciencia médica, o aquellas que se derivan del estado del paciente o que provengan de sus reacciones orgánicas imprevisibles o de patologías iatrogénicas o las causadas por el riesgo anestésico, entre otras, las cuales podrían calificarse en algunas hipótesis como verdaderos casos fortuitos con la entidad suficiente para exonerarlo del deber resarcitorio.

Por supuesto que una ciencia tan compleja como la médica tiene limitaciones, pues aún existen por doquier interrogantes sin resolver, a la vez que desconoce todavía la explicación de múltiples fenómenos fisiológicos, químicos o farmacológicos, amén que en muchas circunstancias parte de premisas hipotéticas que no han podido ser comprobadas con el rigor científico requerido, a la vez que tratamientos aceptados e instituidos habitualmente, están condicionados, en no pocos casos, por factores imprevisibles o inevitables. Dicha realidad se ve traducida en situaciones que escapan a la previsión y prudencia más rigorosas, motivo por el cual si el daño tiene génesis en ellas será menester calificar esas contingencias como eximentes de responsabilidad.

(…) "Incluso, no puede soslayarse que el quehacer médico, pese a estar ajustado a los métodos científicos, ocasione un daño en el cuerpo o en la salud del enfermo, el cual no podría atribuirse al profesional de la medicina, en la medida en que no hubiere concurrido culposamente en su producción o agravamiento. De ahí que la doctrina suela concluir que la llamada 'iatrogenia inculpable', noción que también involucra los métodos terapéuticos y los diagnósticos ceñidos a la ciencia médica, no comprometa su responsabilidad" (sentencia de 1° de diciembre de 2011, exp. 1999-00797-01).

Por ello es por lo que como se planteó en el mismo pronunciamiento, "para el juzgamiento de los profesionales de la ciencia médica en el ámbito de la 'responsabilidad civil', por regla general, ha de tomarse en cuenta la 'responsabilidad subjetiva' basada en la culpa o negligencia, constituyendo la 'lex artis' parámetro preponderante para su determinación, en armonía con los 'deberes médicos' (…) Son partes de un sistema de responsabilidad civil asentado sobre la culpa (…) Y como doctrina reiterada (…) que 'para que pueda surgir responsabilidad del personal sanitario o del centro de que aquél depende, como consecuencia del tratamiento aplicable a un enfermo se requiere ineludiblemente que haya intervenido culpa o negligencia (…) ya que en la valoración de la conducta profesional de médicos y sanitarios en general queda descartada toda responsabilidad más o menos objetiva (…)".8

Finalmente y como lo acredita responsabilidad médica, en donde se explica ampliamente que nos encontramos frente al campo de la culpa probada, y no, como lo pretende la parte actora, en el de la falla presunta, de suerte tal, que es a aquella a quien le corresponde probar todos y cada uno de los elementos

---

[6] TAMAYO JARAMILLO, Javier. Sobre la prueba de la culpa médica, en derecho Civil y administrativo. Análisis Doctrinal y Jurisprudencial. Biblioteca Jurídica DIKE. Pág. 57.

[7] YEPES RESTREPO, Sergio. La Responsabilidad Civil Médica. Biblioteca Jurídica DIKE, 6ª Edición, 2004, pág 79.

integrantes de la responsabilidad civil, con la finalidad de que pueda lograr una sentencia de mérito condenatoria a su favor, pues de lo contrario se deberá absolver a las demandadas ante la duda o imposibilidad de establecimiento de

Resulta de la valoración de los hechos y de las pruebas aportadas al expediente, entre ellas la historia clínica:

- ✓ El síndrome adherencial diagnosticado en la afiliada es el resultado de las diferentes intervenciones quirúrgicas abdominales realizadas a lo largo de su vida: - Histerectomía Abdominal Total por Miomatosis uterina (2015), - Ooforectomia Bilateral (2017), - Apendicectomía (2017), - Laparotomía por quiste hemorrágico con perforación colon y liberación de adherencias peritoneales (03/2020)

- ✓ El 05/06/2020 a las 09:09 la afiliada ingreso al servicio de Urgencias de la IPS JUNICAL MEDICAL S.A.S, durante la atención de Triage se registró "(…) Observaciones: Paciente manifiesta que viene presentando cuadro clínico de varios días de dolor abdominal en hipogastrio, anoche fiebre, malestar general no otra sintomatología, antecedentes quistes en ovarios (…)" y en la consulta "(…) Enfermedad actual: Paciente de 40 años de edad que ingresa con cuadro clínico de 4 días de evolución de dolor en hipogastrio asociado a fiebre que inicio el día de ayer de 39 grados, astenia adinamia tratada con acetaminofén sin mejoría clínica motivo por el cual consulta. (…)". A partir de esta afirmación se confirma que el cuadro de dolor pélvico no es agudo como se afirma en el presente hecho, es crónico reagudizado.

- ✓ La atención inicial en el servicio se dio por Medicina General – profesional Carol Stefany Sierra Domínguez quien ordeno la realización de exámenes complementarios con: Ecografía Pélvica Ginecológica Transvaginal + Uroanálisis / Coloración Gram + Hemograma, además del tratamiento farmacológico con: Hioscina Butil Bromuro + Dipirona + Tramadol

- ✓ Los estudios permitieron identificar la presencia de una MASA INESPECÍFICA DEL ANEXO IZQUIERDO, descrita como: "(…) Ecografía transvaginal: Útero no visualizado durante la exploración por antecedente quirúrgico. En relación con el anexo izquierdo, área de dolor referida por la paciente, se encuentra masa ovalada, Bien definida, de paredes lisas y delgadas con presencia de ecos mixtos en su interior que mide Aproximadamente 39 x 27 x 28 mm, al interior de la masa se encuentran ecos mixtos generalizados Sugestivos de posible lesión endometriósica o hemorrágica. No se observa líquido libre en el fondo de saco pélvico. El ovario derecho no se observa durante la exploración. Conclusión: Masa inespecífica del anexo izquierdo (…)"

- ✓ A partir de los hallazgos clínicos y paraclínicos, enmarcados en la historia de dolor pélvico persistente se solicitó Interconsulta Médica especializada por Ginecología.

- ✓ La valoración médica de Ginecología fue realizada el mismo 05/06/2020 a las 08:10 horas por el profesional FERNANDO JOSUE PEDROZA DELGADO, quien indico dolor abdominal relacionado con masa anexial izquierda que amerita observación intrahospitalaria

- ✓ El 06/06/2020 a las 11:44 el profesional FERNANDO JOSUE PEDROZA DELGADO especialista en Ginecología ordeno continuar manejo intrahospitalario

- ✓ El 07/06/2020 08:37 horas el profesional WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ evaluó la evolución clínica de la paciente, con dolor persistente y progresivo pese del manejo medico hospitalario, por lo cual indico la realización del procedimiento quirúrgico RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA.

- ✓ Los procedimientos practicados eran pertinentes y los indicados por los profesionales tratantes.

- ✓ EPS Sanitas emitió todas las autorizaciones a los procedimientos ordenados por el equipo tratante.

Por tanto, los hechos descritos por la demandante no obedecen a un diagnóstico inoportuno ni muchos menos a un tratamiento inadecuado.

- ✓ **INEXISTENCIA DE LOS PRESUPUESTOS DE LA CONFIGURACIÓN DE LOS PRESUPUESTOS DE RESPONSABILIDAD.**

INEXISTENCIA DE UNA ACTUACIÓN CULPOSA Y/O NEGLIGENTE-MODALIDADES DE CULPA.

Sin perjuicio de lo anterior, debe tener en cuenta el despacho que en tanto que la demanda se enfoca a buscar la reparación del daño por la supuesta acción y omisión en la atención médica brindada, es en ese entendido en que se enfocará la defensa, y en todo caso, indicándole a su señoría que no se incumplieron las obligaciones contenidas en el artículo 177 de la Ley 100 de 1993 que me permito transcribir a continuación:

> "ARTÍCULO 177. DEFINICIÓN. Las Entidades Promotoras de Salud son las entidades responsables de la afiliación, y el registro de los afiliados y del recaudo de sus cotizaciones, por delegación del Fondo de Solidaridad y Garantía. Su función básica será organizar y garantizar, directa o indirectamente, la prestación del Plan de Salud Obligatorio a los afiliados y girar, dentro de los términos previstos en la presente Ley, la diferencia entre los ingresos por cotizaciones de sus afiliados y el valor de las correspondientes Unidades de Pago por Capitación al Fondo de Solidaridad y Garantía, de que trata el título III de la presente Ley".

En este orden de ideas, es necesario verificar el hecho atribuible al sujeto que se le imputa la responsabilidad. Para llegar a demostrar que en el caso sub examine no se cristaliza este presupuesto. Dado que en lo que obedece a mi representada, E.P.S. SANITAS S.A.S, ésta no intervino en la prestación directa del servicio, esta se efectuó directamente a través de distintos prestadores de servicios de salud de las cuales se desprenden i) que tenía contrato suscrito con E.P.S. SANITAS S.A.S., pero que muy a pesar de ello ii) la misma es una persona jurídica diferente a mi representada y su actuar está ceñido por los protocolos de atención y por su autonomía médico científica (Ley 1438 de 2011 artículo 105) en la prestación del servicio. De manera que E.P.S. SANITAS S.A.S. no estará llamada a responder por la actuación autónoma que emitió tales entidades,

Sin perjuicio de lo anterior, esta defensa advierte tajantemente que si se analizara las conductas medico-técnicas-cientificas desplegadas por los tratantes**,** no se configura ninguno de los elementos para pretender la responsabilidad perseguida, máxime cuando hablamos de la actividad médica la cual ha sido calificada por las altas cortes Colombianas (Consejo de Estado, Corte Constitucional y Corte Suprema de Justicia) como responsabilidad subjetiva.

En lo que hace a la culpa, como elemento subjetivo de la responsabilidad, habrá de entenderse por ella en materia de responsabilidad médica, la imprudencia, impericia, negligencia o descuido, en general la descalificación o juicio de desvalor, que pueda efectuarse en relación con la conducta observada por los tratantes e I.P.S. en el caso concreto, sin que sean admisibles en orden a su configuración valoraciones en abstracto o generalizantes que de ninguna manera pueden servir para tener por establecida la existencia de este requisito fundamental de la responsabilidad.

Para tal efecto, en este caso en concreto, resulta pertinente indicar que no existió una culpa ni un vínculo de causa efecto entre la culpa y el perjuicio, tal como se indicó en el fundamento de derecho anterior.

EL DOLO O LA CULPA son inexistentes en el presente asunto, como quiera que no existe prueba siquiera sumaria del dolo, entendido como la intención de haber querido ocasionar daño alguno al paciente (pues de manera alguna los médicos tuvieron que ver con el desencadenante final, es una consecuencia propia de la patología que cursaba la paciente) y mucho menos de la culpa, entendida como la infracción al deber objetivo de cuidado en donde, que no fue planteado, sustentado probatoriamente por parte de la parte activa.

Por tanto desde el desde el ingreso a urgencias al paciente se le prestó un manejo adecuado y oportuno, conforme sus signos, síntomas y patologías. No era posible suministrar un manejo diferente ni evitar el desenlace presentado dada las condiciones de la paciente. Así mismo no puede ser imputado ni a EPS SANITAS S.A.S. ni a los médicos e IPS que atendieron a la paciente el resultado final, pues se adoptaron todas las conductas necesarias para realizar el diagnóstico y el tratamiento en cada una de las atenciones susministradas en consecuencia el resultado final no puede ser imputable pues la medicina es una profesión de medio y no de resultado.

De cara a EPS SANITAS S.A.S., debe señalarse que no existió entonces ni dolo ni culpa su señoría, pues la labor de mi representada obedeció precisamente a establecer la atención garantista de la paciente, a través del acceso a los servicios de salud y con la autorización para brindar el tratamiento médico adecuado en las IPS que cumplen con todos los criterios de habilitación señalados por la ley para tal efecto, lo que de entrada desvirtúa el hecho que el apoderado pretende hacer valer como cierto al indicar que "hubo atención medica negligente, inoportuna, equivoca y de deficiente"

INEXISTENCIA DE DAÑO ANTIJURÍDICO IMPUTABLE A EPS SANITAS S.A.

La hago consistir en que un daño antijurídico que pueda ser atribuible a mi representada, como quiera que aquel (el daño) se debe entender como aquel que "la víctima no está en obligación legal de soportar"9, y en el presente caso, como quiera que no se evidencia ningún diagnóstico producto inoportuno o un tratamiento inadecuado, no puede predicarse que existió el mismo y mucho menos, pretender derivar responsabilidad al respecto de mi representada y las otras demandadas.

Al respecto del daño, la doctrina ha señalado:

> *"El daño es, entonces, el primer elemento de la responsabilidad, y de no estar presente torna inoficioso el estudio de la misma, por más que exista una falla del servicio. La razón de ser de esta lógica es simple: si una persona no ha sido dañada no tiene porqué ser favorecida con una condena que no correspondería sino que iría a enriquecerla sin justa causa. El daño es la causa de la reparación y la reparación es la finalidad última de la responsabilidad civil. Estudiarlo en primer término es dar prevalencia a lo esencial en la figura de la responsabilidad"10 (Negrillas propias)*

Adicionalmente, el Consejo de Estado asertivamente ha sostenido que "…en estas condiciones, no habiéndose acreditado dicho presupuesto ontológico [el daño] de la responsabilidad deprecada, inútil resulta entrar en el análisis de los demás elementos de ésta"11.

Como se probará, se tiene que no existió el daño ilícito o antijurídico en contra de las demandantes, o que no se encontraban obligados a soportar, pues si de frente, no existió conducta culposa de parte de E.P.S. SANITAS S.A. no puede existir daño imputable a este.

Así las cosas, se tiene que en el presente asunto no puede endilgársele responsabilidad de ninguna clase a ninguna E.P.S. SANITAS S.A., pues NO ES CIERTO QUE SE HAYA PRODUCIDO UN DAÑO, por el contrario se le prestó toda la atención medica requerida por la paciente, sin negativa alguna.

Es por lo anterior Señor Juez, que en ningún momento se ha producido un daño antijurídico imputable a E.P.S. SANITAS S.A., por lo que corolario es que no pueda haber condena alguna en contra de mi representada, tal y como se demostrará a lo largo de todo el proceso.

Se concluye entonces que es un daño que no tiene la virtualidad de ser antijurídico y la parte demandante debe por tanto asumirlo, como quiera que mi representada no produjo en éste ningún daño que le pueda ser imputado, y en todo caso, EPS SANITAS S.A. garantizó el acceso a las prestaciones médico asistenciales que le fueron brindadas al paciente en todo momento de manera completa, oportuna, segura, adecuada y perita. No tiene por tanto EPS SANITAS S.A., responsabilidad alguna en este asunto.

INEXISTENCIA DE RELACIÓN CAUSA EFECTO ENTRE LAS ATENCIONES REALIZADAS POR LA IPS DEMANDADA.

Como se había indicado previamente, E.P.S. SANITAS S.A. en atención a la afiliación al Plan Obligatorio de Salud garantizó de manera oportuna y efectiva a través de las diferentes ips**,** las atenciones médicas que requirió la señora **Mónica Giraldo Caicedo**.

---

[9] VELÁSQUEZ POSADA Obdulio. Op cit. pág. 115.
[10] Henao, Juan Carlos. El Daño. Universidad Externado de Colombia. Bogotá, 1998. p. 36, 37.
[11] Consejo de Estado, sección tercera. 5 de mayo de 1998. C.P. Suárez Hernández. Expediente 11179.

Pese a que usted Señor Juez, deberá analizar de manera individual la presunta responsabilidad de cada una de las demandadas, esta defensa es contundente en advertir que NI EPS SANITAS S.A. NI LAS IPS incurrieron en responsabilidad alguna, pues no se puede establecer el nexo causal por los hechos objeto de reproche.

Conforme al análisis de la historia clínica integral del paciente, la literatura científica, guías y protocolos médicos, se obtiene que:

- ✓ El síndrome adherencial diagnosticado en la afiliada es el resultado de las diferentes intervenciones quirúrgicas abdominales realizadas a lo largo de su vida: - Histerectomía Abdominal Total por Miomatosis uterina (2015), - Ooforectomia Bilateral (2017), - Apendicectomía (2017), - Laparotomía por quiste hemorrágico con perforación colon y liberación de adherencias peritoneales (03/2020)

- ✓ El 05/06/2020 a las 09:09 la afiliada ingreso al servicio de Urgencias de la IPS JUNICAL MEDICAL S.A.S, durante la atención de Triage se registró "(…) Observaciones: Paciente manifiesta que viene presentando cuadro clínico de varios días de dolor abdominal en hipogastrio, anoche fiebre, malestar general no otra sintomatología, antecedentes quistes en ovarios (…)" y en la consulta "(…) Enfermedad actual: Paciente de 40 años de edad que ingresa con cuadro clínico de 4 días de evolución de dolor en hipogastrio asociado a fiebre que inicio el día de ayer de 39 grados, astenia adinamia tratada con acetaminofén sin mejoría clínica motivo por el cual consulta. (…)". A partir de esta afirmación se confirma que el cuadro de dolor pélvico no es agudo como se afirma en el presente hecho, es crónico reagudizado.

- ✓ La atención inicial en el servicio se dio por Medicina General – profesional Carol Stefany Sierra Domínguez quien ordeno la realización de exámenes complementarios con: Ecografía Pélvica Ginecológica Transvaginal + Uroanálisis / Coloración Gram + Hemograma, además del tratamiento farmacológico con: Hioscina Butil Bromuro + Dipirona + Tramadol

- ✓ Los estudios permitieron identificar la presencia de una MASA INESPECÍFICA DEL ANEXO IZQUIERDO, descrita como: "(…) Ecografía transvaginal: Útero no visualizado durante la exploración por antecedente quirúrgico. En relación con el anexo izquierdo, área de dolor referida por la paciente, se encuentra masa ovalada, Bien definida, de paredes lisas y delgadas con presencia de ecos mixtos en su interior que mide Aproximadamente 39 x 27 x 28 mm, al interior de la masa se encuentran ecos mixtos generalizados Sugestivos de posible lesión endometriósica o hemorrágica. No se observa líquido libre en el fondo de saco pélvico. El ovario derecho no se observa durante la exploración. Conclusión: Masa inespecífica del anexo izquierdo (…)"

- ✓ A partir de los hallazgos clínicos y paraclínicos, enmarcados en la historia de dolor pélvico persistente se solicitó Interconsulta Médica especializada por Ginecología.

- ✓ La valoración médica de Ginecología fue realizada el mismo 05/06/2020 a las 08:10 horas por el profesional FERNANDO JOSUE PEDROZA DELGADO, quien indico dolor abdominal relacionado con masa anexial izquierda que amerita observación intrahospitalaria

- ✓ El 06/06/2020 a las 11:44 el profesional FERNANDO JOSUE PEDROZA DELGADO especialista en Ginecología ordeno continuar manejo intrahospitalario

- ✓ El 07/06/2020 08:37 horas el profesional WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ evaluó la evolución clínica de la paciente, con dolor persistente y progresivo pese del manejo medico hospitalario, por lo cual indico la realización del procedimiento quirúrgico RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA.

- ✓ Los procedimientos practicados eran pertinentes y los indicados por los profesionales tratantes.

- ✓ EPS Sanitas emitió todas las autorizaciones a los procedimientos ordenados por el equipo tratante.

Por tanto, los hechos descritos por la demandante no obedecen a un diagnóstico inoportuno ni muchos menos a un tratamiento inadecuado.

En consecuencia se demuestra que no hubo para ese entonces una atención negligente ni inoportuna ni impresiones diagnosticas erradas, sin sustento técnico, semiológico o médico alguno, pues las impresiones diagnósticas eran características de las impresiones diagnósticas realizadas y de los tratamientos ordenados y dispensados fueron los pertinentes e indicados por los protocolos y guía médicas para las patologías padecidas por la paciente.

En la jurisprudencia del H. Consejo de Estado12 se exoneró de responsabilidad por falla en el servicio médico al servicio médico, al no encontrarse probado el nexo causal entre la conducta de la demandada y el daño sufrido, pues por demás ese nexo no se puede presumir, se debe probar la existencia real del mismo:

> "La Sala echa de menos la relación de causalidad entre este daño, sufrido por los demandantes a raíz del estado de salud del joven CARRASCAL LIZCANO y la actividad de la entidad demandada, puesto que no se acreditó en parte alguna que el estado de incapacidad actual del paciente así como las secuelas que sufre en su salud, hayan sido ocasionados por alguna acción u omisión de las autoridades médicas y sanitarias que lo atendieron, puesto que no basta con acreditar que hubo un contacto físico, entre el servicio médico y el paciente, para poder deducir la existencia de ese nexo causal necesario para poderle imputar responsabilidad a la entidad demandada, como tampoco resulta suficiente la afirmación de que la remisión del paciente al Hospital Militar Central fue tardía e inoportuna, convirtiéndose en la causa del daño. Si bien en materia de responsabilidad médica de las entidades estatales la jurisprudencia de la Sala ha llegado a admitir la posibilidad de presumir la falla del servicio, en vista de la dificultad probatoria que en algunos eventos puede surgir para la parte actora respecto de circunstancias que escapan a su control en los tratamientos médicos, quirúrgicos y asistenciales, lo que sí no se ha admitido en ningún momento, es la presunción de este otro elemento, consistente en la acreditación de la relación causal entre el servicio y el daño sufrido.."

De manera se advierte claramente que conforme a la posición del máximo tribunal de la justicia administrativa, deberá probarse por parte del extremo activo procesal que la conducta de mi representada ocasionó, los presuntos daños que reclama el extremo demandante.

Las anteriores consideraciones, llevan a concluir a esta defensa sin lugar a dudas, que en el caso sub examine no existió responsabilidad alguna y por ende, deberá declararse probada la presente excepción tanto respecto de EPS SANITAS S.A.S. como de los demás sujetos que hacen parte del extremo pasivo.

- ✓ **EL DEBIDO CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LEGALES DE LA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD- EPS SANITAS S.A.- LEY 100 DE 1993.**

Hago constar la presente excepción, con motivo a que EPS SANITAS S.A.S. únicamente tiene por funciones las establecidas en la ley, para lo cual basta con echarle una mirada al artículo 177 y 178 de la Ley 100 de 1993:

> "ARTÍCULO 177. DEFINICIÓN. Las Entidades Promotoras de Salud son las entidades responsables de la afiliación, y el registro de los afiliados y del recaudo de sus cotizaciones, por delegación del Fondo de Solidaridad y Garantía. Su función básica será organizar y garantizar, directa o indirectamente, la prestación del Plan de Salud Obligatorio a los afiliados y girar, dentro de los términos previstos en la presente Ley, la diferencia entre los ingresos por cotizaciones de sus afiliados y el valor de las correspondientes Unidades de Pago por Capitación al Fondo de Solidaridad y Garantía, de que trata el título III de la presente Ley"13 (negrillas y subrayas propias).

> "ARTÍCULO 178. FUNCIONES DE LAS ENTIDADES PROMOTORAS DE SALUD. Las Entidades Promotoras de Salud tendrán las siguientes funciones:

[12] **Consejo de Estado. Seccion Tercera. M.P.: Hernan Andrade Rincon. Rad.: 2001-592. Fecha: 16/07/2015.**
[13] Ley 100 de 1993. Art. 177.

1. Ser delegatarias del Fondo de Solidaridad y Garantía para la captación de los aportes de los afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud.
2. Promover la afiliación de grupos de población no cubiertos actualmente por la Seguridad Social.
3. Organizar la forma y mecanismos a través de los cuales los afiliados y sus familias puedan acceder a los servicios de salud en todo el territorio nacional. Las Empresas Promotoras de Salud tienen la obligación de aceptar a toda persona que solicite afiliación y cumpla con los requisitos de Ley.
4. Definir procedimientos para garantizar el libre acceso de los afiliados y sus familias, a las Instituciones Prestadoras con las cuales haya establecido convenios o contratos en su área de influencia o en cualquier lugar del territorio nacional, en caso de enfermedad del afiliado y su familia.
5. Remitir al Fondo de Solidaridad y Compensación la información relativa a la afiliación del trabajador y su familia, a las novedades laborales, a los recaudos por cotizaciones y a los desembolsos por el pago de la prestación de servicios.
6. Establecer procedimientos para controlar la atención integral, eficiente, oportuna y de calidad en los servicios prestados por las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud.
7. Las demás que determine el Consejo Nacional de Seguridad Social en Salud".

De lo expuesto anteriormente, y conforme a las pruebas documentales arrimadas al plenario, se observa que EPS SANITAS S.A.S no ha incumplido ninguna de sus obligaciones legales y por ende, no puede proferirse sentencia condenatoria en su contra.

Pero para no pasar por desapercibidas las precitadas funciones, y no hacer más que una simple excepción, se considera necesario hacer un estudio concienzudo de las mismas, para efectos de establecer cuál fue el supuesto incumplimiento de obligaciones que tuvo la EPS. Veamos:

- ✓ El numeral 1º precitado establece: "1. Ser delegatarias del Fondo de Solidaridad y Garantía para la captación de los aportes de los afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud": Consideramos que el juicio de reproche que hacen los demandantes no se centra en esta obligación. En el presente escrito, se deduce que EPS SANITAS S.A.S recaudó los aportes de la cotizante y fue precisamente por esa misma razón que se le brindaron y autorizaron oportunamente los servicios de salud ordenados por los médicos tratantes.

- ✓ El numeral 2º precitado establece: "2. Promover la afiliación de grupos de población no cubiertos actualmente por la Seguridad Social": Tal y como se dijo en el punto anterior, consideramos que este no es el quid del asunto, pues la promoción de la afiliación en los grupos no cubiertos actualmente por la Seguridad Social es un tópico que no tiene nada que ver con la atención brindada a la paciente y no tiene relación o nexo de causalidad de ninguna índole. Por lo que no vale la pena si quiera entrar a estudiarlo.

- ✓ El numeral 3º precitado establece: "3. Organizar la forma y mecanismos a través de los cuales los afiliados y sus familias puedan acceder a los servicios de salud en todo el territorio nacional. Las Empresas Promotoras de Salud tienen la obligación de aceptar a toda persona que solicite afiliación y cumpla con los requisitos de Ley": Para el caso que nos ocupa, no sólo se tiene que mi representada es una de las mejores EPS del país, tal y como se establece en el documento denominado "Ordenamiento (Ranking) de EPS – 2013" del Ministerio de Salud y Protección Social que se acompaña al presente escrito. Adicionalmente, se tiene que EPS SANITAS S.A. cumple con todos los requisitos establecidos por la ley a efectos de garantizar la afiliación de los colombianos y demás personas que cumplan con los requisitos de ley. Con todo, al paciente se le garantizaron TODOS los servicios de salud que requirió con ocasión de sus diagnósticos.

- ✓ El numeral 4º precitado establece: "4. Definir procedimientos para garantizar el libre acceso de los afiliados y sus familias, a las Instituciones Prestadoras con las cuales haya establecido convenios o contratos en su área de influencia o en cualquier lugar del territorio nacional, en caso de enfermedad del afiliado y su familia": Tal y como se probará a lo largo del plenario, se tiene que EPS SANITAS garantizó a través de sus IPS contratadas y debidamente habilitada por la Secretaría de Salud, la atención en salud de la paciente, la cual recibió atención médica completa de acuerdo con sus cuadro

clínicos presentados y se suministró el tratamiento clínico debido. Se autorizó y garantizó el acceso real a los servicios que requirió de urgencia, desde aquellos que necesito en la IPS identificadas reiterativamente en este escrito de contestación, con su respectiva remisión.

- ✓ El numeral 5º precitado establece: "5. Remitir al Fondo de Solidaridad y Compensación la información relativa a la afiliación del trabajador y su familia, a las novedades laborales, a los recaudos por cotizaciones y a los desembolsos por el pago de la prestación de servicios": Al respecto de esta obligación, se tiene que esta EPS cumplió cabalmente con la misma, toda vez que si ello no hubiese sido así, al paciente, no se le hubiesen prestado los servicios de salud de rigor, pues hubiese aparecido como suspendido o desafiliado de esta EPS, pero no, todo lo contrario, se le brindaron y garantizaron todos y cada uno de los servicios médicos que requirió.

Así las cosas no resta más que decir que esta obligación no fue incumplida tampoco por la EPS, y con todo, en el eventual e hipotético caso en que la parte actora demuestre que si se incumplió la misma, debe decirse que el hecho de que no se hubiese remitido al FOSYGA una información determinada, de manera alguna ello genera un nexo causal entre las atenciones que se le brindaron a la paciente y la materialización de secuelas propias de la enfermedad.

- ✓ El numeral 6º precitado establece: "6. Establecer procedimientos para controlar la atención integral, eficiente, oportuna y de calidad en los servicios prestados por las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud": Acorde a los documentos que se allegan al presente escrito, se observa que esta EPS efectuó todos los procedimientos para la atención.

Con todo, debe decirse que a la paciente se le atendió de forma integral y eficiente y de manera oportuna. Sobre los estándares de calidad del sistema obligatorio de garantía de calidad de la atención en salud del sistema general de seguridad social.

- ✓ El numeral 7º precitado establece: "7. Las demás que determine el Consejo Nacional de Seguridad Social en Salud". Tampoco se observa juicio de reproche alguno a cualquier otra función asignada a esta EPS por parte del apoderado de la parte activa, por lo que no merece mayor pronunciamiento a los ya efectuados.

De lo anterior se corrobora una vez más que no le corresponde a mi representada prestar directamente los servicios de salud que se le brindan a los afiliados.

Como se observa su señoría, mi representada cumplió cabalmente con sus obligaciones legales y contractuales, corolario, no puede pretenderse que se profiera condena alguna contra mi representada, ni mucho menos derivar responsabilidad de ninguna naturaleza por parte de EPS SANITAS S.A.S respecto de la atención medica prestada a la señora **Mónica Giraldo Caicedo**, como quiera que nunca se han dejado de cumplir con las obligaciones que le asisten a la EPS en calidad de aseguradora.

- ✓ **IMPROCEDENCIA DE RESPONSABILIDAD POR PARTE DE EPS SANITAS S.A., POR CUANTO SUS OBLIGACIONES SON DE ASEGURADOR, DISTINTA A LA RESPONSABILIDAD DE LA IPS, QUE ES DE PRESTADOR EFECTIVO DEL SERVICIO – INEXISTENCIA DE SOLIDARIDAD**

Mi representada no es responsable, de ninguna manera, por las atenciones en salud que le brindaron a la paciente en las diferentes Instituciones Prestadoras de Salud, pues se tiene que con base en lo dispuesto en los artículos 177, 178 y 185 de la Ley 100 de 1993, las obligaciones y responsabilidades de cada entidad son totalmente distintas, y la solidaridad alegada por la parte actora, no deviene per sé, por el simple hecho de que el paciente haya estado afiliado en EPS SANITAS S.A., sino que deviene del hecho culposo o doloso en que mi representada pudo haber incurrido en comunidad con la IPS, para la producción del supuesto daño.

Dicho lo anterior, se hace entonces necesario revisar las normativas antes mencionadas, veamos:

> "ARTÍCULO 177. DEFINICIÓN. Las Entidades Promotoras de Salud son las entidades responsables de la afiliación, y el registro de los afiliados y del recaudo de sus cotizaciones, por delegación del Fondo de Solidaridad y Garantía. Su función básica será organizar y garantizar, directa o indirectamente, la prestación del Plan de Salud Obligatorio a los afiliados y girar, dentro de los términos previstos en la presente Ley, la diferencia entre los ingresos por cotizaciones de

sus afiliados y el valor de las correspondientes Unidades de Pago por Capitación al Fondo de Solidaridad y Garantía, de que trata el título III de la presente Ley".

"ARTÍCULO 178. FUNCIONES DE LAS ENTIDADES PROMOTORAS DE SALUD. Las Entidades Promotoras de Salud tendrán las siguientes funciones:
1. Ser delegatarias del Fondo de Solidaridad y Garantía para la captación de los aportes de los afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud.
2. Promover la afiliación de grupos de población no cubiertos actualmente por la Seguridad Social.
3. Organizar la forma y mecanismos a través de los cuales los afiliados y sus familias puedan acceder a los servicios de salud en todo el territorio nacional. Las Empresas Promotoras de Salud tienen la obligación de aceptar a toda persona que solicite afiliación y cumpla con los requisitos de Ley.
4. Definir procedimientos para garantizar el libre acceso de los afiliados y sus familias, a las Instituciones Prestadoras con las cuales haya establecido convenios o contratos en su área de influencia o en cualquier lugar del territorio nacional, en caso de enfermedad del afiliado y su familia.
5. Remitir al Fondo de Solidaridad y Compensación la información relativa a la afiliación del trabajador y su familia, a las novedades laborales, a los recaudos por cotizaciones y a los desembolsos por el pago de la prestación de servicios.
6. Establecer procedimientos para controlar la atención integral, eficiente, oportuna y de calidad en los servicios prestados por las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud.
7. Las demás que determine el Consejo Nacional de Seguridad Social en Salud<4>.

(...)

"ARTÍCULO 185. INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD. Son funciones de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud prestar los servicios en su nivel de atención correspondiente a los afiliados y beneficiarios dentro de los parámetros y principios señalados en la presente Ley.
Las Instituciones Prestadoras de Servicios deben tener como principios básicos la calidad y la eficiencia, y tendrán autonomía administrativa, técnica y financiera. Además propenderán por la libre concurrencia en sus acciones, proveyendo información oportuna, suficiente y veraz a los usuarios, y evitando el abuso de posición dominante en el sistema. Están prohibidos todos los acuerdos o convenios entre Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, entre asociaciones o sociedades científicas, y de profesionales o auxiliares del sector salud, o al interior de cualquiera de los anteriores, que tengan por objeto o efecto impedir, restringir o falsear el juego de la libre competencia dentro del mercado de servicios de salud, o impedir, restringir o interrumpir la prestación de los servicios de salud.
Para que una entidad pueda constituirse como Institución Prestadora de Servicios de salud deberá cumplir con los requisitos contemplados en las normas expedidas por el Ministerio de Salud<1>.
PARÁGRAFO. Toda Institución Prestadora de Servicios de Salud contará con un sistema contable que permita registrar los costos de los servicios ofrecidos. Es condición para la aplicación del régimen único de tarifas de que trata el Artículo 241 de la presente Ley, adoptar dicho sistema contable. Esta disposición deberá acatarse a más tardar al finalizar el primer año de vigencia de la presente Ley. A partir de esta fecha será de obligatorio cumplimiento para contratar servicios con las Entidades Promotoras de Salud o con las entidades territoriales, según el caso, acreditar la existencia de dicho sistema".

Como se observa su señoría, las responsabilidades de la EPS, son las de asegurar que el paciente pueda acceder a los servicios de salud, cumpliendo los requisitos establecidos en el Decreto 1011 de 2006, es decir, garantizando la accesibilidad, la oportunidad, la pertinencia, la seguridad y la continuidad de los servicios médicos, todo lo cual ocurrió, en todos los servicios demandados por el demandante y por cada uno de los cuadros clínicos consultados.

Ahora bien, respecto de la solidaridad alegada, debe señalarse que esta deviene única y exclusivamente de haber cometido actuación delictual o culposa por parte de mi representada, en el asunto que nos ocupa, por virtud de lo dispuesto en el artículo 2344 del Código Civil, al tenor del cual se lee:

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

Todo fraude o dolo cometido por dos o más personas produce la acción solidaria del precedente inciso" (Negrillas y subrayas propias).

Como se observa, se tiene que en el presente asunto, no sólo debe demostrarse que mi representada con su actuar, que no fue más que autorizar los servicios médicos (como se evidencia en el histórico de las atenciones suministradas a la paciente obrante en prueba No. 7.1.1.), ocurrió en culpa o en dolo, situación que desde ya, se solicita sea rechazada de plano y por ende, declare probada el Despacho en la sentencia de mérito que resuelva el presente litigio.

Sin embargo, en el evento en que encuentre que se configuran los elementos de éstas, se absuelva a EPS SANITAS S.A. de las eventuales condenas que se lleguen a dar, en virtud que el contrato suscrito con las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud tienen contemplada la siguientes regulación contractual:

3.- RESPONSABILIDADES

La **I.P.S.** prestará los servicios de salud a los afiliados con plena autonomía científica, técnica y administrativa suya y de sus profesionales y empleados. En consecuencia la **I.P.S.** asume de manera total y exclusiva la responsabilidad que se derive por la calidad e idoneidad de los servicios que ella preste a los afiliados, así como la responsabilidad que pueda derivarse de los actos u omisiones tanto de los profesionales a los cuales encomiende la prestación de los servicios de salud como de su personal administrativo. La responsabilidad de la **I.P.S.** inicia a partir del momento en que el afiliado de **E.P.S. SANITAS** reciba de la **I.P.S.** cualquiera de los servicios contemplados en el presente documento. La **I.P.S.** y **E.P.S. SANITAS** no se harán responsables de los resultados por los tratamientos realizados a un afiliado o usuario cuando éste o sus familiares por su propia iniciativa o legalmente autorizados, decidan retirarlo de la **I.P.S.** por no considerar justificada la hospitalización o por cualquier otra causa. La **I.P.S.** tramitará dicha solicitud, siempre y cuando uno de los familiares, autorizado para ello, firme la constancia al respecto y que se certifiquen los servicios recibidos hasta el momento de la salida del afiliado. En su defecto tal certificación deberá notificarse a la oficina de Servicios Médicos de **E.P.S. SANITAS.**

Es en virtud de lo anterior su señoría que en últimas quien debe responder ante una eventual condena y en virtud al contrato suscrito entre las partes, el cual debe ser respetado al momento de proferir una sentencia condenatoria.

- ✓ **IMPROCEDENCIA DE CONDENA POR EL DAÑO EN LA VIDA EN RELACIÓN POR INEXISTENCIA:**

Se propone por cuanto en las pretensiones de condena por daño a la vida en relación se está solicitando el reconocimiento y pago de las siguientes sumas de dinero a favor de la parte demandante que ya se encontrarían resarcidas mediante el daño moral.

Bajo este entendido, debe advertirse que en el caso particular existe una indebida acumulación de pretensiones, en tanto y en cuanto el "daño en la vida de relación" en relación al desarrollo jurisprudencial son inexistentes y han evolucionado al "daño a la salud", daño que hoy únicamente indemniza a la víctima directa (verbigracia no susceptible de indemnizar a los padres, hermanos ni abuelos por dicha causa).

De esta forma, si lo que se quiere indemnizar es el daño psicológico por la profunda tristeza, sensación de desconsuelo y alteraciones en el área afectiva resulta evidente que se está reclamando un mismo perjuicio dos veces y, así, soslayadamente, una bajo la denominación de daño moral y la segunda, bajo la denominación de daño en la vida en relación.

Ahora bien se encuentra realmente inadmisible que se reconozcan los perjuicios morales reclamados por los demandantes bajo las denominaciones anotadas, pues lo cierto es que los mismos, realmente, se dirigen a reclamar la supuesta afección de la órbita interna de estos como demandantes, por la aflicción y el desconsuelo que sufrieron por los presuntos daños sufridos por la señora **Mónica Giraldo Caicedo**, es decir, se dirigen al resarcimiento de los perjuicios morales, más no del daño en la vida en relación.

En complemento de lo anterior, es necesario advertir que, en el presente caso, no se arrima al expediente ninguna prueba dirigida a acreditar el daño a la vida en relación que, de forma ambigua y sin ningún método se reclama en la pretensión condenatoria. Frente al particular, se indica que para los demandantes que la profunda tristeza se tradujo en síntomas de depresión y ansiedad, más sin embargo, lo cierto es que no se

aporta a la demanda ninguna prueba de este perjuicio, el cual tal como lo define la jurisprudencia solo es reclamable por la victima directa.

En síntesis, en el caso bajo estudio, al lado de que es evidente que los perjuicios que los demandantes reclaman bajo la denominación de daño en la vida en relación, en realidad se constituyen como una nueva reclamación del daño moral, también resulta evidente que no se aporta ninguna prueba del supuesto daño en la salud que los demandantes reclaman sin ningún método por concepto de la depresión que supuestamente aquejó a los familiares de la paciente.

- ✓ **ESTIMACIONES DESMESURADAS E INJUSTIFICADAS DE LAS PRETENSIONES-ENRIQUECIMIENTO SIN JUSTA CAUSA – PERDIDA DE OPORTUNIDAD**

Enseña la Corte Suprema de Justicia, en Sentencia 086 de 2008 que "la acción de enriquecimiento sin justa causa constituye un remedio extraordinario y excepcional que, inspirado en el principio de equidad, apunta a evitar que pueda consolidarse un desplazamiento o desequilibrio patrimonial que carece de toda justificación o fundamento legal, y que la naturaleza esencialmente subsidiaria significa que solamente puede ser empleada por quien no tiene a su disposición ninguna otra acción o medio que le permita remediar o subsanar una determinada situación patrimonial injusta."14

Hago consistir la presente excepción en la incalculable e inmensurable estimación de perjuicios que hace la parte demandante de los supuestos daños causados con ocasión de una supuesta atención y tratamiento negligente, inseguro, puesto que, en el evento en que el señor juez, aceptare la relación de causa a efecto entre los hechos atribuidos a las demandadas como conducta culposa, y los montos solicitados por la parte demandante por concepto de supuestos perjuicios inmateriales contemplados en daño moral, causaría un detrimento en el patrimonio de mi representada y un enriquecimiento sin justa causa en cabeza de la demandante.

Es importante tener en cuenta, que en el plenario no existe siquiera prueba sumaria que permita establecer o identificar los supuestos perjuicios materiales e inmateriales reclamados dentro de las pretensiones, con ocasión de una supuesta atención dañosa. Así las cosas, se tiene que dichas cuantías resultan desmesuradas, excesivas e injustificadas, como ya se indicó en la contestación de las pretensiones y en la objeción razonada de la cuantía.

En relación con el perjuicio denominado "PÉRDIDA DE LA OPORTUNIDAD" es importante señalar que existe diferencia entre pérdida de oportunidad y lucro cesante al respecto el consejo de estado ha señalado:

> *Tal circunstancia es la que permite diferenciar la '**pérdida de oportunidad' del 'lucro cesante' como rubros diversos del daño, pues mientras que la primera constituye una pérdida de ganancia probable —dado que, según se ha visto, por su virtud habrán de indemnizarse las expectativas legítimas y fundadas de obtener unos beneficios o de evitar una pérdida que por razón del hecho dañoso nunca se sabrá si habrían de conseguirse, o no—, el segundo implica una pérdida de ganancia cierta** —se dejan de percibir unos ingresos que ya se tenían10—; (iii) La víctima debe encontrarse en una situación potencialmente apta para pretender la consecución del resultado esperado, es decir que debe analizarse si el afectado realmente se hallaba, para el momento en el cual ocurre el hecho dañino, en una situación tanto fáctica como jurídicamente idónea para alcanzar el provecho por el cual propugnaba, posición jurídica que "no existe cuando quien se pretende damnificado, no llegó a emplazarse en la situación idónea para hacer la ganancia o evitar la pérdida"11* ***negrilla fuera de texto***

En consecuencia con lo anterior no es procedente que se acceda al reconocimiento de lucro cesante y perdida de oportunidad, el consejo de estado en la misma providencia señaló:

> *Por cuanto tiene que ver con la cuantificación de la indemnización a la cual debe dar lugar el reconocimiento de la pérdida de una oportunidad, no está de más reiterar que lo resarcible por este concepto es esa oportunidad misma y no el total de la ganancia o provecho perdido o del detrimento que se pretendía evitar; el objeto de la indemnización es una probabilidad y la*

---

14 Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil. M.P. Dr. Cesar Julio Valencia Copete.

adecuada compensación por la pérdida de la misma se corresponde con la apreciación en dinero del porcentaje de posibilidades de que la oportunidad respectiva se hubiere concretado.

(…)

Dado que el perjuicio autónomo que aquí se indemniza no deviene exactamente de la muerte del señor Carlos Humberto Valencia Monsalve sino de la pérdida de oportunidad de dicha persona para recuperar su salud y tratar de sobrevivir, la Sala no se pronunciará respecto de los perjuicios materiales solicitados en la demanda, comoquiera que ellos derivan de la muerte de la víctima directa, motivo por el cual se reconocerá, con fundamento en el principio de equidad antes mencionado, una suma genérica para cada demandante, habida cuenta que cada uno de ellos demostró su interés para demandar dentro de este proceso y su consiguiente legitimación en la causa por activa dentro del mismo.

En este punto importa resaltar que si bien, de conformidad con lo antes expuesto a lo largo de la presente providencia, el daño que se ha de indemnizar no será propiamente el que corresponde a la muerte del señor Carlos Humberto Valencia Monsalve, sino el de la pérdida de oportunidad de recuperar su salud y poder sobrevivir por un tiempo adicional, no por ello se desconocerá el principio de congruencia en cuya virtud el juez en sus decisiones debe ceñirse estrictamente al petitum de la demanda o a las razones de defensa y las excepciones que invoque o alegue el demandado, porque en el presente caso una interpretación lógica y racional de la demanda permite advertir con claridad que la causa petendi no se circunscribió exclusivamente a identificar el hecho dañoso con la muerte del señor Valencia Monsalve sino que también se expuso, como configurativo del mismo, la omisión o la abstención del personal médico y de enfermería que se encontraban en la obligación legal de otorgarle al paciente la asistencia médica, farmacéutica, quirúrgica y hospitalaria correspondiente39, inacción que, precisamente equivale a la negación de la oportunidad que se ha venido destacando, de lo cual se infiere sin dificultad alguna que sobre esa base fáctica se encuentran edificadas las pretensiones de la demanda, que la Sala aquí acogerá en punto de la aludida pérdida de oportunidad, en cuanto a través de ellas se ha solicitado que se declare "… que el DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA – Servicio Seccional de Salud– y el HOSPITAL SAN LORENZO del Municipio de Liborina - Antioquia, son solidaria y administrativamente responsables de todos los daños y perjuicios ocasionados a los demandantes …" (Se subraya y se resalta), daños que, naturalmente, deben tener origen directo en los hechos de la demanda, entre los cuales se encuentra, según se ha explicado y bueno es reiterarlo, el daño consistente en la tantas veces referida pérdida de oportunidad.

Debe tenerse en cuenta en Consejo de Estado, sobre este mismo asunto en providencia del 8 de junio de 2011 Consejero ponente: HERNAN ANDRADE RINCÓN señaló

"6.2. Los perjuicios materiales

Se indicó en la demanda indemnización por esta clase de perjuicios, en favor de la señora Evangelina Morales de Porras, en calidad de cónyuge supérstite, sin embargo la Sala no accederá a su reconocimiento, puesto que las responsabilidad el Instituto de Seguros Sociales como demandada, se concretó en la pérdida de oportunidad de lograr sobrevivir o recuperar la salud del señor Otoniel Porras, mas no por el desenlace fatal de éste, resultando evidente que no fue la frustración de esa posibilidad de recuperarse lo que determinó que la demandante dejara de percibir el aporte económico que le suministraba el fallecido, sino que, fue la muerte la que truncó la situación[19].

Con fundamento en lo anterior, en los hechos de la demanda y en las pretensiones se pone de presente que no hay lugar a reconocer conjuntamente pérdida de oportunidad y lucro cesante a la parte demandante, más aún cuando el daño que se alega como irrogado es el de mala praxis, con lo cual en el eventual caso en el que se pueda endilgar responsabilidad a las demandadas se tendrá como perjuicio el de pérdida de oportunidad sin que este pueda ser concurrente con el de lucro cesante.

Por último vale la pena poner de presente que si bien no hay lugar al pago de perjuicios por lucro cesante, los mismos además fueron inadecuadamente tasados

- ✓ **EXCEPCIÓN GENÉRICA.**

Además de las excepciones propuestas en el presente escrito, propongo la denominada excepción genérica, en virtud de la cual, deberán declararse probadas las excepciones que no habiendo sido expresamente enunciadas, resulten probadas en el proceso y se funden en las disposiciones constitucionales, legales, contractuales y las directrices jurisprudenciales que constituyan el marco jurídico con fundamento en el cual habrá de decidirse el presente litigio.

Por consiguiente, pido al Señor Juez, conforme a lo dispuesto en el artículo 282 del Código General del Proceso, reconocer oficiosamente las demás excepciones que resulten probadas a lo largo del proceso.

V. PETICIONES INDIVIDUALIZADAS DE LOS MEDIOS DE PRUEBA:

Me permito aportar y solicitar las siguientes pruebas:

5.1. Documentales:

5.1.1 Certificado de existencia y Representación Legal de e.p.s. sanitas s.a. expedido por la Cámara de Comercio en el que consta la representación legal para asuntos judiciales.

5.1.2 Relación las autorizaciones del área de Cuentas Médicas en el que se encuentra la autorización de servicios, y se constata que todas las autorizaciones fueron emitidas oportunamente, para el tratamiento médico de la señora **Mónica Giraldo Caicedo.**

5.1.3 Certificado de afiliación al POS de la señora **Mónica Giraldo Caicedo**

5.2. Testimonios:

Con el fin de aclarar y dar las explicaciones pertinentes sobre los protocolos y atención médica brindada a la paciente, solicito escuchar el testimonio de los siguientes médicos:

5.2.1. Fernando José Monsalvo Díaz, Ginecólogo, Jefe Ginecología EPS SANITAS S.A.S., como testigo técnico, quien podrá ser ubicado en la Calle 106 No. 19-19 de la ciudad de Bogotá, para indique al Despacho lo que le conste respecto de la salud y atención brindada a la señora **Mónica Giraldo Caicedo**. Dentro de dicha declaración también se realizan preguntas de las que me reservo el derecho a formularle al momento en que sea escuchada su declaración.

5.3. Interrogatorio de parte:

5.3.1. Solicito al despacho se sirva hacer comparecer al doctor **WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ**, persona mayor de edad identificado con la C.C No. 73.139.070, residenciado en la Dirección: Avenida 30 #7ª-71 Barrio Magdalena Girardot Cundinamarca, con correo electrónico: wilgineco@hotmail.com, quien comparecerá a su despacho en la fecha y hora que determine para la audiencia o mediante despacho comisorio sea recibido su testimonio en el juzgado más cercano a su domicilio.

5.3.2. Solicito al despacho se sirva hacer comparecer a los demandantes Mónica Giraldo Caicedo, Isaías Neira Caicedo, Alison Dayana Aldana Giraldo, Omar Santiago Aldana Giraldo, María Lucila Reinoso, Yonfredy Trujillo, para que absuelvan el interrogatorio de parte que personalmente le formularé para ello al respecto de los hechos que se narran en la demanda y en las contestaciones de la demanda. Pueden ser contactados en la dirección manzana f casa 2 villa carolina etapa 1 Girardot Cundinamarca, con correo electrónico: monigi2779@gmail.com.

VI. PRONUNCIAMIENTO DE LAS PRUEBAS APORTADAS Y/O SOLICITADAS POR LA PARTE DEMANDANTE

✓ // OFICIO //

Sobre los oficios requeridos por parte demandante en el acápite denominado “prueba por informe” del documento de reforma de demanda, se solicita al despacho se ABSTENGA de su decreto en virtud del artículo 173 del Código General del proceso que establece en su segundo acápite “El juez se abstendrá de ordenar la práctica de las pruebas que, directamente o por medio de derecho de petición, hubiera podido conseguir la parte que las solicite, salvo cuando la petición no hubiese sido atendida, lo que deberá acreditarse sumariamente.” Para lo cual en el presente caso la parte demandante no obró de conformidad con lo dictado en la normativa omitiendo su deber probatorio.

VII. ANEXOS:

Me permito anexar a la presente contestación de demanda, los siguientes documentos:

1. Certificado de Existencia y Representación Legal de Compañía de Entidad Promotora de Salud SANITAS S.A.

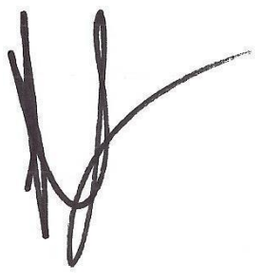
2. Documentos relacionados en el acápite de pruebas.

VIII. NOTIFICACIONES

Mi mandante, ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S en la Calle 100 No. 11 B – 67 de la ciudad de Bogotá.

El suscrito apoderado, recibirá notificaciones en la Calle 100 No. 11 B – 67 Piso 3 de la ciudad de Bogotá D.C. y en el teléfono 6466060 Ext 5711970 al celular 301-370-5720 y/o en el correo electrónico: jliriarte@keralty.com

Del señor Juez, respetuosamente,



JOSE LUIS IRIARTE DIAZ
C.C No 72.279.014 de Barranquilla
T.P No 146.814 del C.S De la J.
Representante Legal para Asuntos Judiciales de EPS Sanitas

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 3 de octubre de 2022 Hora: 18:23:49
Recibo No. AB22439872
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22439872D546D

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

****

EL JUEVES 1 DE DICIEMBRE DE 2022, SE REALIZARÁN LAS ELECCIONES DE JUNTA DIRECTIVA DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ. LA INSCRIPCIÓN DE LISTAS DE CANDIDATOS DEBE HACERSE DURANTE LA SEGUNDA QUINCENA DEL MES DE OCTUBRE. PARA MÁS INFORMACIÓN, PODRÁ COMUNICARSE AL TELÉFONO 5941000 EXT. 2597, AL CORREO ELECCIONJUNTADIRECTIVA@CCB.ORG.CO, DIRIGIRSE A LA SEDE PRINCIPAL (AVENIDA EL DORADO #68D-35, PISO 4), O A TRAVÉS DE LA PÁGINA WEB WWW.CCB.ORG.CO

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S
Sigla: E.P.S. SANITAS S.A.S
Nit: 800251440 6
Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matrícula No. 00626289
Fecha de matrícula: 19 de diciembre de 1994
Último año renovado: 2022
Fecha de renovación: 25 de febrero de 2022
Grupo NIIF: Grupo I. NIIF Plenas

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Ac 100 11 B 95
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico: impuestososi@colsanitas.com
Teléfono comercial 1: 6016466060
Teléfono comercial 2: No reportó.
Teléfono comercial 3: No reportó.

Dirección para notificación judicial: Ac 100 No. 11B-95
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación: notificajudiciales@keralty.com

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 3 de octubre de 2022 Hora: 18:23:49
Recibo No. AB22439872
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22439872D546D

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Teléfono para notificación 1: 6016466060
Teléfono para notificación 2: No reportó.
Teléfono para notificación 3: No reportó.

La persona jurídica SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Agencia: Chía.

CONSTITUCIÓN

Por E.P. No. 3796 Notaría 30 de Santafé de Bogotá del 1 de diciembre de 1994 aclarada por E.P. No. 3913 del 12 de diciembre de 1994 de la misma Notaría, inscritas el 16 de diciembre de 1994, bajo el No. 474089, del libro IX, se constituyó la sociedad comercial denominada: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A., y podrá anunciarse simplemente bajo la sigla E.P.S. SANITAS S.A.

REFORMAS ESPECIALES

Por Escritura Pública No. 3127 de la Notaría 30 de Bogotá D.C., del 18 de diciembre de 2018, inscrita el 27 de diciembre de 2018 bajo el número 02409548 del libro IX, la sociedad de la referencia cambió su nombre de: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A., sigla: E.P.S. SANITAS S.A., por el de: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S., sigla: E.P.S. SANITAS S.A.S.

Por Escritura Pública No. 3127 de la Notaría 30 de Bogotá D.C., del 18 de diciembre de 2018, inscrita el 27 de diciembre de 2018 bajo el número 02409548 del libro IX, la sociedad de la referencia se transformó de Sociedad Anónima a Sociedad por Acciones Simplificada bajo el nombre de: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SAS.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 3 de octubre de 2022 Hora: 18:23:49
Recibo No. AB22439872
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22439872D546D

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

ÓRDENES DE AUTORIDAD COMPETENTE

Mediante Oficio No. 3648 del 18 de octubre de 2016, inscrito el 11 de noviembre de 2016 bajo el No. 00157139 del libro VIII, el Juzgado 5 Civil del Circuito de Bogotá D.C., comunicó que en el proceso 11001310300520160027400 verbal de mayor cuantía de declaración de responsabilidad médico (contractual y/o extracontractual) de Herbert Augusto Blanco Ruiz y Karina Alexandra Córdoba Mendoza en nombre propio y de sus hijos Nicolás Blanco Córdoba y María Fernanda Blanco Córdoba, en su calidad de padres y hermanos respectivamente, del menor Nicolás Blanco Córdoba contra CLINICA COLSANITAS SA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITASA SA y los médicos: Vladimir Barón Cifuentes, Johana María Bolaños Macias y Mauricio Herrera Ochoa se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 043 del 04 de marzo de 2021, el Juzgado 2 Civil del Circuito de Tuluá (Valle del Cauca), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal - responsabilidad civil extracontractual No. 76-834-31-03-002-2021-00008-00 de Emerson Florez Aguilar, Angel Piñeres Florez Aguilar, Flor Elena Aguilar Ayala, Yuleicy Florez Ayala, Contra: CLINICA SAN FRANCISCO TULUIA, SANITAS SAS, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 15 de Marzo de 2021 bajo el No. 00188030 del libro VIII.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

El objeto de la sociedad será: 1) Promover la afiliación y registro individual o colectivo al Sistema General de Seguridad Social en salud, de los habitantes de Colombia, en su ámbito geográfico de influencia, bien sea a través del régimen contributivo o del régimen subsidiado, garantizando siempre la libre escogencia del usuario y remitir a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud (ADRES), o a la entidad que por disposición legal asuma tales funciones, la información relativa a la afiliación

---

del trabajador y su familia, a las novedades laborales, a los recaudos por cotizaciones y a los desembolsos por el pago de la prestación de servicios. 2) Administrar el riesgo en salud de los afiliados, procurando disminuir la ocurrencia de eventos previsibles de enfermedad o de eventos de enfermedad sin atención, evitando en todo caso la discriminación de personas con altos riesgos o enfermedades costosas para el sistema. 3) Movilizar los recursos para el funcionamiento del Sistema de Seguridad Social de Salud, mediante el recaudo de las cotizaciones por delegación del Fondo de Solidaridad y Garantía y girar los excedentes entre los recaudos, la cotización y el valor de la unidad de pago por capitación a dicho fondo, o cobrar la diferencia en caso de ser negativa; y pagar los servicios de salud a los prestadores con los cuales tenga contrato. 4) Organizar y garantizar la prestación de los servicios de salud previstos en el Plan de Beneficios en Salud (PBS), gestionando, controlando y coordinando la prestación de servicios de salud directamente o a través de la contratación con Instituciones Prestadoras de Salud y con Profesionales de la Salud. 5) Organizar la prestación del servicio de salud derivado del sistema de riesgos profesionales, de acuerdo con las disposiciones legales que rijan la materia. 6) Organizar facultativamente la prestación directa de planes complementarios al Plan de Beneficios en Salud o contratarlos con otras entidades legalmente autorizadas para el efecto, en beneficio de sus afiliados y beneficiarios. Igualmente podrá efectuar los recaudos que generen los planes complementarios ofrecidos directamente por esta sociedad o por otra entidad contratada para ello directamente o por sus afiliados y/o beneficiarios. 7) Invertir en aquellas actividades directamente relacionadas con su objeto social y de acuerdo con la legislación aplicable en la materia. 8) Realizar directamente o por intermedio de instituciones financieras, intermediarios de seguros u otras entidades, las actividades de promoción y venta, la administración de la relación con sus afiliados, y el recaudo, pago y transferencia de los recursos con el fin de ejecutar las actividades propias de los servicios que ofrezcan, de acuerdo con las disposiciones legales sobre la materia. Para la venta y promoción de la afiliación también podrá utilizar a vendedores personas naturales con o sin relación laboral, de acuerdo con las disposiciones legales sobre la materia. 9) Organizar la prestación de servicios de salud de los trabajadores de aquellas entidades expresamente exceptuadas del Sistema General de Seguridad Social en Salud y celebrar contratos con dichas entidades. 10) Adquirir activos fijos maquinaria o equipos a cualquier título, a una

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 3 de octubre de 2022 Hora: 18:23:49
Recibo No. AB22439872
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22439872D546D

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

---

sociedad subordinada, cuando se trate de su liquidación. 11) Cumplir las demás funciones que se determinen de acuerdo con la ley para este tipo de empresas y las obligaciones propias de su naturaleza societaria. En desarrollo de su objeto social podrá: a) Efectuar inversiones en sociedades cuyo objeto se relacione con actividades para la prestación de servicios públicos o privados. b) Adquirir acciones, cuotas o partes de interés social en otras sociedades, especialmente aquellas cuyo objeto social se relacione con la prestación de servicios de salud o con la producción, transformación o comercialización de productos de consumo requeridos para la prestación de servicios de salud y enajenar dichas acciones y participaciones cuando motivos ajenos a la especulación lo hicieren necesario o conveniente, fusionarse con ellas o absorberlas. c) Adquirir, gravar y enajenar toda clase de bienes muebles o inmuebles. d) Celebrar contratos de prestación de servicios de asistencia técnica, celebrar toda clase de actos y celebrar toda clase de contratos relacionados o conexos con el objeto social, que no estén prohibidos por estos estatutos o por la ley. e) Efectuar toda clase de inversiones en bienes inmuebles, en su construcción y administración, así como constituir sobre ellos toda clase de gravámenes y efectuar toda clase de operaciones comerciales, civiles y financieras que se relacionen con el ejercicio del objeto social; celebrar toda clase de contratos relacionados, convenientes o necesarios para el cabal cumplimiento del mismo, especialmente contratos de asesoría y asistencia técnica, mantenimiento y suministro de equipos e insumos para la actividad médico asistencial. Podrá importar materia prima, insumos, tecnología o maquinaria necesarios o útiles para el desarrollo de la sociedad, pudiendo proceder a la venta directa de los mismos; podrá invertir sus recursos en toda clase de acciones, títulos valores o cualesquiera instrumentos negociables; y en general efectuar todos los actos que resulten necesarios o convenientes para el cabal cumplimiento de su objeto social. f) Establecer modalidades de contratación por capitación, pago Integral por Diagnósticos Asociados, o presupuestos globales fijos, con grupos de práctica profesional o con profesionales individuales, con el fin de incentivar la eficiencia y la calidad de la prestación de servicios de salud, o adoptar otras modalidades de contratación y pago con cualquier profesional o entidad que ofrezca tales servicios. g) Asegurar los riesgos derivados de la atención de enfermedades calificadas como de alto costo. h) Adelantar las acciones de cobro de las sumas correspondientes a la mora o incumplimiento por parte de los

empleadores, afiliados independientes u otros obligados en el pago oportuno de las cotizaciones obligatorias y de los planes complementarios de que trata el numeral 6 del artículo 5 de estos estatutos. i) Actuar como operador de libranzas para efectos de recibir pagos derivados de los planes complementarios de salud, mediante autorizaciones de descuento de nómina y/o libranza, así como tramitar los registros y obtener los permisos y/o autorizaciones que exija la ley para poder actuar en tal condición. j) Celebrar toda clase de operaciones de crédito y en general toda clase de actos y celebrar toda clase de contratos relacionados con el objeto social que no estén prohibidos por estos estatutos o por la Ley. Parágrafo. Para todos los efectos la sociedad desarrolla su objeto social y demás actividades con recursos lícitos.

CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *

Valor : $59.999.998.900,00
No. de acciones : 35.294.117,00
Valor nominal : $1.700,00

* CAPITAL SUSCRITO *

Valor : $33.550.768.200,00
No. de acciones : 19.735.746,00
Valor nominal : $1.700,00

* CAPITAL PAGADO *

Valor : $33.550.768.200,00
No. de acciones : 19.735.746,00
Valor nominal : $1.700,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

La representación legal de la sociedad estará a cargo del Presidente, del Primer Vicepresidente, del Segundo Vicepresidente, del Representante Legal para temas de salud y acciones de tutela, del Suplente del Representante Legal Suplente para temas de salud y

acciones de tutela, de los Representantes Legales para Asuntos Judiciales y de los Representantes Legales para Asuntos Tributarios, Aduaneros y cambiarios. La sociedad podrá tener uno o más Representantes Legales para asuntos judiciales. La sociedad podrá tener uno o más Representantes Legales para asuntos Tributarios, Aduaneros y Cambiarios.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

1) Del Presidente, del Primer Vicepresidente y del Segundo Vicepresidente. - El Presidente, el Primer Vicepresidente y el Segundo Vicepresidente tendrán a su cargo las atribuciones y facultades establecidas en los presentes estatutos y la representación legal de la sociedad, salvo en los asuntos atribuidos al Representante Legal para temas de salud y acciones de tutela y a los Representantes Legales para asuntos judiciales. El Presidente, el Primer Vicepresidente y el Segundo Vicepresidente serán designados por la Junta Directiva para períodos de un (1) año, contado a partir de la fecha de su designación; no obstante podrán ser removidos en cualquier momento por la Junta Directiva. Vencido el término continuarán ejerciendo sus funciones hasta tanto la Junta Directiva haga nueva elección. a. El Presidente tiene las siguientes funciones: a) Definir, orientar y velar por el cumplimiento y ejecución de la política general de la sociedad, de acuerdo con las normas trazadas por la asamblea general de accionistas y la junta directiva; b) Convocar a los órganos sociales en los casos que prevén los estatutos. c) Elaborar los presupuestos de los ingresos y egresos y de inversiones, ventas y producción de la sociedad por años calendario o por los periodos de cortes de cuentas. d) Nombrar y remover los empleados y trabajadores necesarios para el buen funcionamiento de la sociedad. e) Rendir a la Junta Directiva y a la Asamblea General de Accionistas los informes de ley y los que le sean solicitados por dichos órganos con la frecuencia del caso y siempre a su retiro del cargo. f) Delegar en funcionarios de la sociedad, cualquiera de las funciones de que trata este Artículo, salvo las facultades que la ley le ha conferido expresamente. g) Representar legalmente a la Sociedad ante las autoridades de cualquier orden o naturaleza, salvo en los asuntos atribuidos al Representante Legal para temas de salud y acciones de tutela y a los Representantes Legales para asuntos judiciales, y ante otras personas jurídicas o naturales, así como otorgar poderes para la representación de la

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 3 de octubre de 2022 Hora: 18:23:49
Recibo No. AB22439872
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22439872D546D

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

---

sociedad. h) Celebrar todos los actos o contratos en nombre de la sociedad, pero sometiendo de manera previa a la aprobación de la Junta Directiva aquellos actos y contratos señalados en el literal t del artículo 36 de los presentes estatutos. i) Manejar los asuntos y operaciones de la sociedad, tanto los externos como los concernientes a su actividad interna. j) Cuidar de la recaudación e inversión de los fondos de la compañía. k) Organizar adecuadamente los sistemas de cómputo, contabilidad y pago de sueldos y prestaciones legales o extralegales; l) Orientar y supervisar la contabilidad de la compañía y la conservación de sus archivos, asegurándose de que los empleados subalternos designados para tal efecto desarrollen sus labores con arreglo a la ley y a la técnica; m) Velar por el cumplimiento correcto y oportuno de todas las obligaciones de la sociedad en materia de impuestos; n) Presentar a la junta directiva balances de prueba; o) Presentar a la Asamblea General de Accionistas, en unión de la junta directiva, el inventario y el balance general, el detalle completo de la cuenta de pérdidas y ganancias y los demás anexos o documentos exigidos por la ley; p) Informar a la Junta Directiva las observaciones formuladas por los órganos de supervisión y las sanciones impuestas por los mismos. q) Incluir en el informe de gestión que se presente a la Asamblea General de Accionistas y a la Junta Directiva las evaluaciones sobre el desempeño de los sistemas de atención en salud (en los tópicos de accesibilidad, oportunidad, seguridad, pertinencia y continuidad); la evaluación sobre el desempeño de los sistemas de revelación y control de la información financiera. r) Informar al Comité de Contraloría Interna las deficiencias significativas encontradas en el diseño y operación de los controles internos que hubieren impedido a la compañía registrar, procesar, resumir y presentar adecuadamente la información financiera y reportar los casos de fraude que hayan afectado la calidad de la información financiera, así como los cambios en la metodología de evaluación de la misma. s) Dirigir la implementación de los procedimientos de control y revelación, verificar su operatividad al interior de la compañía y su adecuado funcionamiento. b.- El Primer Vicepresidente y el Segundo Vicepresidente tienen las siguientes funciones, las cuales podrán ejercer indistintamente y de manera independiente: a) Representar legalmente a la Sociedad ante las autoridades de cualquier orden o naturaleza y ante otras personas jurídicas o naturales, así como otorgar poderes para la representación de la sociedad. b) Ejercer las demás funciones propias del Presidente, en sus faltas temporales o absolutas. c) Rendir a la Junta Directiva y a la Asamblea General de Accionistas los informes

---

de ley y los que le sean solicitados por dichos órganos con la frecuencia del caso y siempre a su retiro del cargo. d) Velar porque los empleados de la compañía cumplan sus deberes a cabalidad y removerlos o darles licencias cuando lo juzgue conveniente; e) Celebrar los actos y contratos comprendidos en el objeto social de la compañía y necesarios para que esta desarrolle plenamente sus fines, pero sometiendo a la aprobación de la Junta Directiva aquellos actos y contratos señalados en el literal t del artículo 36 de los presentes estatutos; f) Cumplir las demás funciones que le correspondan según la Ley o los estatutos. 2) Del Representante Legal para Temas de Salud y Acciones de Tutela.- La representación legal de la sociedad en todos los actos y asuntos relacionados con temas de salud y acciones de tutela de orden médico - asistencial, será ejercida por el Representante Legal para temas de salud y acciones de tutela, quien tendrá a su cargo y bajo su responsabilidad la atención de los requerimientos que se efectúen respecto de asuntos médico - asistenciales por parte de entidades de inspección vigilancia y/o control, así como por parte de los de usuarios, terceros o autoridades judiciales o administrativas. De igual forma será responsable de la atención, definición y respuesta de acciones de tutela en materia de salud, incidentes de desacato y demás actuaciones que puedan derivarse de las acciones interpuestas por usuarios y/o terceros como mecanismos de defensa de sus derechos Adicionalmente, tendrá a su cargo el control y seguimiento del cumplimiento de los fallos de tutela y de la labor y decisiones adoptadas por el Comité Técnico Científico. El representante legal para temas de salud y acciones de tutela, tendrá un suplente, quien lo reemplazará en sus faltas temporales o absolutas. El representante legal para temas de salud y acciones de tutela y su suplente, serán nombrados por la Junta Directiva para períodos de un (1) año contado a partir de la fecha de su designación. No obstante podrán ser removidos en cualquier momento por la Junta Directiva. Vencido el término continuarán ejerciendo sus funciones hasta tanto la Junta Directiva haga nueva elección. Dichos representantes tendrán las facultades estatutarias de representación legal pero limitadas a los asuntos anteriormente relacionados. 3) De los Representantes Legales para Asuntos Judiciales.- La sociedad podrá tener uno o más Representantes Legales para asuntos judiciales, elegidos por la Junta Directiva para períodos de un (1) año, pudiendo ser removidos en cualquier momento. Vencido el término continuarán ejerciendo sus funciones hasta tanto la Junta Directiva haga nueva elección. Los representantes legales para asuntos judiciales sólo actuarán en

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 3 de octubre de 2022 Hora: 18:23:49
Recibo No. AB22439872
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22439872D546D

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

---

representación legal de la sociedad cuando por virtud de la ley sea necesaria la presencia del representante legal de la sociedad, con o sin apoderado, ante los despachos judiciales e instancias competentes dentro de cualquier proceso jurisdiccional, administrativo o de otra naturaleza. Dichos representantes tendrán las facultades estatutarias de representación legal pero limitadas a los asuntos anteriormente relacionados, pudiendo actuar en todas las etapas y diligencias procesales en que, por ley, deba actuar el representante legal, como audiencias de conciliación, interrogatorios de parte, descargos y demás actuaciones judiciales y/o administrativas, pudiendo actuar personalmente u otorgar poderes especiales para representación judicial y/o administrativa. 4) De los Representantes Legales para Asuntos Tributarios, Aduaneros y Cambiarios.- La sociedad podrá tener uno o más Representantes Legales para asuntos Tributarios, Aduaneros y Cambiarios, elegidos por la Junta Directiva para períodos de un (1) año, pudiendo ser removidos en cualquier momento. Vencido el término continuarán ejerciendo sus funciones hasta tanto la Junta Directiva haga nueva elección. Los representantes legales para asuntos Tributarios, Aduaneros y Cambiarios sólo actuarán en representación legal de la sociedad cuando por virtud de la ley sea necesaria la presencia del representante legal de la sociedad, con o sin apoderado, ante toda clase de personas y entidades de cualquier índole, en todo lo relacionado con impuestos, tasas y contribuciones, nacionales, departamentales, distritales y municipales al igual que con Asuntos Aduaneros, Cambiarios y de Comercio e Inversiones Internacionales. Dichos representantes tendrán las facultades estatutarias de representación legal pero limitadas a los asuntos anteriormente relacionados, pudiendo actuar en todas las etapas y diligencias procesales en que, por ley, deba actuar el representante legal, como audiencias de conciliación, interrogatorios de parte, descargos, solicitud de devolución de saldos a favor de la compañía por concepto de impuestos, transar procesos que se adelanten ante la Administración de Impuestos y Aduanas Nacionales (DIAN), y demás actuaciones judiciales y/o administrativas en los que se ventilen asuntos Tributarios, Aduaneros y Cambiarios. Limitaciones por parte de la Asamblea General de Accionistas: Autorizar la celebración de actos o contratos con miembros de Junta Directiva, Representantes Legales o miembros de la Alta Gerencia. Limitaciones por parte de la Junta Directiva: Autorizar al Presidente para establecer sucursales y agencias en cualquier lugar del país, así como para nombrar sus administradores. Autorizar al Presidente de la sociedad o quien haga sus veces, para la ejecución de los siguientes actos: (i) Vender o

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 3 de octubre de 2022 Hora: 18:23:49
Recibo No. AB22439872
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22439872D546D

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

---

transferir a cualquier título, cualquiera de los activos intangibles de la sociedad, tales como patentes o marcas. (ii) Suscribir cualquier acto o contrato de cuantía igual o superior al equivalente a Cinco Mil (5.000) salarios mínimos legales mensuales vigentes, a excepción de los contratos de prestación de servicios que se suscriban para la vinculación a los planes complementarios de salud y los acuerdos, convenios o contratos de prestación de servicios de salud con profesionales de las áreas de la salud e Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, los cuales no requieren de esta autorización. (iii) Autorizar cualquier donación que realice la sociedad. (iv) Constituir gravámenes reales sobre los bienes inmuebles o muebles de propiedad de la sociedad; (v) Garantizar o afianzar obligaciones de terceros y caucionar con los bienes sociales obligaciones distintas de las propias de la sociedad; vi) La constitución de sociedades filiales o subsidiarias de cualquier tipo, cuya finalidad se relacione directamente con el objeto social, así como la adquisición o cesión a cualquier título, de las acciones, cuotas o partes de interés en otras sociedades, de propiedad de la sociedad, cualquiera sea su valor, así como realizar aportes en dinero o en especie en otras sociedades.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No. 136 del 11 de diciembre de 2018, de Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 28 de diciembre de 2018 con el No. 02410145 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Presidente	Rueda Sanchez Juan Pablo	C.C. No. 79481447

Por Acta No. 102 del 17 de octubre de 2014, de Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 6 de febrero de 2015 con el No. 01909032 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante	Gimena Maria Garcia	C.C. No. 52212305

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 3 de octubre de 2022 Hora: 18:23:49
Recibo No. AB22439872
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22439872D546D

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Legal Para Asuntos Judiciales | Bolaños

Por Acta No. 121 del 18 de mayo de 2017, de Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 16 de noviembre de 2017 con el No. 02276095 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal Para Asuntos Judiciales	Edgardo Jose Escamilla Soto	C.C. No. 15726180

Por Acta No. 136 del 11 de diciembre de 2018, de Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 28 de diciembre de 2018 con el No. 02410145 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal Para Asuntos Judiciales	Carlos Francisco Azuero Oñate	C.C. No. 1144025265

Por Acta No. 141 del 24 de septiembre de 2019, de Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 16 de septiembre de 2020 con el No. 02616411 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal Para Asuntos Judiciales	Jorge Eliecer Gaitan Rivera	C.C. No. 80036763

Por Acta No. 150 del 24 de septiembre de 2020, de Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 26 de enero de 2021 con el No. 02655382 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 3 de octubre de 2022 Hora: 18:23:49
Recibo No. AB22439872
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22439872D546D

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Representante Legal Para Asuntos Judiciales	Otero Bahamon Paola Sofia	C.C. No. 37545579
Representante Legal Para Asuntos Judiciales	Villada Arbelaez Juan Paulo	C.C. No. 80872397

Por Acta No. 102 del 17 de octubre de 2014, de Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 28 de enero de 2015 con el No. 01906161 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal Para Asuntos Judiciales	Jose Luis Iriarte Diaz	C.C. No. 72279014

Por Acta No. 81 del 8 de septiembre de 2011, de Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 31 de octubre de 2011 con el No. 01523987 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal Para Asuntos Judiciales	Yully Andrea Herrera Tamayo	C.C. No. 31309207

Por Acta No. 0000052 del 11 de junio de 2008, de Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 24 de junio de 2008 con el No. 01223571 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal Para Asuntos	Gabriel Andres Jimenez Soto	C.C. No. 19467424

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 3 de octubre de 2022 Hora: 18:23:49
Recibo No. AB22439872
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22439872D546D

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Judiciales

Por Acta No. 104 del 27 de febrero de 2015, de Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 6 de julio de 2015 con el No. 01953921 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal Suplente Para Temas De Salud Y Acciones De Tutela	Victoria Eugenia Lopez Paz	C.C. No. 34548560

Por Acta No. 138 del 9 de abril de 2019, de Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 3 de mayo de 2019 con el No. 02461748 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal Para Asuntos Tributarios, Aduaneros Y Cambiarios	Sandra Milena Guevara Lemus	C.C. No. 46674084

Por Acta No. 153 del 8 de enero de 2021, de Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 14 de enero de 2021 con el No. 02652117 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal Para Temas De Salud Y Acciones De Tutela	Florez Ortega Jerson Eduardo	C.C. No. 91471906

Por Acta No. 137 del 5 de marzo de 2019, de Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 4 de noviembre de 2020 con el No.

02631897 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Vicepresidente	Alzate Suarez Jose Daniel	C.C. No. 79382497
Segundo Vicepresidente	Maria Amelia Oñate Oñate	C.C. No. 49777322

Por Acta No. 143 del 12 de diciembre de 2019, de Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 2 de septiembre de 2020 con el No. 02611561 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal Para Asuntos Judiciales	Olga Viviana Bermudez Perdomo	C.C. No. 1022342195
Representante Legal Para Asuntos Judiciales	Yeraldin Andrea Montes Guevara	C.C. No. 1031137738

ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN

JUNTA DIRECTIVA

Por Acta No. 059 del 8 de abril de 2022, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 26 de julio de 2022 con el No. 02861785 del Libro IX, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Jorge Felipe Ramirez Leon	C.C. No. 13818144
Segundo Renglon	Zandra Elena Puentes	C.C. No. 39666118

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 3 de octubre de 2022 Hora: 18:23:49
Recibo No. AB22439872
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22439872D546D

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

	Tarquino	
Tercer Renglon	Maria Claudia Lacouture Pinedo	C.C. No. 57439983
Cuarto Renglon	Myriam Soraya De San Nicolas Montoya Gonzalez	C.C. No. 21953296
Quinto Renglon	Sylvia Escovar Gomez	C.C. No. 51615762

SUPLENTES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Joseba Mikel Grajales Jimenez	C.E. No. 342537
Segundo Renglon	Adriana Milena Vasquez Chinchilla	C.C. No. 60368506
Tercer Renglon	Jose Andres Gorricho Visiers	P.P. No. PAM612420
Cuarto Renglon	Andrea Rodriguez Gomez	C.C. No. 40038493
Quinto Renglon	Guillermo Jose De Lorenzo Alvarez	P.P. No. PAL235754

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 49 del 27 de abril de 2018, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 2 de mayo de 2018 con el No. 02336231 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Persona Juridica	DELOITTE & TOUCHE LTDA	N.I.T. No. 860005813 4

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 3 de octubre de 2022 Hora: 18:23:49
Recibo No. AB22439872
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22439872D546D

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Por Documento Privado del 10 de febrero de 2021, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 15 de febrero de 2021 con el No. 02662556 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Principal	Villar Lemus Julieth Lorena	C.C. No. 1023958153 T.P. No. 278236-T

Por Documento Privado del 24 de noviembre de 2020, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 30 de noviembre de 2020 con el No. 02639432 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Suplente	Ana Yolima Carreño Benito	C.C. No. 1014230289 T.P. No. 245252-T

PODERES

Por Documento Privado No. Sin núm del Representante Legal del 6 de julio de 2015, inscrito el 10 de julio de 2015 bajo el No. 00031489 del libro V, Jose Daniel Alzate Suarez identificado con cédula de ciudadanía No. 79.382.497 en su calidad de primer suplente del representante legal de la sociedad de la referencia, por medio del presente documento, confiere poder especial amplio y suficiente a Marisol Cárdenas Holguín identificada con cédula ciudadanía No. 52.219.146 de Bogotá, para que en nombre de la sociedad que represento y con especiales facultades de conciliación, asista y participe en las diferentes audiencias de conciliación convocadas por las diferentes instituciones de salud, sean de carácter judicial y/o extrajudicial, con el fin de solucionar las diferencias presentadas por concepto de cartera, glosas médicas y/o administrativas, derivadas de la prestación de servicios de salud por parte de la ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. La apoderada estará facultada para suscribir los documentos y actas en los que se formalicen los acuerdos de pago y, en general, para realizar todos los demás actos que tengan como fin llevar las conciliaciones a buen término. Este poder tendrá una vigencia hasta el momento de su revocación.

Por Documento Privado sin número, del 03 de febrero de 2021, inscrito

---

el 11 de febrero de 2021, bajo el registro No. 00044775 del libro V, compareció José Daniel Alzate Suarez, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 79.382.497, quien, obrando en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, confiere poder especial amplio y suficiente a Jerson Eduardo Florez Ortega, identificado con la cédula de ciudadanía No. 91.471.906, para que en nombre y representación de la sociedad mencionada, suscriba, a nivel nacional, acuerdos, convenios o contratos de prestación de servicios con profesionales en las áreas de la salud e instituciones prestadoras de servicios de salud del sector público o privado, así como los demás documentos que se deriven de dichos acuerdos, convenios o contratos.

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
E. P. No. 0000983 del 13 de abril de 2000 de la Notaría 30 de Bogotá D.C.	00724859 del 14 de abril de 2000 del Libro IX
E. P. No. 0000943 del 14 de abril de 2003 de la Notaría 35 de Bogotá D.C.	00875648 del 15 de abril de 2003 del Libro IX
E. P. No. 0002058 del 5 de junio de 2003 de la Notaría 30 de Bogotá D.C.	00883147 del 6 de junio de 2003 del Libro IX
E. P. No. 0004886 del 22 de diciembre de 2005 de la Notaría 30 de Bogotá D.C.	01029632 del 28 de diciembre de 2005 del Libro IX
E. P. No. 0001114 del 11 de abril de 2006 de la Notaría 30 de Bogotá D.C.	01049969 del 17 de abril de 2006 del Libro IX
E. P. No. 0000689 del 16 de marzo de 2007 de la Notaría 30 de Bogotá D.C.	01117933 del 21 de marzo de 2007 del Libro IX
E. P. No. 0001573 del 30 de abril de 2008 de la Notaría 35 de Bogotá D.C.	01218786 del 5 de junio de 2008 del Libro IX
E. P. No. 4345 del 15 de diciembre de 2009 de la Notaría 35 de Bogotá	01349562 del 22 de diciembre de 2009 del Libro IX

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 3 de octubre de 2022 Hora: 18:23:49
Recibo No. AB22439872
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22439872D546D

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

D.C. E. P. No. 1940 del 11 de julio de 2012 de la Notaría 30 de Bogotá D.C.	01649719 del 12 de julio de 2012 del Libro IX
E. P. No. 3045 del 24 de noviembre de 2014 de la Notaría 30 de Bogotá D.C.	01888581 del 27 de noviembre de 2014 del Libro IX
E. P. No. 190 del 29 de enero de 2015 de la Notaría 30 de Bogotá D.C.	01909029 del 6 de febrero de 2015 del Libro IX
E. P. No. 2911 del 17 de noviembre de 2016 de la Notaría 30 de Bogotá D.C.	02160553 del 25 de noviembre de 2016 del Libro IX
E. P. No. 3083 del 26 de octubre de 2017 de la Notaría 30 de Bogotá D.C.	02275109 del 10 de noviembre de 2017 del Libro IX
E. P. No. 3127 del 18 de diciembre de 2018 de la Notaría 30 de Bogotá D.C.	02409548 del 27 de diciembre de 2018 del Libro IX
Acta No. 058 del 26 de enero de 2022 de la Asamblea de Accionistas	02789343 del 4 de febrero de 2022 del Libro IX

SITUACIÓN DE CONTROL Y/O GRUPO EMPRESARIAL

Por Documento Privado No. GC_0056 del 22 de diciembre de 2021 de Representante Legal, inscrito el 30 de diciembre de 2021 bajo el número 02777754 del libro IX, comunicó la persona natural matríz:
- Joseba Mikel Grajales Jimenez
Domicilio: (Fuera Del País)
Nacionalidad: Española
Actividad: 0090 (Rentista de capital, solo para personas naturales)
Presupuesto: Numeral 1 Artículo 261 del Código de Comercio
Que se ha configurado una situación de grupo empresarial con la sociedad de la referencia.
Fecha de configuración de la situación de grupo empresarial : 2014-02-28

Aclaración del Grupo Empresarial
Se aclara la situación de control y grupo empresarial inscrita el 30

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 3 de octubre de 2022 Hora: 18:23:49
Recibo No. AB22439872
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22439872D546D

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

---

de Diciembre de 2021 bajo el No. 02777754 Del libro IX, modificado por Documento Privado GC_0012_2022 del 15 de julio de 2022, inscrito el 21 de Julio de 2022 bajo el No. 02860151 del libro IX, y modificado por Documento Privado GC_0017_2022 del 14 septiembre del 2022, inscrito el 28 de Septiembre de 2022 bajo el número 02884336 del libro IX. en el sentido de indicar que La Persona Natural Joseba Mikel Grajales Jiménez (Matriz), comunica que configura situación de control y grupo empresarial en control directo con la sociedad extranjera DUDINKA TALDEA 99, S.L., y control indirecto con las sociedades extranjeras CENTAURO CAPITAL, S.L. (por intermedio de DUDINKA TALDEA 99, S.L.), y NATANOR XXI S.L.U. (por intermedio de CENTAURO CAPITAL, S.L. y DUDINKA TALDEA 99, S.L.) (Subordinadas) sobre KERALTY S.A.S. (control directo por Joseba Mikel Grajales Jiménez, y en forma indirecta en concurso con las sociedades CENTAURO CAPITAL, S.L. y NATANOR XXI S.L.U.); asimismo la (Matriz) ejerce control indirecto, sobre las sociedades y entidades sin ánimo de lucro, nacionales y extranjeras: PROMOTORA INMOBILIARIA SANITAS S.A.S, INMOBILIARIA KERALTY S.A.S, VERSANIA SALUD COLOMBIA S.A.S., FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SANITAS, SOPRINSA GLOBAL HEALTH S.A., OPTICA COLSANITAS S.A.S., COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A. e INVERSIONES EXTERIORES COLSANITAS S.A. (por intermedio de KERALTY S.A.S.), VERSANIA PRIMERA INFANCIA S.A.S., VERSANIA PSICOSOCIAL ITA S.A.S., LAZOS HUMANOS S.A.S., VERSANIA SENIOR S.A.S., y UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS PRESENTES S.A.S. (por intermedio de VERSANIA SALUD COLOMBIA S.A.S. y KERALTY S.A.S.), EDITORIAL BIENESTAR S.A.S. y CLINICA DENTAL KERALTY S.A.S. (de forma indirecta con el concurso de KERALTY S.A.S. y COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.), MEDISANITAS S.A.S. COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA (de forma indirecta con el concurso de COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., KERALTY S.A.S., CENTAURO CAPITAL, S.L., y EDITORIAL BIENESTAR S.A.S), CLINICA COLSANITAS S.A. (de forma indirecta con el concurso de COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., MEDISANITAS S.A.S. COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA, y KERALTY S.A.S.), SOCIEDAD CLINICA IBEROAMÉRICA S.A.S., UNIDAD DE IMÁGENES AVANZADAS S.A.S. EN LIQUIDACIÓN, y CLINICA CAMPO ABIERTO ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL S.A.S (por intermedio de CLINICA COLSANITAS S.A.), CENTROS MÉDICOS COLSANITAS SAS. (de forma indirecta y con el concurso de COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., y CLINICA COLSANITAS S.A.), ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. (de forma indirecta y con el concurso de COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., MEDISANITAS S.A.S. COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA, KERALTY S.A.S., y CLINICA COLSANITAS S.A.), MEDICINA NUCLEAR PALERMO

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 3 de octubre de 2022 Hora: 18:23:49
Recibo No. AB22439872
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22439872D546D

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

ORGANIZACIÓN SANITAS INTERNACIONAL S.A.S. (de forma indirecta y con el concurso de COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., KERALTY S.A.S., y CLINICA COLSANITAS S.A.), OFTALMOSANITAS S.A.S. (de forma indirecta y con el concurso de COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., y CLINICA COLSANITAS S.A.), OFTALMOSANITAS CALI S.A.S. (de forma indirecta y con el concurso de COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., OFTALMOSANITAS S.A.S., y CLINICA COLSANITAS S.A.), SALUD OCUPACIONAL SANITAS S.A.S. (de forma indirecta y con el concurso de COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., y MEDISANITAS S.A.S. COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA), COMPAÑIA DE SEGUROS COLSANITAS S.A. (de forma indirecta y con el concurso de COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., KERALTY S.A.S., SALUD OCUPACIONAL SANITAS S.A.S., EDITORIAL BIENESTAR S.A.S., CENTROS MEDICOS COLSANITAS S.A.S., y VERSANIA SALUD COLOMBIA S.A.S.), FUNDACIÓN KERALTY (a través de CLINICA COLSANITAS S.A., y COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.), CORPORACIÓN SOCIAL MÉDICA SANITAS (a través de KERALTY S.A.S., CLINICA COLSANITAS S.A., COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., MEDISANITAS S.A.S. COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA, OFTALMOSANITAS S.A.S., SALUD OCUPACIONAL SANITAS S.A.S., FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SANITAS y EDITORIAL BIENESTAR S.A.S.), VERSANIA SAÚDE BRASIL LTDA, y KERALTY HEALTH S.L. (de forma indirecta y con el concurso de COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., y KERALTY S.A.S.), BIOPRAXIS RESEARCH AIE y METRO SANITAS CORPORATION (por intermedio de KERALTY HEALTH S.L., COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., y KERALTY S.A.S.), THE MEGACLINIC IN, KERALTY MANILA, KERALTY PRIME CEBU INC, y TOPHEALTH MEDICAL CLINICS INC. (por intermedio de METRO SANITAS CORPORATION, KERALTY HEALTH S.L., COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., y KERALTY S.A.S.), CONTROLADORA SALUD MEXICO S.A. DE C.V. (de forma indirecta y con el concurso de COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., y KERALTY S.A.S.), SALUD MASIVA S.C (de forma indirecta y con el concurso de CONTROLADORA SALUD MEXICO S.A.DE C.V, y COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.), SEGUROS CENTAURO, ADMINISTRADORA CORPORATIVA DE EMPLEOS QUEMPES, ALIANZA, y TAURO (de forma indirecta y con el concurso de CONTROLADORA SALUD MEXICO S.A.DE C.V, y SALUD MASIVA S.C), KERALTY MEXICO S.A DE CV (de forma indirecta y con el concurso de CONTROLADORA SALUD MEXICO S.A.DE C.V), INVERSIONES EN SALUD S.A. (de forma indirecta y con el concurso de COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.), SANITAS PERÚ S.A EPS (de forma indirecta y con el concurso de INVERSIONES EN SALUD S.A. y COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.), EMPRESA PRESTADORA DE SERVICIOS EN SALUD

S.A. (de forma indirecta y con el concurso de INVERSIONES EN SALUD S.A. y SANITAS PERÚ SA. EPS), SANITAS SAS (de forma indirecta y con el concurso de KERALTY HEALTH S.L., y KERALTY S.A.S.), SANITAS USA, INC. (de forma indirecta y con el concurso de COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., y KERALTY S.A.S.), SANITAS USA II, INC. (por intermedio de COMPAÑÍA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.), SANITAS MANAGEMET DENTAL, LLC. (por intermedio de SANITAS USA II, INC.), SANITAS OF NEW JERSEY, LLC., BCBST- SANITAS I, LLC., WESTCHESTER GENERAL HOSPITAL INC DBA KERALTY HOSPITAL, y SANITAS SPECIAL CARE LLC (por intermedio de SANITAS USA, INC.), INVERSIONES YALO, C.A, e INVERSORA OSI 11 S.A (de forma indirecta y con el concurso de INVERSIONES EXTERIORES COLSANITAS S.A. y KERALTY S.A.S.), GRUPO MEDICO SANTA PAULA APS, S.A GMSPAPS S.A. (por intermedio de INVERSIONES YALO, C.A), GRUPO MEDICO SANTA PAULA, S.A. GMSP S.A., GRUPO MEDICO SANTA PAULA OCUPACIONAL SA GMSP OCUPACIONAL S.A, LIBSA VENEZUELA S.A, GRUPO MEDICO SANTA PAULA ODONTOLOGIA SA GMSP ODONTOLOGÍA S.A y GRUPO MEDICO SANTA PAULA OFTALMOLOGIA SA GMSP OFTALMOLOGÍA SA (por intermedio de GRUPO MEDICO SANTA PAULA APS, S.A GMSP APS S.A.), GRUPO MÉDICO SANTA PAULA ÓPTICA, S.A. (de forma indirecta y con el concurso de GRUPO MEDICO SANTA PAULA APS, S.A GMSP APS S.A., y OPTICA COLSANITAS S.A.S.), ESTACIONAMIENTO 5010 SA (por intermedio de LIBSA VENEZUELA S.A), control indirecto sobre la sociedad extranjera FLORIDA BEHAVIORAL CENTER INC a través de la sociedad extranjera SANITAS USA II, INC. (Subordinadas).

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 3 de octubre de 2022 Hora: 18:23:49
Recibo No. AB22439872
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22439872D546D

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 8430
Actividad secundaria Código CIIU: 8699

ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

A nombre de la persona jurídica figura(n) matriculado(s)en esta Cámara de Comercio de Bogotá el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

Nombre: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A
Matrícula No.: 01039840
Fecha de matrícula: 18 de septiembre de 2000
Último año renovado: 2022
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Ak 19 148 22
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A
Matrícula No.: 01079502
Fecha de matrícula: 31 de marzo de 2001
Último año renovado: 2022
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Cr 59 5 C 77
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A
Matrícula No.: 01079500
Fecha de matrícula: 31 de marzo de 2001
Último año renovado: 2022
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Cl 22 B 66 46 P2 Lc 201
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A.
Matrícula No.: 01127060

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 3 de octubre de 2022 Hora: 18:23:49
Recibo No. AB22439872
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22439872D546D

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Fecha de matrícula: 14 de septiembre de 2001
Último año renovado: 2022
Categoría: Agencia
Dirección: Av Pradilla 5 31 Local 1-39 Cc Plaza Mayor
Municipio: Chía (Cundinamarca)

Nombre: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A
Matrícula No.: 01210904
Fecha de matrícula: 4 de septiembre de 2002
Último año renovado: 2022
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Cl 163 A 13 B 60 Piso 1
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A
Matrícula No.: 01210907
Fecha de matrícula: 4 de septiembre de 2002
Último año renovado: 2022
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Av Cr 45 106 76
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A E P S SANITAS S A
Matrícula No.: 01228819
Fecha de matrícula: 19 de noviembre de 2002
Último año renovado: 2022
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Cl 145 88 76
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A E P S SANITAS S A
Matrícula No.: 01228824
Fecha de matrícula: 19 de noviembre de 2002
Último año renovado: 2022
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Cl 3 40 B 12
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A E

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 3 de octubre de 2022 Hora: 18:23:49
Recibo No. AB22439872
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22439872D546D

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

P S SANITAS S A
Matrícula No.: 01340931
Fecha de matrícula: 10 de febrero de 2004
Último año renovado: 2022
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Cr 23 45 C 31
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S A E P S SANITAS S A
Matrícula No.: 01411058
Fecha de matrícula: 6 de septiembre de 2004
Último año renovado: 2022
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Av Cl 80 89 A 40
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A
Matrícula No.: 01609459
Fecha de matrícula: 21 de junio de 2006
Último año renovado: 2022
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Cr 16 4 A 80 Lc 101 Algarra 3
Municipio: Zipaquirá (Cundinamarca)

Nombre: EPS SANITAS AGENCIA FUSAGASUGA
Matrícula No.: 01661950
Fecha de matrícula: 11 de enero de 2007
Último año renovado: 2022
Categoría: Agencia
Dirección: Tv 12 18A 20
Municipio: Fusagasugá (Cundinamarca)

Nombre: E P S SANITAS AGENCIA CALERA
Matrícula No.: 01692587
Fecha de matrícula: 11 de abril de 2007
Último año renovado: 2022
Categoría: Agencia
Dirección: Cr 4 Cl 8 Esquina
Municipio: La Calera (Cundinamarca)

Nombre: PAI E.P.S. SANITAS U.A.P. PREMISALUD

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 3 de octubre de 2022 Hora: 18:23:49
Recibo No. AB22439872
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22439872D546D

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Matrícula No.: 01838078
Fecha de matrícula: 19 de septiembre de 2008
Último año renovado: 2022
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Cr 24 C 48 94 Sur Cc Tunal P 3
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: PAI E.P.S. SANITAS LAFAYETTE
Matrícula No.: 01838080
Fecha de matrícula: 19 de septiembre de 2008
Último año renovado: 2022
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Cl 15 72 95
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: PAI EL BOSQUE
Matrícula No.: 01968967
Fecha de matrícula: 26 de febrero de 2010
Último año renovado: 2022
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Cll 134 7 B 41
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: EPS SANITAS CENTRO MEDICO CALLE 80
Matrícula No.: 02278870
Fecha de matrícula: 30 de noviembre de 2012
Último año renovado: 2022
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Ac 80 89A 40 P4
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: EPS SANITAS CENTRO MEDICO SUBA
Matrícula No.: 02278872
Fecha de matrícula: 30 de noviembre de 2012
Último año renovado: 2022
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Av Cl 145 103 B 65 Piso 3
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: EPS SANITAS CENTRO MÉDICO KENNEDY
Matrícula No.: 02323824
Fecha de matrícula: 21 de mayo de 2013

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 3 de octubre de 2022 Hora: 18:23:49
Recibo No. AB22439872
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22439872D546D

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Último año renovado:	2022
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cl 42 Sur 78K -30
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	UNIDAD DE ANTENCION PRIMARIA SANTA BARBARA
Matrícula No.:	02424246
Fecha de matrícula:	7 de marzo de 2014
Último año renovado:	2022
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Ak 45 123 14 P 2
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	EPS SANITAS CENTRO MEDICO TEUSAQUILLO
Matrícula No.:	02446169
Fecha de matrícula:	29 de abril de 2014
Último año renovado:	2022
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Calle 31B No 14-26
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	EPS SANITAS CENTRO MEDICO ZONA IN LOCAL 100
Matrícula No.:	02582932
Fecha de matrícula:	12 de junio de 2015
Último año renovado:	2022
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Ac 13 65 21 Lc 100 Cc Centenario Zona Indust
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	EPS SANITAS CENTRO MEDICO RESTREPO
Matrícula No.:	02650750
Fecha de matrícula:	4 de febrero de 2016
Último año renovado:	2022
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cr 18 16 46 Sur
Municipio:	Bogotá D.C.
Nombre:	EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 3 de octubre de 2022 Hora: 18:23:49
Recibo No. AB22439872
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22439872D546D

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Matrícula No.: 02650753
Fecha de matrícula: 4 de febrero de 2016
Último año renovado: 2022
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Cl 14 62 04 Y Cr 62 14 41
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: EPS SANITAS CENTRO MEDICO CASTELLANA
Matrícula No.: 02758696
Fecha de matrícula: 30 de noviembre de 2016
Último año renovado: 2022
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Cr 49B 94 40
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: CENTRO MEDICO PARALELA 103
Matrícula No.: 02772902
Fecha de matrícula: 27 de enero de 2017
Último año renovado: 2022
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Ak 45 103B 03
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: EPS SANITAS CENTRO MEDICO CHICO NAVARRA
Matrícula No.: 02816001
Fecha de matrícula: 12 de mayo de 2017
Último año renovado: 2022
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Cl 106 19 19
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: EPS SANITAS CENTRO MEDICO FONTIBON
Matrícula No.: 02919919
Fecha de matrícula: 15 de febrero de 2018
Último año renovado: 2022
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Cr 96 H No. 16 J - 04
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: EPS SANITAS CENTRO MEDICO CALLE 13 LOCAL 17
Matrícula No.: 02989147

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 3 de octubre de 2022 Hora: 18:23:49
Recibo No. AB22439872
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22439872D546D

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Fecha de matrícula:	24 de julio de 2018
Último año renovado:	2022
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Ac 13 65 21 Lc 17 Cc Centenario Zn Industria
Municipio:	Bogotá D.C.

Nombre:	EPS SANITAS CENTRO MEDICO CHIA
Matrícula No.:	03007278
Fecha de matrícula:	4 de septiembre de 2018
Último año renovado:	2022
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Av Pradilla 5 31 /57 Cc Plaza Mayor Lc 201
Municipio:	Chía (Cundinamarca)

Nombre:	EPS SANITAS CENTRO MEDICO PEDIATRICO CALLE 100
Matrícula No.:	03103837
Fecha de matrícula:	25 de abril de 2019
Último año renovado:	2022
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cr 19 98 57
Municipio:	Bogotá D.C.

Nombre:	EPS SANITAS CENTRO MÉDICO ESPECIALISTAS AUTOPISTA NORTE
Matrícula No.:	03117043
Fecha de matrícula:	24 de mayo de 2019
Último año renovado:	2022
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cr 45 100 74
Municipio:	Bogotá D.C.

Nombre:	EPS SANITAS CENTRO MEDICO TUNAL
Matrícula No.:	03148162
Fecha de matrícula:	5 de agosto de 2019
Último año renovado:	2022
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Dg 52A Sur 25 16
Municipio:	Bogotá D.C.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 3 de octubre de 2022 Hora: 18:23:49
Recibo No. AB22439872
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22439872D546D

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Nombre: EPS SANITAS CENTRO MEDICO CL 80 P3
Matrícula No.: 03166188
Fecha de matrícula: 12 de septiembre de 2019
Último año renovado: 2022
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Ac 80 89A 40 P3
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: EPS SANITAS CENTRO MEDICO GALERIAS
Matrícula No.: 03188494
Fecha de matrícula: 8 de noviembre de 2019
Último año renovado: 2022
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Cr 24 50 47
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: EPS SANITAS CENTRO MEDICO SOACHA
Matrícula No.: 03188496
Fecha de matrícula: 8 de noviembre de 2019
Último año renovado: 2022
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Cr 1 N° 38 - 89 P2 Lc 2 - 37
Municipio: Soacha (Cundinamarca)

Nombre: EPS SANITAS CENTRO MEDICO SUBA CENTRO
Matrícula No.: 03234553
Fecha de matrícula: 13 de marzo de 2020
Último año renovado: 2022
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Cl 145 88 76
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: EPS SANITAS CENTRO MEDICO NARIÑO
Matrícula No.: 03236164
Fecha de matrícula: 19 de marzo de 2020
Último año renovado: 2022
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Cr 17 16 51 Sur
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: EPS SANITAS CENTRO MEDICO PLAZA CENTRAL
Matrícula No.: 03254267

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 3 de octubre de 2022 Hora: 18:23:49
Recibo No. AB22439872
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22439872D546D

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Fecha de matrícula:	26 de junio de 2020
Último año renovado:	2022
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cr 65 11-50 Loc 2-47
Municipio:	Bogotá D.C.

Nombre:	EPS SANITAS CENTRO MEDICO PLAZA DE LAS AMERICAS
Matrícula No.:	03307790
Fecha de matrícula:	10 de noviembre de 2020
Último año renovado:	2022
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Cr 71D 6 94 Sur Lc 3003 - 4002 Cc Plaza De Las Americas
Municipio:	Bogotá D.C.

Nombre:	EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS NORTE
Matrícula No.:	03338418
Fecha de matrícula:	16 de febrero de 2021
Último año renovado:	2022
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Calle 163 A 22 22
Municipio:	Bogotá D.C.

Nombre:	EPS SANITAS OFICINA RESTREPO
Matrícula No.:	03379683
Fecha de matrícula:	21 de mayo de 2021
Último año renovado:	2022
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Carrera 18 Sur 15 14
Municipio:	Bogotá D.C.

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 3 de octubre de 2022 Hora: 18:23:49
Recibo No. AB22439872
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22439872D546D

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Grande

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria $ 5.216.147.000.000
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 8430

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 6 de febrero de 2022. Fecha de envío de información a Planeación : 28 de septiembre de 2022. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

****
Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 3 de octubre de 2022 Hora: 18:23:49
Recibo No. AB22439872
Valor: $ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B22439872D546D

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

****

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

****

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.

ESCRITO CONTESTACIÓN REFORMA DE LA DEMANDA PROCESO 110013103045-2021-00515-00

Juan Castillo <castillogonjs@gmail.com>

Vie 02/12/2022 16:06

Para: Juzgado 45 Civil Circuito - Bogotá - Bogotá D.C. <j45cctobt@cendoj.ramajudicial.gov.co>

CC: albertocardenasabogados@yahoo.com <albertocardenasabogados@yahoo.com>

Señores
JUZGADO CUARENTA Y CINCO CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ

REF. PROCESO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DEMANDANTE: MÓNICA GIRALDO CAICEDO, ISAIAS NEIRA CAICEDO, ALISON DAYANA ALDANA GIRALDO, OMAR SANTIAGO ALDANA GIRALDO, MARÍA LUCILA REINOSO y YONFREDY TRUJILLO

DEMANDADOS: JUNICAL MEDICAL S.A.S., ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S y WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ

RAD. 110013103045-2021-00515-00

JUAN SEBASTIÁN CASTILLO GONZÁLEZ identificado como aparece al pie de esta comunicación, actuando en mi condición de apoderado judicial de la sociedad JUNICAL MEDICAL S.A.S. acudo ante su despacho con el objetivo de aportar el escrito de contestación de la reforma de la demanda frente al proceso de la referencia para que sea tenido en cuenta y obre en el expediente.

Cordialmente,

JUAN SEBASTIÁN CASTILLO GONZÁLEZ
C. C. No. 1.073.509.330
T.P. 358141 del C. S. de la J.
castillogonjs@gmail.com

Mailtrack Remitente notificado con Mailtrack

Señora:
GLORIA CECILIA RAMOS MURCIA
JUEZA CUARENTA Y CINCO CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ
j45cctobt@cendoj.ramajudicial.gov.co

Asunto: Contestación de demanda
Demandante: MÓNICA GIRALDO CAICEDO Y OTROS.
Demandado: WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ, ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS Y JUNICAL MEDICAL S.A.S.
Proceso Verbal de mayor cuantía de responsabilidad médica
Radicado: 1100131030452021-00515

Asunto: CONTESTACIÓN A LA REFORMA DE LA DEMANDA CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 93, NUMERALES 4 Y 5 DEL CÓDIGO GENERAL DEL PROCESO.

JUAN SEBASTIÁN CASTILLO GONZÁLEZ, identificado como aparece al pie de mi firma, actuando en calidad de apoderado de la sociedad JUNICAL MEDICAL S.A.S. de conformidad con el poder especial que adjunto, por medio del presente escrito me permito contestar la demanda del proceso de la referencia.

A continuación, procedo a dar cumplimiento a los requisitos fijados en el artículo 96 del CÓDIGO GENERAL DEL PROCESO, así como a las solicitudes del despacho.

I. IDENTIFICACIÓN DE LA DEMANDADA Y SU APODERADA

DEMANDADA: JUNICAL MEDICAL S.A.S en adelante JUNICAL MEDICAL S.A.S., identificada con NIT. 901.164.974-0, con domicilio principal en la ciudad de Girardot, representada legalmente por MAGDA VALERIA MENDEZ CAICEDO identificada con cédula de ciudadanía No. 1.019.063.981.

APODERADO: JUAN SEBASTIÁN CASTILLO GONZÁLEZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.073.509.330 y tarjeta profesional de abogado No. 358.141 del C. S. de la

II. FRENTE A LOS HECHOS

Hecho 1: **No me consta**. La narración esgrimida por la parte demandante se encuentra fuera del alcance del conocimiento de mi representada, ya que hace parte

de su esfera privada. Por tanto, no se puede expresar que lo expuesto por el demandante sea cierto o no.

Hecho 2: **No me consta**. La narración esgrimida por la parte demandante se encuentra fuera del alcance del conocimiento de mi representada, ya que hace parte de su esfera privada. Por tanto, no se puede expresar que lo expuesto por el demandante sea cierto o no.

Hecho 3: **Es cierto.** La señora MÓNICA GIRALDO CAICEDO ingresa el día 07 de abril de 2020 por urgencia a la JUNICAL MEDICAL S.A.S., motivo de consulta "*dolor bajito moderado*" como antecedente se evidencia laparotomía por adherencias[1] por bridas[2] en marzo de 2020, histerectomía[3] y ooforectomía[4] bilateral.

Hecho 4: **Es cierto**. Teniendo en cuenta lo descrito en la historia clínica

Cantidad	Descripción
1	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL

DOLOR ABDOMINAL D E2 DIAS REFRACTARIO . ANTECEDENTE DE HISTERECTOMIA , OOFERECTOMIA, , APENDICECTOMIA
ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL:
Hígado de forma, tamaño y contornos normales. La ecogenicidad del parénquima hepático está conservada, libres de lesiones focales o difusas.
La vía biliar y el colédoco son normales.
Las venas hepáticas son normales.
Vesícula biliar de forma y tamaño normal, con paredes lisas y delgadas. En su interior no se identifican imágenes anormales.
Murphy ecográfico negativo.
Páncreas de forma, tamaño y ecoestructura normal.
Riñones de forma, tamaño y posición normal. Las celdas renales están libres, las relaciones corteza-médula el grosor cortical están conservados. Las estructuras colectoras de los senos renales son normales.
Grandes vasos, aorta y vena cava inferior de curso y calibre normal.
Retroperitoneo libre.
El bazo es de forma, tamaño y eco normal.
En región pélvica vejiga con escasa repleción.
Útero y ovarios no visualizados por antecedente quirúrgico.
No hay evidencia de quistes, masas o colecciones en región pélvica al momento del examen.

CONCLUSIÓN:
ESTADO POSHISTERECTOMÍA Y OOFORECTOMÍA BILATERAL.

Hecho 5: **Es cierto.** Teniendo en cuenta lo descrito en la historia clínica

Hecho 6: Es cierto. Teniendo en cuenta lo descrito en la historia clínica

---

[1] La adherencia es la unión física o pegadura. Cualidad de adherente. Es la unión anormal o patológica entre dos estructuras anatómicas que normalmente están separadas.
[2] Brida es la banda o tejido fibroso vascularizado que une superficies orgánicas serosas revestidas por epitelios (peritoneo). Su formación es consecuencia de la fibrina organizada en forma de tejido conectivo fibroso.
[3] La histerectomía es la extirpación quirúrgica del útero
[4] La ooforectomía es la extirpación de uno o ambos ovarios, a través de un procedimiento quirúrgico. Cuando involucra la extracción de un solo ovario, se denomina unilateral, mientras que cuando son los dos es llamada bilateral.

Hecho 7: <u>Parcialmente cierto.</u> El resultado de la ecografía intravaginal arroja como conclusión *"masa inespecífica del anexo izquierdo"*, posterior el médico determina como análisis ENDOMETRIOSIS VERSUS QUISTE HEMORRÁGICO ANEXIAL IZQUIERDO.

PARACLÍNICOS:
ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL

Útero no visualizado durante la exploración por antecedente quirúrgico.
En relación con el anexo izquierdo, área de dolor referida por la paciente, se encuentra masa ovalada, bien definida, de paredes lisas y delgadas con presencia de ecos mixtos en su interior que mide aproximadamente 39 x 27 x 28 mm, al interior de la masa se encuentran ecos mixtos generalizados sugestivos de posible lesión endometriósica o hemorrágica.
No se observa líquido libre en el fondo de saco pélvico.
El ovario derecho no se observa durante la exploración.
CONCLUSIÓN:
MASA INESPECÍFICA DEL ANEXO IZQUIERDO.

Hecho 8: <u>Es cierto.</u> Paciente "QUE APESAR(sic) DE LA MEDICACIÓN INTRA HOPSITALARIA(sic) COM(sic) ANALGESIA POR HORARIO CONTINUA AUMENTANDO EN INTENSIDAD 65 MM HG MEDIA 77 FC 91 T 36.00 FR 20/MIN SAT 95% "

Hecho 9: <u>Es cierto.</u> Conforme lo evidenciado en los registros de la historia clínica. Es preciso señalar, que por tratarse de la una atención catalogada como URGENCIA VITAL, el médico queda exonerado de advertir los riesgos. El diagnóstico del Ginecólogo WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ para el momento de la urgencia vital es "torsión de quiste vs quiste hemorrágico".

Hecho 10: <u>Es cierto.</u> Teniendo en cuenta lo que se evidencia en la historia clínica. Sin embargo, es preciso señalar los hallazgos del procedimiento quirúrgico:

> *"MULÑTIPLES(sic) ADHERENCIAS[5] PELVUIS(sic) CUASI CONGELADA POR MULTIPLES CIRUGIAS PREVIAS EN PELVIS .,QUISTE ENDOMETRIOSICO ADHERIDO PARED POSTERIOR DE PELVIS . ADYACENTE A LA AMPOLLA RECTAL MUY DIFICIL ABORDAJE . V UTERO AUSENTE POR CIRUGIA PREVIA.. ANTIGUA (HISTETRECTOMIA(sic) ABDOMINAL) SANGARADO(sic) APROX 300 CC . OVARIOS NO VISUALIZADOS POR MULTIPLES ADHERENCIAS ,N ORINA CLARA AL FINALIZAR NO COMPLICACIONE S*"

Además dentro de la descripción quirúrgica del procedimiento el Ginecólogo WILSON MARTINEZ refiere:

" se localiza quiste endometriosico adherido a cara anterior, de recto sigmoide, se drena +- 100 CC de material endometriosico achocolatado se intenta resecar cápsula del quiste sin éxito ***(alto riesgo de ruptura intestinal)"***

Por lo tanto, durante el procedimiento quirúrgico no se presenta ningún tipo de perforación y mucho menos originada por la *praxis* del médico.

[5] La adherencia es la unión física o pegadura. Cualidad de adherente. Es la unión anormal o patológica entre dos estructuras anatómicas que normalmente están separadas.

Hecho 11: Es cierto. Teniendo en cuenta los registros en la historia clínica, la demandante egresa de la institución el día 09 de junio de 2022, previa valoración por el Ginecólogo WILSON MARTINEZ quien refiere:

"S// REFIERE PACIENTE EN EL MOMENTO DE RONDA MEDICA SENTIRSE BIEN SIN PRESENCIA DE DOLOR, TOLERANDO VIA

ORAL Y O2 AMBIENTE, SIN NAUSEAS EN EL MOMENTO, NO SINTOMAS DE VASOESPASMO, NO INESTABILIDAD HEMODINAMICA,

DIURESIS POSITIVA Y DEPOSICIONES IGUAL

O// SVS TA 110/70 FC 80 FR 17 SATO2 98% A O2 AMBIENTE TEMPERTAURA 36.2 C°, CONSCIENTE ALERTA ORIENTADA

AFEBRIL HIDRATADA MUCOSA ORAL HUMEDA, NO PALIDEZ MUCOCUTANEA CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS NO

INGURGITACION YUGULAR TORACOPULMONAR RSCSRS SIN SOPLOS RSRSNS SIN AGREAGADOS(sic) MURMULLO VESICULAR PRESENTE

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE HERIDA QUIRRUGICA(sic) BUEN ASPECTO CUBEIRTA CON GASA Y APOSITO ESTERIL NO SIGNOS DE

IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES MOVILES SIN EDEMA PULSOS PERIFERICOS PRESENTES SNC SIN DEFICIT MOTOR

O SENSITIVO APARENTE GLASGOW 15/15

ANALISIS Y PLAN:

PACIENTE FEMENINA EN SU DIA NUMERO 2 DE POP EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES AFEBRIL HIDRATADA,

TOLERANDO VIA ORAL Y O2 AMBIENTE, DIURESIS POSITIVA, MARCHA NORMAL, MODULACION ADECUADA DEL DOLOR, SIN

SANGRADO VAGINAL, SE INDICA POR TAL RAZON DADO EL BUEN ESTADO GENERAL, EGRESO MEDICO CON RECOMENDACIONES

SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR, ORDEN CONTROL GINECOLOGIA AMBULATORIA, FORMULA MANEJO, ORDEN RETIRO DE PUNTOS, SE EXPLICA DE FORMA AMPLIA Y CLARA A PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR CONDUCTA, EGRESO MEDICO.

Evolucion realizada por: WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ-Fecha: 09/06/2020 11:39:53"

Es decir, que la evolución de la paciente durante la estancia luego del procedimiento quirúrgico, fue aceptable y bajo criterio médico se decide dar egreso. Además en notas de enfermería se registra que la demandante:

"12:00 Paciente tolera y acepta dieta ordenada Normal, sin novedad."

Lo cual soporta aún más, la buena evolución de la señora MÓNICA GIRALDO CAICEDO.

Hecho 12: <u>Parcialmente cierto</u>, Teniendo en cuenta los registros en la historia clínica.

12.1 En cuanto a *"debido a dolor abdominal severo, el cual inició tres horas después de haber sido dada de alta"*, mencionado por el apoderado de la demanda en los hechos de la demanda, **<u>no me consta</u>**, por tratarse una apreciación o afirmación propia de la demandante y por tanto me atengo a lo que se encuentre probado dentro del proceso.

Hecho 13: <u>Parcialmente cierto.</u> El procedimiento establecido por el Ginecólogo, Humberto Lievano se trató de LAPAROTOMÍA GINECOLÓGICA[6], según registro en la historia clínica.

Hecho 14: <u>Es cierto.</u> Teniendo en cuenta los registros en la historia clínica de la demandante.

Hecho 15: <u>Es cierto.</u> Teniendo en cuenta los registros en la historia clínica de la demandante.

Hecho 16: <u>Es cierto.</u> Teniendo en cuenta los registros en la historia clínica de la demandante.

Hecho 17: <u>Es cierto.</u> Teniendo en cuenta los registros en la historia clínica de la demandante.

Hecho 18: <u>Parcialmente cierto.</u> Teniendo en cuenta los registros en la historia clínica de la demandante, el médico de cuidado crítico dentro de la valoración realizada indica:

"*REQUIERE MONITOREO EN LA UNIDAD DE CUIDADO CRÍTICO*"

[6] La apertura de la cavidad abdominal (laparotomía), en cualquier tipo de intervención quirúrgica, conduce, entre un 93% y un 100% de los casos, a la formación de estructuras fibrosas (bridas y adherencias o síndrome adherencial)

Hecho 19: Es cierto. Teniendo en cuenta los registros en la historia clínica.

Hecho 20: Es cierto. Teniendo en cuenta los registros en la historia clínica. Es importante señalar, que dicha afectación emocional de la paciente se generó al egreso de la segunda cirugía de LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA, en las siguientes valoraciones por PSICOLOGÍA se presenta mejoría en el autocontrol emocional.

Hecho 21: Parcialmente cierto. Teniendo en cuenta los registros en la historia clínica y la descripción quirúrgica, en el procedimiento no se presentó complicaciones o perforaciones de ningún tipo como tampoco derivada de la *praxis* del médico. Dado los antecedentes quirúrgicos de la paciente y los hallazgos en el procedimiento inicial se considera una complicación no prevenible.

Hecho 22: No es cierto. Teniendo en cuenta los registros en la historia clínica y la descripción quirúrgica, en el procedimiento no se presentó complicaciones o perforaciones de ningún tipo como tampoco derivada de la *praxis* del médico. Dado los antecedentes quirúrgicos de la paciente y los hallazgos en el procedimiento inicial se considera una complicación no prevenible.

Ahora, en cuanto a la pérdida de capacidad laboral que menciona el apoderado de la demandante, el cual no aporta a la demanda, dicho concepto debe ser emitido por la institución competente, y no debe provenir de una mera percepción personal o afirmación.

Hecho 23: No me consta. La narración esgrimida por la parte demandante se encuentra fuera del alcance del conocimiento de mi representada, ya que hace parte de su esfera privada. Por tanto, no se puede expresar que lo expuesto por el demandante sea cierto o no.

Hecho 24: No me consta. La narración esgrimida por la parte demandante se encuentra fuera del alcance del conocimiento de mi representada, ya que hace parte de su esfera privada. Por tanto, no se puede expresar que lo expuesto por el demandante sea cierto o no.

Hecho 25: Es cierto.

III. PRONUNCIAMIENTO SOBRE LAS PRETENSIONES

PRETENSIÓN PRINCIPAL. Me opongo a todas y cada una de las pretensiones de la demanda, ya que no hay lugar a declarar responsabilidad alguna en cabeza de la JUNICAL MEDICAL S.A.S. puesto que no se configura una falla en la prestación del

servicio prestado a la señora MÓNICA GIRALDO CAICEDO, en tanto los presuntos hechos y perjuicios alegados por los demandantes no son consecuencia del acto médico desplegado por el Ginecólogo, WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ.

Pues, no hay lugar a que sea declarada patrimonialmente responsable, toda vez que no se configuran respecto de esta institución falla en el servicio alguna y mucho menos nexo de causalidad entre el daño (perforación 50% circunferencia colon sigmoide) y la atención médica prestada.

PRETENSIÓN SEGUNDA. Me opongo a la pretensión de la demanda, ya que no hay lugar a declarar responsabilidad alguna en cabeza de la JUNICAL MEDICAL S.A.S., puesto que no se configura una falla en la prestación del servicio prestado a la señora MÓNICA GIRALDO CAICEDO, en tanto los presuntos hechos y perjuicios alegados por los demandantes no son consecuencia del acto médico desplegado por el Ginecólogo, WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ. Y no procedería por concepto de perjuicio material en daño emergente, además no se aporta a la demanda prueba de dicho perjuicio; como los gastos concretos, ciertos y acreditados.

PRETENSIÓN TERCERA. Me opongo, ya que no existen fundamentos de hecho o de derecho que puedan configurar responsabilidad alguna en cabeza de la JUNICAL MEDICAL S.A.S., por perjuicios materiales e inmateriales presuntamente causados a la demandante y sus familiares.

PRETENSIÓN CUARTA. Me opongo, ante la ausencia de presupuestos para que la JUNICAL MEDICAL S.A.S. sea declarada responsable, no hay lugar a reconocimiento de ninguna tipología de perjuicio por ausencia de nexo causal y daño imputable a la institución.

PRETENSIÓN QUINTA. Me opongo, ante la ausencia de presupuestos para que la JUNICAL MEDICAL S.A.S. sea declarada responsable, no hay lugar a reconocimiento de ninguna tipología de perjuicio por ausencia de nexo causal y daño imputable a la institución.

PRETENSIÓN SEXTA. Me opongo, ante la ausencia de presupuestos para que la JUNICAL MEDICAL S.A.S. sea declarada responsable, no hay lugar a reconocimiento de ninguna tipología de perjuicio por ausencia de nexo causal y daño imputable a la institución.

PRETENSIÓN SÉPTIMA. Me opongo, ante la ausencia de presupuestos para que la JUNICAL MEDICAL S.A.S. sea declarada responsable, no hay lugar a reconocimiento de ninguna tipología de perjuicio por ausencia de nexo causal y daño imputable a la institución.

PRETENSIÓN OCTAVA. Me opongo, toda vez que al no encontrarse responsabilidad por falla médica imputable a la JUNICAL MEDICAL S.A.S. no habría lugar al reconocimiento de intereses y/o indexación pues sería improcedente.

PRETENSIÓN NOVENA. Me opongo, toda vez que al no encontrarse responsabilidad por falla médica imputable a la JUNICAL MEDICAL S.A.S., no habría lugar al reconocimiento de intereses y/o indexación pues sería improcedente.

PRETENSIÓN DÉCIMA. Me opongo, toda vez que al no encontrarse responsabilidad por falla médica imputable a la JUNICAL MEDICAL S.A.S., no habría lugar a condenar por costas y gastos procesales que refiere el artículo 361 del Código General del Proceso.

IV. ARGUMENTOS DE LA OPOSICIÓN

De manera expresa se manifiesta total oposición a todas y cada una de las pretensiones invocadas en la demanda, así como a la fundamentación fáctica y jurídica, pues observando el caso, se trata de paciente con antecedente de múltiples procedimientos quirúrgico abdominales quién es llevada a procedimiento quirúrgico como urgencia vital, por dolor pélvico severo en quién se evidencia cavidad pélvica con múltiples adherencias de epiplón a fascia y a asas intestinales, pelvis casi congelada de muy difícil abordaje de campo quirúrgico, ausencia de útero (histerectomía) se localiza quiste endometriosico adherido a cara anterior de recto sigmoides se drenan +- 100 cc de material endometriosico achocolatado, no es posible extracción cápsula por riesgo de ruptura ampolla rectal.

En el pop inmediato paciente con evolución adecuada sin signos de irritación peritoneal se da egreso el 09/06/2020 en la mañana; sin embargo, la paciente reingresa en horas de la noche en postoperatorio día tres con cuadro de dolor abdominal severo, al ingreso taquicardica, con signos de irritación peritoneal, se indica traslado a reanimación para monitorización continua por riesgo de deterioro hemodinámico, se solicitan estudios de extensión, se solicita valoración por ginecología prioritaria. Es llevada a cirugía por ginecología quien evidencia cavidad pélvica con secreción purulenta y peritonitis se realiza drenaje de colección intraperitoneal y lavado abdominopélvico se realiza llamado intraoperatorio a cirugía general, quien evidencia: 1. Perforación en colon sigmoide de más del 50% de circunferencia 2. Perforación a nivel de unión rectosigmoidea 3. Peritonitis purulenta localizada

En consecuencia, con los hallazgos de la historia clínica y curso de la patología, se considera como complicación del procedimiento inicial no prevenible; dado los antecedentes médicos de la paciente y los hallazgos intraoperatorios del primer

procedimiento, en el cual se describe el alto riesgo de perforación por la ubicación del quiste endometriosico. No obstante, es importante aclarar que la paciente recibió el manejo pertinente para su patología y las complicaciones descritas en la literatura bajo todos los atributos de la calidad.
La endometriosis es una patología que se caracteriza por la presencia de glándulas y estroma endometrial fuera del útero. Afecta aproximadamente al 10% de las mujeres en edad fértil, alcanzando hasta un 50% en mujeres que consultan por dolor y/o infertilidad. La endometriosis profunda se define arbitrariamente cuando existe compromiso peritoneal mayor a 5 mm. El compromiso intestinal es una presentación severa de la enfermedad y afecta del 5,3 al 12% de las pacientes con endometriosis y, generalmente, compromete al recto y a la unión rectosigmoidea en el 90% de los casos con el caso que nos ocupa.

V. EXCEPCIONES DE MÉRITOS

1. INEXISTENCIA DEL NEXO CAUSAL GENERADOR DEL DAÑO

Existen tres (3) elementos fundamentales para la configuración de la responsabilidad civil extracontractual, a saber: hecho, daño y nexo causal; cuando nos encontramos ante un régimen de responsabilidad subjetivo surge uno adicional: la culpa. Si uno de estos no se presenta no será posible declarar responsabilidad civil alguna.

El nexo causal ha sido entendido como aquel que permite la atribución del hecho dañoso, ya sea por acción u omisión, a una persona determinada, quien en virtud de ello se hará responsable de indemnizar los perjuicios ocasionados. En palabras de la Sala Civil de la Corte Suprema De Justicia*:*

> *"… La responsabilidad civil, concebida lato sensu como la obligación de reparar, resarcir o indemnizar un daño causado injustamente, encuentra venero en la eterna búsqueda de la justicia, equidad y solidaridad para restablecer el equilibrio alterado con la conculcación de la esfera jurídica protegida por la norma. En cuanto a sus presupuestos estructurales, existe uniformidad, respecto de la existencia de un hecho u omisión, un daño y la relación de causalidad, más no en torno de los criterios o factores de imputación ni de sus fundamentos.*
> *Establecida ex ante la realidad o certeza del daño, debe determinarse su causa e imputarse al sujeto, de donde, la relación, nexo o vínculo de causalidad, es el segundo elemento constante de la responsabilidad y consiste en precisar al autor del detrimento, mediante la imputación fáctica, física, material o causal del menoscabo a su conducta, sea por acción, sea por omisión…"*[7]

[7] Sentencia del 24 de agosto de 2009, de la sala civil de la CORTE SUPREMA DE JUSTICIA, con radicado No. 11001-3103-038-2001-01054-01 y ponencia del magistrado WILLIAM NAMÉN VARGAS.

En el presente caso no existe ningún hecho u omisión que le sea imputable la JUNICAL MEDICAL S.A.S., y que haya derivado en los daños y perjuicios alegados por la demandante y sus familiares.

En la JUNICAL MEDICAL S.A.S. se brindó atención médica a la señora MÓNICA GIRALDO CAICEDO de forma diligente, cuidadosa, oportuna y ajustada a la lex artis. Toda vez que, desde el momento en que la paciente ingresó a la clínica se le brindaron las atenciones médicas dirigidas a tratar su padecimiento consistente en "CATALOGA COMO URGENCIA VITAL. (DOLOR ABDOMINAL AGUDO) QUISTE OVARIO IZQUIERDO (TORSIÓN DE QUISTE VS QUISTE HEMORRÁGICO", cuyo objetivo principal era la mejoría en la salud de la señora MÓNICA GIRALDO CAICEDO.

Respecto a la carga probatoria de la falla médica, en sentencia del 9 de febrero de 2010, el Consejo de Estado estableció que:

> "*Así que no es cierto que en la responsabilidad médica opere una presunción de causalidad, sino que, aun cuando al demandante le incumbe probar la existencia de dicha relación, el juez puede hallar certidumbre sobre ésta si hay un "alto grado de probabilidad" de que el acto médico –causa, sea la razón determinante de la enfermedad, secuela o muerte –efecto-.*

Por consiguiente, debe la Sala reiterar lo que sobre este particular ha sostenido:

> *"(...) de acuerdo con los criterios jurisprudenciales reseñados, la causalidad debe ser probada siempre por la parte demandante y sólo es posible darla por acreditada con la probabilidad de su existencia, cuando la complejidad de los conocimientos científicos y tecnológicos involucrados o la carencia de los materiales y documentos que prueben dicha relación impidan obtener la prueba que demuestre con certeza su existencia".*[8]

Por lo anterior, para el caso que nos convoca señora Jueza, es deber de la parte demandante probar con suficiencia el nexo causal o la causa determinante de los daños y perjuicios que alega; sin que sea posible establecer una presunción de causalidad, toda vez que el actuar diligente, oportuno y eficiente del Ginecólogo, WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ se encuentra debidamente probado en el contenido integral de la historia clínica de la paciente, pues con las anotaciones que allí se consignan se puede evidenciar que en todo momento el equipo médico veló por la vida y la salud de la señora MÓNICA GIRALDO CAICEDO.

---

[8] Sentencia del 9 de febrero de 2011, Consejo de Estado, en Salsa de lo Contencioso Administrativo, Sección Tercera, Subsección A , Radicado No. 73001-23-31-000-1998-00298- 01(18793), Consejero ponente: MAURICIO FAJARDO GÓMEZ

2. INEXISTENCIA DE FALLA EN EL SERVICIO POR PARTE DE LA JUNICAL MEDICAL S.A.S.

En jurisprudencia del CONSEJO DE ESTADO ha reiterado la definición de falla en el servicio probada en sentencia del 11 de noviembre de 2009, exp.05001-23-24-000-1994-02073-01(17927), Consejero Ponente: MAURICIO FAJARDO GÓMEZ. En el mismo sentido la Subsección B, en sentencia del 31 de julio de 2014, exp. 27900, Consejero Ponente: DANILO ROJAS BETANCOURTH; más recientemente en sentencia proferida por la sala plena de la sección tercera, Rad. No: 66001-23-31-000-2007-00005-01(36853), consejero Ponente: DANILO ROJAS BETANCOURTH del 26 de febrero de dos mil dieciocho (2018), así:

> *"En términos generales, la falla del servicio probada surge a partir de la comprobación de que el daño se ha producido como consecuencia de una violación -conducta activa u omisiva-del contenido obligacional, determinado en la Constitución Política y en la ley, a cargo del Estado, lo cual resulta de la labor de diagnóstico que adelanta el juez en relación con las falencias en las cuales incurrió la Administración y se constituye en un juicio de reproche*."[9]

A través de la historia clínica, extraída de la base de datos de la JUNICAL MEDICAL S.A.S., se observan cuáles son las características de la prestación de servicios médicos brindada a la señora MÓNICA GIRALDO CAICEDO, en cumplimiento de sus obligaciones constitucionales, legales y contractuales.

3. FALTA DE SUSTENTACIÓN DE LOS PERJUICIOS MATERIALES

Es claro que en pronunciamientos del honorable Consejo de Estado, se ha establecido que el daño debe ser cierto, real y efectivo, personal, lícito y persistente es decir, no es indemnizable aquel daño eventual o hipotético fundado en supuestos o conjeturas; inclusive, su cuantificación no debe ser incierta, indeterminada o de difícil apreciación.

El apoderado de los demandantes solicita el reconocimiento y pago de $3.301.241 por concepto del presunto lucro cesante consolidado y futuro $186.651.783, que no da lugar a reconocerse; toda vez que no se observa en el escrito de la demanda la sustentación misma del perjuicio, el oficio o actividad económica específica que desempeña la señora MÓNICA GIRALDO CAICEDO y menos que dejara de percibir alguna suma de dinero, no obstante ello, no hay prueba de las condiciones, ingresos y demás aspectos relacionados con su "actividad económica", por lo anterior deben de plano desestimarse estos perjuicios solicitados al no existir prueba de ello. Al respecto es del caso recordar que es deber de la parte demandante probar el ingreso que

[9] Sentencia del 26 de febrero de 2018, de la sala plena de la sección tercera del Consejo de Estado, radicado No. 66001-23-31-000-2007-00005-01(36853), Consejero Ponente: Danilo Rojas Betancourth.

percibía antes de la ocurrencia de los hechos que fundamentan su demanda y la consecuente improductividad por las causas mencionadas, sin embargo, se reitera que ninguna de las documentales que se allegan con la demanda, constituyen prueba de sus pretensiones por concepto de lucro cesante.

Cuando se busca la indemnización de perjuicios materiales, el afectado tiene la doble carga de llevar al convencimiento, por un lado, de que éstos ocurrieron ante la disminución o interrupción de unos ingresos que se tornaban ciertos y, del otro, de cómo cuantificarlos, bajo la premisa de que su propósito es netamente de reparación integral, sin que pueda constituirse en fuente de enriquecimiento. Así mismo es exagerada la tasación del daño a la salud, habida cuenta que, por regla general la cuantía máxima a conceder por este concepto son hasta 100 S.M.L.M.V única y exclusivamente para la víctima directa donde el juez debe determinar el porcentaje de la gravedad o levedad de la afectación corporal o psicofísica, en consideración a las consecuencias de la enfermedad o accidente que reflejen alteraciones al nivel del comportamiento y desempeño de la persona dentro de su entorno social y cultural que agraven la condición de la víctima, de acuerdo con la gravedad de la lesión, debidamente motivada y razonada.[10]

Respecto del daño emergente, la apoderada de la parte demandante solicita respecto del mismo el valor de $2.000.000, lo cual es infundado; como quiera que a la demandante por parte de la EPS SANITAS y JUNICAL MEDICAL S.A.S. se le suministró toda la atención médica, sin tener que haber incurrido en gastos médicos por ningún concepto. Por lo anterior, el CONSEJO DE ESTADO ha dicho:

> "*Pese a los alegatos de los demandantes, pues no se trata de negar la prestación por cúmulo de indemnizaciones cuando provienen de causa jurídica independiente, sino por falta de prueba del perjuicio, en cuanto no se probó el monto como tampoco el carácter personal del daño. Es que para soportar una pretensión de este tipo, cuando menos, los actores debían acreditar que asumieron los gastos médicos que implicó su recuperación y además demostrar el monto de las erogaciones, supuestos ausentes en el sub lite, pues incluso en el recurso de apelación se informa que, al parecer, los costos fueron cubiertos por la entidad de salud a la cual estaban afiliados."*[11]

4. INEXISTENCIA DE PÉRDIDA DE OPORTUNIDAD POR AUSENCIA DE CONSENTIMIENTO.

[10] Consejo de Estado, Sección Tercera, Sentencia del 14 de septiembre de 2011, Exp.: 38.222, C.P.: Enrique Gil Botero

[11] Sentencia de fecha 22 de abril de 2015, radicado 15001-23-31-000-2000-03838-01(19146) consejo de Estado. M.P : STELLA CONTO DÍAZ DEL CASTILLO

La Sentencia C-182 de 2016 de la Corte Constitucional señala las excepciones, a la obligación de obtener el consentimiento informado del paciente:

1. Cuando se presenta una emergencia, y en especial si el paciente se encuentra inconsciente o particularmente alterado o se encuentra en grave riesgo de muerte.

2. Cuando el rechazo de una intervención médica puede tener efectos negativos no solo sobre el paciente sino también frente a terceros.

3. Cuando el paciente sea menor de edad, caso en el cual el consentimiento sustituto de los padres tiene ciertos límites.

Ahora, para que se configure pérdida de oportunidad el Consejo de Estado en Sentencia 19001233100019980057101 (21554), 04/03/20, ha establecido tres elementos:

1. Falta de certeza o aleatoriedad del resultado esperado, es decir, la incertidumbre respecto a si el beneficio o perjuicio se iba a recibir o evitar.

2. Certeza de la existencia de una oportunidad.

3. Certeza de que la posibilidad de adquirir el beneficio o evitar el perjuicio se extinguió de manera irreversible para la víctima.

La pérdida de oportunidad o también llamada perdida de la chance, tiene como lugar cuando una persona tenía la posibilidad de obtener un provecho o no sufrir un perjuicio. Sin embargo, en el caso de la demandante dicho perjuicio se derivó de sus propios antecedentes patológicos y múltiples intervenciones quirúrgicas y no de una *mala praxis* por parte del médico.

A la demandante MÓNICA GIRALDO CAICEDO, se le realizó el procedimiento inicial de LAPAROTOMÍA GINECOLÓGICA por catalogarse URGENCIA VITAL, por lo tanto el médico no estaba obligado a advertir los riesgos a la paciente, acto que se ajusta completamente a una de las excepciones establecidas por la Corte Constitucional. En consecuencia, de manera casi que automática se derrumba la tesis de pérdida de oportunidad esgrimida por el apoderado de la demandante y por ende, no hay lugar

al reconocimiento del pago por concepto de daño moral autónomo que se puede llegar a causar por ausencia de consentimiento informado.

5. EXCEPCIÓN GENÉRICA-RAZONES Y FUNDAMENTOS DE DERECHO

De conformidad con el artículo 282 del CÓDIGO GENERAL DEL PROCESO, en el evento de que en el presente proceso se hallen probados hechos que configuren una excepción, le solicito señor Juez que proceda, de oficio, a su declaración

VI. PRUEBAS

1. **Documentales que se aportan**. Me permito aportar como pruebas documentales la siguientes:

a). Copia auténtica de la historia clínica de la señora MÓNICA GIRALDO CAICEDO, de la CLÍNICA JUNCAL, desde la fecha 07 de abril de 2020 y hasta la fecha 23 de marzo de 2022. Que contiene: informes quirúrgicos, notas de enfermería, evolución posquirúrgica, registro diario de la paciente, los cuales contienen monitoreo de signos vitales, neurológico y entre otros; consentimientos informados y listas de chequeo.

2. Testimoniales. Le solicito señora Jueza hacer comparecer a su despacho a las siguientes personas:

a). **ALEXANDRA ESCOVAR LOPEZ**, quien, en su calidad de DIRECTORA MÉDICA informará al despacho sobre los servicios médicos prestados por el Dr. WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ y la JUNICAL MEDICAL S.A.S. a la señora MÓNICA GIRALDO CAICEDO, especialmente sobre las condiciones de idoneidad y suficiencia de los equipos médicos y recurso humano. Teniendo en cuenta que la Dra. ALEXANDRA es médico general, también podrá declarar en calidad de testigo técnico sobre los procedimientos practicados a la usuaria y demás hechos relacionados en la demanda y esta contestación. Adicionalmente anuncio señora Juez que el testigo técnico también se referirá al dictamen pericial aportado por la parte demandante y a través de su testimonio la JUNICAL MEDICAL S.A.S. realizará la contradicción del contenido de este dictamen. Y quién podrá ser notificada a través de la mencionada JUNICAL MEDICAL S.A.S.

b). **FERNANDO JOSUE PEDROZA DELGADO**, quien, en su calidad de GINECÓLOGO, también podrá declarar en calidad de testigo técnico sobre los procedimientos practicados a la usuaria y demás hechos relacionados en la demanda y esta contestación. Adicionalmente anuncio señora Juez que el testigo técnico también se referirá al dictamen pericial aportado por la parte demandante y a través de su

testimonio la JUNICAL MEDICAL S.A.S. realizará la contradicción del contenido de este dictamen. Y quién podrá ser notificada a través de la mencionada JUNICAL MEDICAL S.A.S.

c). **DIANA PAOLA OSPINA VANEGAS**, quien, en su calidad de MÉDICO GENERAL, también podrá declarar en calidad de testigo técnico sobre los procedimientos practicados a la usuaria y demás hechos relacionados en la demanda y esta contestación. Adicionalmente anuncio señora Juez que el testigo técnico también se referirá al dictamen pericial aportado por la parte demandante y a través de su testimonio la JUNICAL MEDICAL S.A.S. realizará la contradicción del contenido de este dictamen. Y quién podrá ser notificada a través de la mencionada JUNICAL MEDICAL S.A.S.

d) **HUMBERTO LIEVANO RODRIGUEZ**, quien, en su calidad de GINECÓLOGO, también podrá declarar en calidad de testigo técnico sobre los procedimientos practicados a la usuaria y demás hechos relacionados en la demanda y esta contestación. Adicionalmente anuncio señora Juez que el testigo técnico también se referirá al dictamen pericial aportado por la parte demandante y a través de su testimonio la JUNICAL MEDICAL S.A.S. realizará la contradicción del contenido de este dictamen. Y quién podrá ser notificada a través de la mencionada JUNICAL MEDICAL S.A.S.

e) **DIANA MARIA SANTIAGO ÁLVAREZ**, quien, en su calidad de ENFERMERA, también podrá declarar en calidad de testigo técnico sobre los procedimientos practicados a la usuaria y demás hechos relacionados en la demanda y esta contestación. Y quién podrá ser notificada a través de la mencionada JUNICAL MEDICAL S.A.S.

3. Interrogatorio de parte: Le solicito señora Jueza hacer comparecer a su despacho a las señoras: MÓNICA GIRALDO CAICEDO y ALISON DAYANA ALDANA GIRALDO, con el fin de que en el día y hora fijados por su despacho absuelvan el interrogatorio que de manera oral les formularé.

4. Contradicción del dictamen pericial: Con la finalidad de ejercer el derecho contenido en el artículo 228 del Código General del Proceso, me permito solicitarle señora Jueza que ordene la comparecencia del perito que realice el dictamen pericial que aporte la parte demandante, a la audiencia correspondiente, para que el mismo pueda ser interrogado acerca de su idoneidad, imparcialidad y sobre el contenido del dictamen. Así mismo, me reservo el derecho a formular las preguntas que considere pertinentes.

VII. ANEXOS

a). Poder para actuar

b). Certificado de existencia y representación legal de JUNICAL MEDICAL S.A.S

c). Documentos relacionados en el acápite de pruebas.

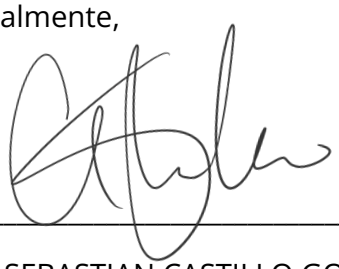
La copia de este documento y sus anexos serán enviadas vía correo electrónico a las demás partes.

X. NOTIFICACIONES

Mi poderdante recibirá notificaciones en la Carrera 5 #20A - 37 y/o Carrera 6a # 20-115 Altos del Rosario, Girardot, Cundinamarca y/o en el correo electrónico juan.castillo@proelio.co y/o notificacionesjudiciales@junicalmedical.com.co

El suscrito recibirá notificaciones en la Calle 81 # 21 a - 25 de Bogotá D.C, y/o en el correo electrónico: castillogonjs@gmail.com debidamente inscrito en el Registro Nacional de Abogados.

Cordialmente,



JUAN SEBASTIAN CASTILLO GONZALEZ
CC. 1.073.509.330 de
T.P No. 358.141 del C. S. de la J.
castillogonjs@gmail.com

CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA Y AL LLAMAMIENTO GARANTÍA//RAD:11001310304520210051500//DTE:MÓNICA GIRALDO CAICEDO//DDO: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS//BPDV

Notificaciones GHA <notificaciones@gha.com.co>

Vie 03/03/2023 15:55

Para: Juzgado 45 Civil Circuito - Bogotá - Bogotá D.C. <j45cctobt@cendoj.ramajudicial.gov.co>
CC: Jose Luis Iriarte Diaz (Abogado Procesal III) <jliriarte@keralty.com>;castillogonjs@gmail.com <castillogonjs@gmail.com>;juan.castillo@proelio.co <juan.castillo@proelio.co>;srojas@gha.com.co <srojas@gha.com.co>;MARÍA CAMILA AGUDELO ORTIZ <mcagudelo@gha.com.co>;Jinneth Hernandez Galindo <jhernandez@gha.com.co>;Brenda Patricia Diaz Vidal <bdiaz@gha.com.co>

Señores
JUZGADO CUARENTA Y CINCO (45) CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ
E. S. D

REFERENCIA:	VERBAL
DEMANDANTE:	MÓNICA CAICEDO Y OTROS
DEMANDADO:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS
LLAMADO EN GARANTÍA:	LA EQUIDAD SEGUROS OC
RADICADO:	11001310304520210051500

ASUNTO: CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA Y DEL LLAMAMIENTO EN GARANTÍA

GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 19.395.114 de Bogotá, D.C., abogado titulado y en ejercicio, portador de la Tarjeta Profesional No.39.116 del C.S. de la J., actuando en calidad de representante legal de la sociedad **G. HERRERA & ASOCIADOS ABOGADOS S.A.S.,** identificada con Nit. 900701533-7, quien obra como apoderada general de **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO,** sociedad cooperativa de seguros, identificada con NIT 860.028.415-5 domiciliada en la ciudad de Bogotá, **tal** y como se acredita con los certificados de existencia y representación que se anexan, en donde figura inscrito el poder general conferido a través de escritura pública No. 2779 otorgada el 2 de diciembre de 2021 en la Notaría. Comedidamente procedo a **CONTESTAR LA DEMANDA** formulada por Mónica Giraldo Caicedo y acto seguido a **CONTESTAR EL LLAMAMIENTO EN GARANTÍA** formulado por EPS SANITAS SAS en contra de La Equidad Seguros Generales O.C., anunciando desde ahora que me opongo a las pretensiones de la demanda y del llamamiento en garantía, de acuerdo con los fundamentos fácticos y jurídicos que se esgrimen a continuación:

De conformidad con lo preceptuado en el Artículo 3 de la Ley 2213 de 2022, se remite copia del presente mensaje al correo electrónico de las partes procesales.

Comedidamente solicito acusar de recibido el presente correo y su archivo adjunto.

Cordialmente,

GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA

C.C. 19.395.114 de Bogotá D.C

T.P. No. 39.116 del C.S. de la J.

Señores

JUZGADO CUARENTA Y CINCO (45) CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ

E. S. D

REFERENCIA:	VERBAL
DEMANDANTE:	MÓNICA CAICEDO Y OTROS
DEMANDADO:	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS
LLAMADO EN GARANTÍA:	LA EQUIDAD SEGUROS OC
RADICADO:	11001310304520210051500

ASUNTO: CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA Y DEL LLAMAMIENTO EN GARANTÍA

GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 19.395.114 de Bogotá, D.C., abogado titulado y en ejercicio, portador de la Tarjeta Profesional No.39.116 del C.S. de la J., actuando en calidad de representante legal de la sociedad **G. HERRERA & ASOCIADOS ABOGADOS S.A.S.,** identificada con Nit. 900701533-7, quien obra como apoderada general de **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO,** sociedad cooperativa de seguros, identificada con NIT 860.028.415-5 domiciliada en la ciudad de Bogotá, tal y como se acredita con los certificados de existencia y representación que se anexan, en donde figura inscrito el poder general conferido a través de escritura pública No. 2779 otorgada el 2 de diciembre de 2021 en la Notaría. Comedidamente procedo a **CONTESTAR LA DEMANDA** formulada por Mónica Giraldo Caicedo y acto seguido a **CONTESTAR EL LLAMAMIENTO EN GARANTÍA** formulado por EPS SANITAS SAS en contra de La Equidad Seguros Generales O.C., anunciando desde ahora que me opongo a las pretensiones de la demanda y del llamamiento en garantía, de acuerdo con los fundamentos fácticos y jurídicos que se esgrimen a continuación:

CAPITULO I
CONTESTACIÓN A LA DEMANDA

AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

PRONUNCIAMIENTO FRENTE A LOS HECHOS DE LA DEMANDA

Frente al hecho número 1: No me consta lo afirmado en este hecho por la parte demandante, pues se trata de circunstancias totalmente ajenas y desconocidas por La Equidad Seguros O.C., pues hacen parte de la esfera íntima de la demandante. En todo caso y sin perjuicio de lo anterior, la parte actora deberá cumplir con la carga establecida en el artículo 167 del C.G.P y de esta forma deberá acreditar su dicho conforme a los medios de pruebas útiles, conducentes y pertinentes para el efecto y en las oportunidades procesales previstas para ello.

Frente al hecho número 2: No me consta lo afirmado en este hecho por la parte demandante, pues se trata de circunstancias totalmente ajenas y desconocidas por La Equidad Seguros O.C., pues hacen parte de la esfera íntima de la demandante. En todo caso y sin perjuicio de lo anterior, la parte actora deberá cumplir con la carga establecida en el artículo 167 del C.G.P y de esta forma deberá acreditar su dicho conforme a los medios de pruebas útiles, conducentes y pertinentes para el efecto y en las oportunidades procesales previstas para ello.

Frente al hecho número 3: No me consta lo afirmado en este hecho por la parte demandante, pues se trata de circunstancias totalmente ajenas y desconocidas por La Equidad Seguros O.C. En todo caso y sin perjuicio de lo anterior, la parte actora deberá cumplir con la carga establecida en el artículo 167 del C.G.P y de esta forma deberá acreditar su dicho conforme a los medios de pruebas útiles, conducentes y pertinentes para el efecto y en las oportunidades procesales previstas para ello.

Sin perjuicio de lo anterior, tal y como es posible evidenciarlo en la Historia Clínica aportada por la demandante, el día 07 de abril de 2020 la señora Mónica Caicedo acudió al Servicio de Urgencias por un “dolor bajito moderado” con 3 días de evolución. En ese sentido, la entidad de salud procedió a realizar exámenes físicos, le recetó metoclopramida y

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

tramadol, se realizaron hemograma y se recogió muestra por sondaje de orina y se inyectó Metoclopramida, a saber:

0	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J143

NEUROLOGICO: Sin Selección

% SATURACION O.2.: 96

ANALISIS

PACIENET CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL DE 3 DIAS QUE S EHA INTESNIFICADO HOIY CON SINBTOMAS UROINARIOS Y MULTIPLES INTERVENCIONES EN CAVIDAD ABDOMINAL . QUE AH SIDO EREFRACTARIO AL MANEJO EMPIRICO , SE ORDENA SOPORTE ANTIEMESISIS METOCLOPRAMIDA IV ENSSN ,ANALGESICO CON TRAAMDOL EN SSN, . SE ORDENAN LABS PARA EVALUAR RESPUESAT INFLAMATORIA DADA LA SEVERIDAD DEÑL DOLOR CON HEMOGRAMA -- SS AMPLAICION DE ESTUDISO POR POSIBLE FOCO URINARIO CON UROANALSIS Y GRAM DE ORINA CON SONDA PARA GARANTIZAR MAYOR CONFIABILIDAD D ELA PRUEBA .--SE REVALORARA. .

PLAN Y MANEJO

METOCLOPRAMIDA IV ENSSN ,-- TRAAMDOL EN SSN, .-- HEMOGRAMA -- SS A-- UROANALSIS Y GRAM DE ORINA CON SONDA --SE REVALORARA. .

Evolucion realizada por: ROMULO URQUIJO RAMIREZ-Fecha: 07/04/2020 15:09:20

DIAGNOSTICO	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	**Tipo** PRINCIPAL
DIAGNOSTICO	N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO	**Tipo** RELACIONADO

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad	Descripción
1	INSERCION DE DISPOSITIVO EN URETRA Previa asepsia y antisepsia paso sonda nelaton calibre_8__, Volumen drenado___20cc__, Caracteristicas___normal____. FECHA Y HORA DE APLICACION:07/04/2020 16:57:01 REALIZADO POR: MARIA ELISA MARTINEZ

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis		Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
1,00	1,00	AMPOLLA	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTAB	INTRAVENOSO	Ahora	**NUEVO**
EN SSN						

7J.0 "HOSVITAL" **Usuario:** 65820567 LEIDY YAJAIRA GARNICA BRAVO

Documento: Historia Clínica de Junical Medicina SAS del día 06 de abril de 2022

Transcripción esencial: "**PLAN Y MANEJO**

METOCLOPRAMIDA IV ENSSN ,-- TRAAMDOL EN SSN, .-- HEMOGRAMA -- SS A-- UROANALSIS Y GRAM DE ORINA CON SONDA --SE REVALORARA."

Ahora bien, se realizó el siguiente procedimiento, el cual fue informado a la paciente:

AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001 JUNICAL MEDICAL S.A.S		**Edad :** 40 AÑOS
FOLIO 5	**FECHA**07/04/2020 16:18:48	**TIPO DE ATENCIO**	URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

16:10 Se explica procedimiento al paciente, Con previo consentimiento informado y bajo técnica aséptica canalizo paciente en miembro superior izquierdo con yelco # 20 en vena # 4 se realiza una punción, se deja acceso venoso permeable conectado a equipo macrogoteo, e inicia tratamiento médico ordenado, se termina procedimiento sin complicaciones. Con previo consentimiento informado y firmado asisto a la jefe Olga con previa técnica aséptica y antiséptica y previo lavado genital con solución salina de 100cc, seca con gasas estériles y pasa sonda nelaton número 8 y se recoge parcial de orina observándose orina clara lo rotulo y envió a procesar.

Nota realizada por: MICOL OFELIA LOPEZ CAMPO Fecha: 07/04/2020 16:10:00

Micol Lopez

MICOL OFELIA LOPEZ CAMPO
Reg. 1072426086
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Documento: Historia Clínica de Junical Medicina SAS del día 06 de abril de 2022

Transcripción esencial: *"bajo técnica aséptica canalizo paciente en miembro superior izquierdo con yelco # 20 en vena # 4 se realiza una punción, se deja acceso venoso permeable conectado a equipo macrogoteo, e inicia tratamiento médico ordenado, se termina procedimiento sin complicaciones. Con previo consentimiento informado y firmado asisto a la jefe Olga con previa técnica aséptica y antiséptica y previo lavado genital con solución salina de 100cc, seca con gasas estériles y pasa sonda nelaton número 8 y se recoge parcial de orina observándose orina clara lo rotulo y envió a procesar."*

Posterior a la realización del procedimiento, la paciente indicó mejoría en su salud, por lo que evidenciando que aún persistía el dolor en menor grado, se realizó una ecografía de abdomen total para evaluar el foco de la afectación y con base en ello se determina que no se debe a la poshisterectomía, por lo que da egreso a la paciente y la ordena nuevamente una ecografía para el siguiente día.

Lo anteriormente expuesto denota la diligencia y el cuidado empleado por la demandada en la asistencia médica de la señora Mónica Giraldo, puesto que se realizaron los

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

exámenes médicos pertinentes, se recetaron medicamentos y se efectuaron procedimientos para procurar el bienestar de la paciente, y por ello, es menester indicar que la entidad actúo con el cuidado y diligencia que se exige en la lex artis.

Frente al hecho número 4: No me consta lo afirmado en este hecho por la parte demandante, pues se trata de circunstancias totalmente ajenas y desconocidas por La Equidad Seguros O.C. En todo caso y sin perjuicio de lo anterior, la parte actora deberá cumplir con la carga establecida en el artículo 167 del C.G.P y de esta forma deberá acreditar su dicho conforme a los medios de pruebas útiles, conducentes y pertinentes para el efecto y en las oportunidades procesales previstas para ello.

Sin perjuicio de lo anterior, es importante leer la Historia Clínica en su integridad y no de forma fragmentada por cuanto cada una de las anotaciones reviste crucial importancia a la hora de establecer la idoneidad de la atención médica, pues si bien en esta es posible corroborar que, el día 07 de abril de 2020 se le realizó a la señora Mónica Giraldo una ecografía de abdomen, lo cierto es que, con ocasión a ella, se le realiza el siguiente procedimiento:

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001 JUNICAL MEDICAL S.A.S		**Edad :** 40 AÑOS
FOLIO 5	**FECHA**07/04/2020 16:18:48	**TIPO DE ATENCIO**	URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

16:10 Se explica procedimiento al paciente, Con previo consentimiento informado y bajo técnica aséptica canalizo paciente en miembro superior izquierdo con yelco # 20 en vena # 4 se realiza una punción, se deja acceso venoso permeable conectado a equipo macrogoteo, e inicia tratamiento médico ordenado, se termina procedimiento sin complicaciones. Con previo consentimiento informado y firmado asisto a la jefe Olga con previa técnica aséptica y antiséptica y previo lavado genital con solución salina de 100cc, seca con gasas estériles y pasa sonda nelaton número 8 y se recoge parcial de orina observándose orina clara lo rotulo y envió a procesar.

Nota realizada por: MICOL OFELIA LOPEZ CAMPO Fecha: 07/04/2020 16:10:00

Micol Lopez

MICOL OFELIA LOPEZ CAMPO
Reg. 1072426086
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Documento: Historia Clínica de Junical Medicina SAS del día 06 de abril de 2022

AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

> Transcripción esencial: *"bajo técnica aséptica canalizo paciente en miembro superior izquierdo con yelco # 20 en vena # 4 se realiza una punción, se deja acceso venoso permeable conectado a equipo macrogoteo, e inicia tratamiento médico ordenado, se termina procedimiento sin complicaciones. Con previo consentimiento informado y firmado asisto a la jefe Olga con previa técnica aséptica y antiséptica y previo lavado genital con solución salina de 100cc, seca con gasas estériles y pasa sonda nelaton número 8 y se recoge parcial de orina observándose orina clara lo rotulo y envió a procesar."*

Lo cual reafirma, que la entidad médica actuaba conforme a los resultados obtenidos en los exámenes practicados, prestando el servicio de forma adecuada ajustándose a los protocolos de la lex artis, y destinándose todos los medios para para procurar el bienestar del paciente.

Frente al hecho número 5: No me consta lo afirmado en este hecho por la parte demandante, pues se trata de circunstancias totalmente ajenas y desconocidas por La Equidad Seguros O.C. En todo caso y sin perjuicio de lo anterior, la parte actora deberá cumplir con la carga establecida en el artículo 167 del C.G.P y de esta forma deberá acreditar su dicho conforme a los medios de pruebas útiles, conducentes y pertinentes para el efecto y en las oportunidades procesales previstas para ello.

Sin perjuicio de lo anterior, es cierto que el día 08 de abril de 2020 asiste a la entidad hospitalaria, en virtud de que el día previo se había citado para realizar una ecografía con el objeto de descartar infección en los tejidos blandos:

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

Reg. 25-4195
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001 JUNICAL MEDICAL S.A.S		**Edad :** 40 AÑOS
FOLIO 10	**FECHA** 08/04/2020 11:05:33	**TIPO DE ATENCIO**	URGENCIAS

EVOLUCION MEDICO

REVALORACIÓN

REPORTE DE ECOGRAFÍA NORMAL
ESTADO POSTHISTERECTOMIZADA

PACIENTE OCON MEJORÍA DE SINTOMAOTOLOGÍA, CLINICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, ECOGRAFÍA DESCCARTA PROCESO INFECIOSO EN TEJIDOS BLANDOS, SE DECIDE DAR EGEREOSO CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, SE RECOMIENDA REPOSO.

EGRESO

Evolucion realizada por: CRISTIAN ANDRES CARDONA VEGA-Fecha: 08/04/2020 11:08:39

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis		Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
20,00	1,00	GRAMOS	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	12 Horas	**NUEVO**

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR: CIRUGIA GENERAL — Fecha de Orden: 08/04/2020

7J.0 "HOSVITAL" — **Usuario:** 65820567 — LEIDY YAJAIRA GARNICA BRAVO

Documento: Historia Clínica de Junical Medicina SAS del día 06 de abril de 2022

Transcripción esencial: "*PACIENTE OCON MEJORÍA DE SINTOMAOTOLOGÍA, CLINICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, ECOGRAFÍA DESCCARTA PROCESO INFECIOSO EN TEJIDOS BLANDOS, SE DECIDE DAR EGEREOSO CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, SE RECOMIENDA REPOSO*"

Así las cosas, es evidente que en este día la entidad médica también empleo la diligencia y cuidado en su práctica médica, pues una vez evidencia que no hay anomalías, receta acetaminofén y otorga incapacidad a fin de que la señora Giraldo tome el reposo necesario para su recuperación.

Frente al hecho número 6: No me consta lo afirmado en este hecho por la parte demandante, pues se trata de circunstancias totalmente ajenas y desconocidas por La Equidad Seguros O.C. En todo caso y sin perjuicio de lo anterior, la parte actora deberá cumplir con la carga establecida en el artículo 167 del C.G.P y de esta forma deberá acreditar su dicho conforme a los medios de pruebas útiles, conducentes y pertinentes para

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

el efecto y en las oportunidades procesales previstas para ello.

Sin perjuicio de lo anterior, el día 05 de junio de 2020 la señora Mónica Caicedo acudió al Servicio de Urgencias por un dolor abdominal con 4 días de evolución. En ese sentido, la entidad de salud procedió a realizar exámenes físicos, le recetó hioscina compuesta, se realizaron hemograma y se recogió muestra por sondaje de orina:

ANALISIS

PACIENTE DE 40 AÑOS DE EDAD ESTABLE AFEBRIL HDIRTADO CON SIGNOS VITALES NORMALES AL EXAMEN FISICO SIN SIGNOS DE SIRS EN EL MOMENTO CON DOLOR EN FLANCO IZQUEIRDO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL CON ANTECEDNETS DE QUISTE Y MIOMAOS SE DECIDE INICIAR MANEJO MEDICO A SU CUADRO CLINICO DE DOLOR SOLICITAR PARACLINICOS Y REVALORAR

PLAN Y MANEJO

SSN 500CC PASAR AHORA
HIOSCINA COMPUESTA IV AHORS
SS HEMOGRAMA+ UROANALISIS CON GRAM
REVALORAR

Evolucion realizada por: CAROL STEFANY SIERRA DOMINGUEZ-Fecha: 05/06/2020 10:23:04

DIAGNOSTICO R103 DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN **Tipo** PRINCIPAL

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis		Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
1,00	1,00	AMPOLLA	HIOSCINA BUTIL BROMURO+DIPIRONA 20MG+2.5G/5	INTRAVENOSO	Ahora	**NUEVO**

Documento: Historia Clínica de Junical Medicina SAS del día 06 de abril de 2022

Transcripción esencial: "***PLAN Y MANEJO:***

SSN 500CC PASAR AHORA

HIOSCINA COMPUESTA IV AHORS

SS HEMOGRAMA+ UROANALISIS CON GRAM"

Posteriormente, se realiza una ecografía transvaginal, en la cual se encuentra una masa inespecífica del anexo izquierdo, de igual forma se receta tramadol y se ordena que se quede en observación, por ello se traslada en silla de ruedas hasta tal servicio y se le informa su estado médico a lo que refiere entender:

AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

CONCLUSIÓN:

MASA INESPECÍFICA DEL ANEXO IZQUIERDO.

CERTIFICO QUE HE INFORMADO AL PACIENTE DE MANERA OPORTUNA Y ANTICIPADA ACERCA DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD IMPLEMENTADAS Y LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN UTILIZADOS POR EL PERSONAL MÉDICO Y ASISTENCIAL DEL SERVICIO DE ULTRASONIDO A FIN DE PREVENIR EL POSIBLE CONTAGIO POR COVID-19 DURANTE LA TOMA DEL PRESENTE EXAMEN.
.. FECHA Y HORA DE APLICACION:06/06/2020 11:53:53 REALIZADO POR:

Documento: Historia Clínica de Junical Medicina SAS del día 06 de abril de 2022

Transcripción esencial: "*CERTIFICO QUE HE INFORMADO AL PACIENTE DE MANERA OPORTUNA Y ANTICIPADA ACERCA DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD IMPLEMENTADAS Y LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN UTILIZADOS POR EL PERSONAL MÉDICO Y ASISTENCIAL DEL SERVICIO DE ULTRASONIDO A FIN DE PREVENIR EL POSIBLE CONTAGIO POR COVID-19 DURANTE LA TOMA DEL PRESENTE EXAMEN.*"

0	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	J144

NEUROLOGICO: Sin Selección

NOTAS ENFERMERIA

16:00 Paciente valorado por el doctor Cristian Cardona quien ordena dejar en observación

Auxiliar Estefany Rodriguez traslada paciente en silla de ruedas al servicio de observacion despierto ,alerta, consciente ,orientada, sin signos de dificultad respiratoria, no emesis, no nauseas, acceso venoso periferico miembro superior izquierdo vena No 12 pasando solucion salina sin signos de flebitis e infiltracion, abdomen blando, no doloroso a la palpación, movilidad adecuada de sus 4 extremidades, no alergias, sin acompañante

Nota realizada por: EDNA ROCIO BAUTISTA MORALES Fecha: 05/06/2020 16:03:12

Edna B.

EDNA ROCIO BAUTISTA MORALES

Documento: Historia Clínica de Junical Medicina SAS del día 06 de abril de 2022

Transcripción esencial: "*Auxiliar Estefany Rodriguez traslada paciente en silla de ruedas al servicio de observacion despierto ,alerta, consciente ,orientada, sin signos*

AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

de dificultad respiratoria, no emesis, no nauseas, acceso venoso periferico miembro superior izquierdo vena No 12 pasando solucion salina sin signos de flebitis e infiltracion, abdomen blando, no doloroso a la palpación, movilidad adecuada de sus 4 extremidades, no alergias, sin acompañante"

Así las cosas, es evidente que en este día la entidad médica también empleo la diligencia y cuidado en su práctica médica, pues una vez evidencia la masa, se deja en observación y se realiza constante monitoreo tal cual se evidencia en la Historia Clínica.

Frente al hecho número 7: No me consta lo afirmado en este hecho por la parte demandante, pues se trata de circunstancias totalmente ajenas y desconocidas por La Equidad Seguros O.C. En todo caso y sin perjuicio de lo anterior, la parte actora deberá cumplir con la carga establecida en el artículo 167 del C.G.P y de esta forma deberá acreditar su dicho conforme a los medios de pruebas útiles, conducentes y pertinentes para el efecto y en las oportunidades procesales previstas para ello.

Sin perjuicio de lo anterior, es cierto que una vez se realizaron los exámenes médicos, se deja en observación para el manejo del dolor, se ordenan laboratorios clínicos y la realización de una ecografía pélvica ginecológica transvaginal. Lo cual reafirma, que la entidad médica actuaba conforme a los resultados obtenidos en los exámenes practicados, prestando el servicio de forma adecuada ajustándose a los protocolos de la lex artis, y destinándose todos los medios para para procurar el bienestar del paciente.

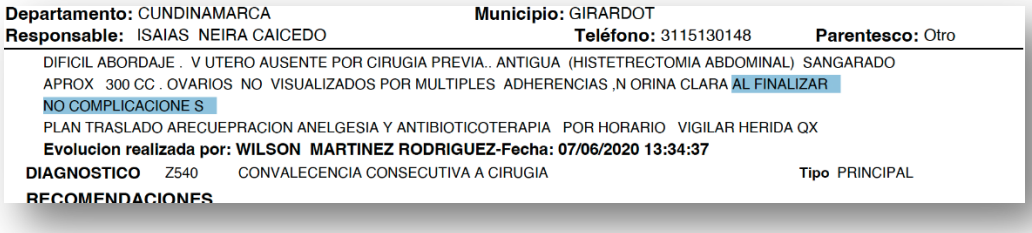
Frente al hecho número 8: No me consta lo afirmado en este hecho por la parte demandante, pues se trata de circunstancias totalmente ajenas y desconocidas por La Equidad Seguros O.C. En todo caso y sin perjuicio de lo anterior, la parte actora deberá cumplir con la carga establecida en el artículo 167 del C.G.P y de esta forma deberá acreditar su dicho conforme a los medios de pruebas útiles, conducentes y pertinentes para el efecto y en las oportunidades procesales previstas para ello.

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

Sin perjuicio de lo anterior, es importante señalar que no es cierto lo manifestado por la demandante, pues con ocasión a esta intervención quirúrgica no se perforo el intestino. De hecho, una vez iniciada la intervención quirúrgica, los médicos evidenciaron un síndrome adherencial severo en la parte interna abdominal de la señora Mónica Giraldo. Dicho Síndrome ha sido descrito por los expertos como la formación de tejido cicatricial que nace como respuesta a una incisión, sutura u otro tipo de trauma quirúrgico, es decir, a la señora Giraldo se le practicaron procedimientos quirúrgicos en el área abdominal, de forma previa a la intervención quirúrgica de resección de tumor de ovario por laparotomía realizada el día 07 de junio de 2020, y estos procedimientos previos implican por naturaleza la consecuencia de un síndrome adherencia o un “abdomen casi congelado

Es decir, que los dos antecedentes quirúrgicos de la señora Mónica Giraldo, resultaron determinantes para el momento de realización de la resección de tumor de ovario por laparotomía, toda vez que ya se encontraban formándose desde muchos años atrás, haciendo que los tejidos cicatriciales fuesen cada vez más fuertes y se encontraran más unidos los órganos entre sí por estos tejidos, generando mayor posibilidad de perforar alguno de los órganos en la separación de unos y otro

Sin embargo, debe resaltarse que la historia clínica de la paciente, a folios 154 y 156 dejan ver que la intervención quirúrgica de la señora Giraldo se logró exitosamente en el procedimiento quirúrgico, pues se reafirmó que el procedimiento quirúrgico fue culminado exitosamente por cuanto se evidenció orina clara al final de la cirugía, lo que indica que no existió filtración:



Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

DIFICIL ABORDAJE . V UTERO AUSENTE POR CIRUGIA PREVIA.. ANTIGUA (HISTETRECTOMIA ABDOMINAL) SANGARADO APROX 300 CC . OVARIOS NO VISUALIZADOS POR MULTIPLES ADHERENCIAS ,N ORINA CLARA AL FINALIZAR NO COMPLICACIONE S

PLAN TRASLADO ARECUEPRACION ANELGESIA Y ANTIBIOTICOTERAPIA POR HORARIO VIGILAR HERIDA QX

Evolucion realizada por: WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ-Fecha: 07/06/2020 13:34:37

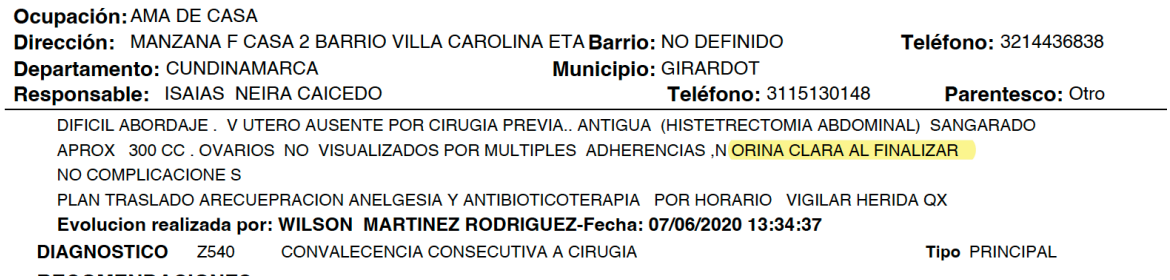
DIAGNOSTICO Z540 CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA **Tipo** PRINCIPAL

RECOMENDACIONES

AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

Documento: Historia Clínica de Junical Medicina SAS del día 06 de abril de 2022, cuya fecha de consulta fue el día 07 de junio de 2020.

Transcripción esencial: "*AL FINALIZAR NO COMPLICACIONE S"*



Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

DIFICIL ABORDAJE . V UTERO AUSENTE POR CIRUGIA PREVIA.. ANTIGUA (HISTETRECTOMIA ABDOMINAL) SANGARADO APROX 300 CC . OVARIOS NO VISUALIZADOS POR MULTIPLES ADHERENCIAS ,N ORINA CLARA AL FINALIZAR NO COMPLICACIONE S
PLAN TRASLADO ARECUEPRACION ANELGESIA Y ANTIBIOTICOTERAPIA POR HORARIO VIGILAR HERIDA QX
Evolucion realizada por: WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ-Fecha: 07/06/2020 13:34:37

DIAGNOSTICO Z540 CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA **Tipo** PRINCIPAL

Documento: Historia Clínica de Junical Medicina SAS del día 06 de abril de 2022, cuya fecha de consulta fue el día 07 de junio de 2020.

Transcripción esencial: "*ORINA CLARA AL FINALIZAR"*

Lo expuesto anteriormente cumple dos funciones esenciales, en primer lugar, darle claridad al Despacho sobre la ausencia de error en el procedimiento quirúrgico realizado a la paciente Giraldo, puesto que no solo fue realizado con total éxito sino confirmada su efectividad y técnica quirúrgica a través de prueba pertinente para ello. En segundo lugar, desvirtuar la responsabilidad que pretende endilgar la parte Demandante en este proceso, por cuanto fundamenta una presunta responsabilidad en una lesión intestinal inadvertida en la cirugía que ocasionó la masa anexial izquierda.

Frente al hecho número 9: No me consta lo afirmado en este hecho por la parte demandante, pues se trata de circunstancias totalmente ajenas y desconocidas por La Equidad Seguros O.C. En todo caso y sin perjuicio de lo anterior, la parte actora deberá cumplir con la carga establecida en el artículo 167 del C.G.P y de esta forma deberá acreditar su dicho conforme a los medios de pruebas útiles, conducentes y pertinentes para el efecto y en las oportunidades procesales previstas para ello.

AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

Sin perjuicio de lo anterior, es cierto que se ordenó la práctica de resección de tumor de ovario por laparotomía. tal como se desprende del reporte de ingreso de la Historia Clínica emitida por la Clínica Juncal. Vale la pena aclarar que el procedimiento de resección de tumor a fin de quitar la masa diagnosticada a la paciente. Sin embargo, esto afirma que la entidad médica actuaba conforme a los resultados obtenidos en los exámenes practicados y síntomas que padecía la paciente, prestando así el servicio de forma adecuada ajustándose a los protocolos de la lex artis, y destinándose todos los medios para para procurar el bienestar del paciente.

Frente al hecho número 10: No me consta lo afirmado en este hecho por la parte demandante, pues se trata de circunstancias totalmente ajenas y desconocidas por La Equidad Seguros O.C. En todo caso y sin perjuicio de lo anterior, la parte actora deberá cumplir con la carga establecida en el artículo 167 del C.G.P y de esta forma deberá acreditar su dicho conforme a los medios de pruebas útiles, conducentes y pertinentes para el efecto y en las oportunidades procesales previstas para ello.

Sin perjuicio de lo anterior, es cierto que se realiza la intervención quirúrgica de resección de tumor de ovario por laparotomía. Sin embargo, esto sólo afirma que la entidad médica actuaba conforme a los resultados obtenidos en los exámenes practicados y síntomas que padecía la paciente, prestando así el servicio de forma adecuada ajustándose a los protocolos de la lex artis, y destinándose todos los medios para para procurar el bienestar del paciente. De hecho, tal procedimiento no tuvo complicación alguna:

Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

DIFICIL ABORDAJE . V UTERO AUSENTE POR CIRUGIA PREVIA.. ANTIGUA (HISTETRECTOMIA ABDOMINAL) SANGARADO APROX 300 CC . OVARIOS NO VISUALIZADOS POR MULTIPLES ADHERENCIAS ,N ORINA CLARA AL FINALIZAR NO COMPLICACIONE S
PLAN TRASLADO ARECUEPRACION ANELGESIA Y ANTIBIOTICOTERAPIA POR HORARIO VIGILAR HERIDA QX
Evolucion realizada por: WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ-Fecha: 07/06/2020 13:34:37
DIAGNOSTICO Z540 CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA **Tipo** PRINCIPAL
RECOMENDACIONES

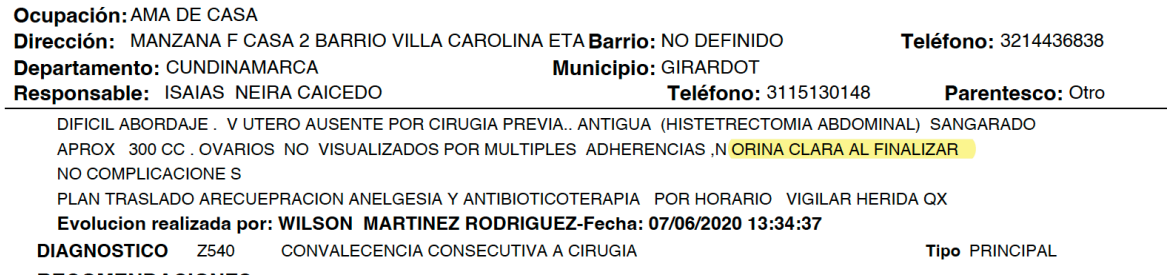
Documento: Historia Clínica de Junical Medicina SAS del día 06 de abril

AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

de 2022

Transcripción esencial: "*AL FINALIZAR NO COMPLICACIONE S"*

Asimismo, debe resaltarse que la historia clínica de la paciente, a folios 154 y 156 dejan ver que la intervención quirúrgica de la señora Giraldo se logró exitosamente en el procedimiento quirúrgico, pues se reafirmó que el procedimiento quirúrgico fue culminado exitosamente, como se ilustro de forma previa y esto fue corroborado por cuanto se evidenció orina clara al final de la cirugía, lo que indica que no existió filtración



Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

DIFICIL ABORDAJE . V UTERO AUSENTE POR CIRUGIA PREVIA.. ANTIGUA (HISTETRECTOMIA ABDOMINAL) SANGARADO APROX 300 CC . OVARIOS NO VISUALIZADOS POR MULTIPLES ADHERENCIAS ,N ORINA CLARA AL FINALIZAR NO COMPLICACIONE S
PLAN TRASLADO ARECUEPRACION ANELGESIA Y ANTIBIOTICOTERAPIA POR HORARIO VIGILAR HERIDA QX
Evolucion realizada por: WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ-Fecha: 07/06/2020 13:34:37

DIAGNOSTICO Z540 CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA **Tipo** PRINCIPAL

Documento: Historia Clínica de Junical Medicina SAS del día 06 de abril de 2022, cuya fecha de consulta fue el día 07 de junio de 2020.

Transcripción esencial: "*ORINA CLARA AL FINALIZAR"*

Frente al hecho número 11: No me consta lo afirmado en este hecho por la parte demandante, pues se trata de circunstancias totalmente ajenas y desconocidas por La Equidad Seguros O.C. En todo caso y sin perjuicio de lo anterior, la parte actora deberá cumplir con la carga establecida en el artículo 167 del C.G.P y de esta forma deberá acreditar su dicho conforme a los medios de pruebas útiles, conducentes y pertinentes para el efecto y en las oportunidades procesales previstas para ello.

Sin perjuicio de lo anterior, es importante mencionar que durante los dos días siguientes a la realización del procedimiento quirúrgico, se evidencia mejoría en el estado de salud de la paciente, veamos:

AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON DX:
1. POP INMEDIATO LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + RESECCION QUISTE ENDOMETRIOSICO IZQUIERDO DEL 07/06/2020 A LAS 13+28 HORAS
2. ANTECEDENTE HISTERECTOMIZADA
3. SX ADHERENCIAL SEVERO

S/ REFIERE LEVE DOLOR EN HERIDA QUIRURGICA, NIEGA EMESIS, NO FIEBRE, NO SANGRADO.

PATOLOGICOS:NIEGA
QX:HISTERECTOMIA HACE 5 AÑOS, RESECCION DE QUISTE OVARICO HACE 1 AÑO.
FARMACOLOGICOS: NIEGA
HOSPITALARIOS: POR QX
HEMOCLASIFICACION: A POSITIVO
G/O:MENARQUIA 12 AÑOS, CICLOS IRREGULARES, FUR HACE 5 AÑOS, G2P2V2, FUP 14/02/2009, NIEGA PLANIFICACION.

Documento: Historia Clínica de Junical Medicina SAS del día 06 de abril de 2022

Transcripción esencial: " S/ REFIERE LEVE DOLOR EN HERIDA QUIRURGICA, NIEGA EMESIS, NO FIEBRE, NO SANGRADO."

Así las cosas, es evidente que la entidad médica empleo la diligencia y cuidado en su práctica médica, pues se manifestó por parte de la señora Mónica Giraldo una mejoría en su estado de salud en virtud del procedimiento, exámenes realizados y monitoreo contante en la sala de observación, por lo que se otorga la boleta de salido a la señora Giraldo.

Frente al hecho número 12: No me consta lo afirmado en este hecho por la parte demandante, pues se trata de circunstancias totalmente ajenas y desconocidas por La Equidad Seguros O.C. En todo caso y sin perjuicio de lo anterior, la parte actora deberá cumplir con la carga establecida en el artículo 167 del C.G.P y de esta forma deberá acreditar su dicho conforme a los medios de pruebas útiles, conducentes y pertinentes para el efecto y en las oportunidades procesales previstas para ello.

Sin perjuicio de lo anterior se puede evidenciar que, la señora Giraldo acude nuevamente al servicio de urgencias. En esta oportunidad, la entidad de salud realiza exámenes médicos y se efectúan maniobras de reanimación para monitorizar el riesgo, pues inicio con taquicardia, posteriormente se solicitan estudios de extensión y valoración por ginecología prioritaria, a saber:

AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

104	69	80	74	16	37,00	Axilar	0,00	0	0	78,00			0	30
Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor			Perímetro Cefalico		Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.		Cod Profesi
15	0	0	0				0,00		0,00	0	0	0		J332

NEUROLOGICO: Normal

% SATURACION O.2.: 98

ANALISIS

PACIENTE EN POSTOPERATORIO DÍA TRES DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS RESECCIÓN DE QUISTE ANEXIAL IZQUIERDO,PELVIS CONGELADA, CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL SEVERO, AL INGRESO TAQUICARDICA, CON SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SE INDICA TRASLADO A REANIMACIÓN PARA MONITORIZACIÓN CONTINUA POR RIESGO DEDETERIORO HEMODINAMICO, SE SOLICITAN ESTUDIOS DE EXTENSIÓN, SE SOLICITA VALORACIÓN POR GINECOLOGÍA PRIORITARIA.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:
1. POST OPERATORIO DÍA 3 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS RESECCIÓN DE QUISTE ANEXIAL IZQUIERDO.
2. HEMOPERITONEO ?
3. COLECCIÓN INTRAABDOMINAL ?

PLAN Y MANEJO

REANIMACIÓN
CABECERA 30°
NADA VÍA ORAL
SSN 0,9% 1000 CC IV AHORA CONTINUAR A 120 CC HORA
RANITIDINA 50 MG IV AHORA
AMPICILINA SULBACTAM 3 G IV CADA 6 HORAS
SS: CH, PT, PTT, GASES ARTERIALES, BUN CREATININA, ELECTROLITOS.
SE RESERVAN 2 UGRE.
VALORACIÓN POR GINECOLOGÍA

Documento: Historia Clínica de Junical Medicina SAS del día 06 de abril de 2022

Transcripción esencial: *"AL INGRESO TAQUICARDICA, CON SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SE INDICA TRASLADO A REANIMACIÓN PARA MONITORIZACIÓN CONTINUA POR RIESGO DEDETERIORO HEMODINAMICO, SE SOLICITAN ESTUDIOS DE EXTENSIÓN, SE SOLICITA VALORACIÓN POR GINECOLOGÍA PRIORITARIA."*

Posteriormente, se realiza procedimiento del cual no se deriva complicación alguna:

DIAGNOSTICO Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS **Tipo** PRINCIPAL

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad	Descripción
1	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
	SE TOMAN GASES ARTERIALES QUE REPORTAN PH: 7.4, PCO2: 31, PO2: 73, BE: -1.6, SAT: 95%, PAFI: 352 LAC: 1.2, UNICA PUNCION ARTERIA RADIAL DERECHA, PREVIA PRUEBA DE ALLEN, TOLERA PROCEDIMIENTO, NO COMPLICACIONES.
	SE UTILIZA 1 JERINGA 1 CC.
	FECHA Y HORA DE APLICACION:09/06/2020 22:27:01 REALIZADO POR: GLADYS MARCELA JIMENEZ DEVIA

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis		Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
2,00	1.000,00	CC	SODIO CLORURO 0.9%/500ML SOLUCION INYECTABL	INTRAVENOSO	Ahora	NUEVO

Documento: Historia Clínica de Junical Medicina SAS del día 06 de abril

AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

de 2022

Transcripción esencial: *"GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) SE TOMAN GASES ARTERIALES QUE REPORTAN PH: 7.4, PCO2: 31, PO2: 73, BE: -1.6, SAT: 95%, PAFI: 352 LAC: 1.2, UNICA PUNCION ARTERIA RADIAL DERECHA, PREVIA PRUEBA DE ALLEN, TOLERA PROCEDIMIENTO, NO COMPLICACIONES.*

SE UTILIZA 1 JERINGA 1 CC.

FECHA Y HORA DE APLICACION:09/06/2020 22:27:01 REALIZADO POR: GLADYS MARCELA JIMENEZ DEVIA"

Frente al hecho número 13: No me consta lo afirmado en este hecho por la parte demandante, pues se trata de circunstancias totalmente ajenas y desconocidas por La Equidad Seguros O.C. En todo caso y sin perjuicio de lo anterior, la parte actora deberá cumplir con la carga establecida en el artículo 167 del C.G.P y de esta forma deberá acreditar su dicho conforme a los medios de pruebas útiles, conducentes y pertinentes para el efecto y en las oportunidades procesales previstas para ello.

Sin perjuicio de lo anterior, es cierto que es valorada por un médico especialista en ginecología y obstetricia. Sin embargo, esto afirma que la entidad médica actuaba conforme a los resultados obtenidos en los exámenes practicados y síntomas que padecía la paciente, prestando así el servicio de forma adecuada ajustándose a los protocolos de la lex artis, y destinándose todos los medios para para procurar el bienestar del paciente.

Frente al hecho número 14: No me consta lo afirmado en este hecho por la parte demandante, pues se trata de circunstancias totalmente ajenas y desconocidas por La Equidad Seguros O.C. En todo caso y sin perjuicio de lo anterior, la parte actora deberá cumplir con la carga establecida en el artículo 167 del C.G.P y de esta forma deberá acreditar su dicho conforme a los medios de pruebas útiles, conducentes y pertinentes para el efecto y en las oportunidades procesales previstas para ello.

AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

Sin perjuicio de lo anterior, es cierto que el día 10 de junio de 2020 a la demandante le fue practicado el procedimiento de laparotomía exploratoria y una vez se obtuvieron los resultados, se realizó Sigmoidectomía y Colostomía tipo Hartmann para controlar los síntomas:

EVOLUCION MEDICO

NOTA INGRESO HOSPITALIZACION PROVENIENTE DE SALAS DE CIRUGIA HABITACION 308

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:

1) POP LAPARTOMIA + SIGMOIDECTOMIA + COLOSTOMIA TIPO HARTMANN + LAVADO PERITONEAL (10/06/20-02+00)
1.1 HALLAZGOS QXS: PERFORACION 50% CIRCUNFERENCIA COLON SIGMOIDE+PERFORACION UNION RECTOSIGMOIDEA+PERITONITIS PURULENTA LOCALIZADA
2) POP LAPAROTOMIA INSTITUCIONAL EXPLORATORIA + RESECCION QUISTE ENDOMETRIOSICO IZQ+LIBERACION ADHERENCIAS SEVERAS (07/06/20)
3) SX ADHERENCIAL SEVERO INTERVENIDO
4) ANTECEDENTE HISTERECTOMIZADA

S// REFIERE PACIENTE SENTIR DOLOR EN ZONA DE COLOSTOMIA, SENSACION DE SED, NO FIEBRE, NO PRESENCIA DE

Documento: Historia Clínica de Junical Medicina SAS del día 06 de abril de 2022

Transcripción esencial: SIGMOIDECTOMIA + COLOSTOMIA TIPO HARTMANN + LAVADO PERITONEAL (10/06/20-02+00)

1.1 HALLAZGOS QXS: PERFORACION 50% CIRCUNFERENCIA COLON SIGMOIDE+PERFORACION UNION RECTOSIGMOIDEA+PERITONITIS PURULENTA LOCALIZADA

Del mismo modo, se ordenaron los siguiente exámenes y procedimientos:

- Radiografía de tórax
- Hemograma IV
- Potasio en suero u otros fluidos
- Sodio en suero u otros fluidos
- Creatinina en suero u otros fluidos
- Proteína c reactiva alta precisión automatizado

Ahora bien, de los anteriores procedimientos se obtuvieron resultados que denotaban una mejoría en el estado de salud de la señora Giraldo:

AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

EVOLUCION MEDICO

REPORTE DE EXAMENES:

GASOMETRIA ARTERIAL: PH 7.44 HCO3 21.2 PO2 59.7 PCO2 31.9, LACTATO 1.90, EB -.23, PAFI 284: HIPOXEMIA ESPONTANEA SIN TRASTORNO OXIGENACION, NORMOVENTILADA SIN TRASTORNO ACIDO BASE, NO HIPERLACTATEMIA

RX DE TORAX: ESTRUCTURAS OSEAS CONSERVADAS ADECUADA PENETRACION LIGERAMENTE ROTADA, PARENQUIMA PULMONAR CON REFORZAMIENTO BRONQUIAL NO CONSOLIDADOS IMPRESIONA SILUETA CARDIACA AUMENTADA PROYECCION PORTATIL PACIENTE EN DECUBITO, NO DERRAMES

NOTA: CONTINUA VIGILANCIA CLINICA DE LA PACIENTE EN EL MOMENTO MODULACION DEL DOLOR, SIN SIGNOS DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA, SIN SIGNOS DE FALLA VENTILATORIA, NO ASPECTO TOXICO, PENDIENTE PARACLINICOS COMPLEMENTARIOS, ATENTOS A EVOLUCION CLINICA, CSV Y AC.

Evolucion realizada por: JESUS ALBERTO MUÑOZ NAVARRO-Fecha: 10/06/2020 14:38:18

JESUS ALBERTO MUÑOZ NAVARRO
Reg. 1082985094

Documento: Historia Clínica de Junical Medicina SAS del día 06 de abril de 2022

Transcripción esencial: "*NOTA: CONTINUA VIGILANCIA CLINICA DE LA PACIENTE EN EL MOMENTO MODULACION DEL DOLOR, SIN SIGNOS DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA, SIN SIGNOS DE FALLA VENTILATORIA, NO ASPECTO TOXICO, PENDIENTE PARACLINICOS COMPLEMENTARIOS, ATENTOS A EVOLUCION CLINICA, CSV Y AC.*"

Así las cosas, es evidente que la entidad médica empleo la diligencia y cuidado en su práctica médica al haberse realizado exámenes médicos y monitoreo constante a la señora Giraldo.

Frente al hecho número 15: No me consta lo afirmado en este hecho por la parte demandante, pues se trata de circunstancias totalmente ajenas y desconocidas por La Equidad Seguros O.C. En todo caso y sin perjuicio de lo anterior, la parte actora deberá cumplir con la carga establecida en el artículo 167 del C.G.P y de esta forma deberá acreditar su dicho conforme a los medios de pruebas útiles, conducentes y pertinentes para el efecto y en las oportunidades procesales previstas para ello.

Sin perjuicio de lo anterior, tal y como se evidencia en la Historia Clínica, es cierto que se

AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

se realizaron procedimientos tales como (i) lavado peritoneal, (ii) limpieza de cavidad abdominal, (iii) disección de fascia de tolt de lateral (iv) pinzamiento, corte y ligadura de meso de segmento colon izquierdo y (v) se secciona tanto extremo proximal como extremo distal de colon izquierdo. Sin embargo, esto afirma que la entidad médica actuaba conforme a los resultados obtenidos en los exámenes practicados y síntomas que padecía la paciente, prestando así el servicio de forma adecuada ajustándose a los protocolos de la lex artis, y destinándose todos los medios para para procurar el bienestar del paciente.

No obstante, es menester aclarar que, una vez iniciada la intervención quirúrgica, los médicos evidenciaron un síndrome adherencial severo en la parte interna abdominal de la señora Mónica Giraldo. Dicho Síndrome ha sido descrito por los expertos como la formación de tejido cicatricial que nace como respuesta a una incisión, sutura u otro tipo de trauma quirúrgico, es decir, a la señora Giraldo se le practicaron procedimientos quirúrgicos en el área abdominal, de forma previa a la intervención quirúrgica de resección de tumor de ovario por laparotomía realizada el día 07 de junio de 2020, y estos procedimientos previos implican por naturaleza la consecuencia de un síndrome adherencia o un “abdomen casi congelado

Es decir, que los dos antecedentes quirúrgicos de la señora Mónica Giraldo, resultaron determinantes para el momento de realización de la resección de tumor de ovario por laparotomía, toda vez que ya se encontraban formándose desde muchos años atrás, haciendo que los tejidos cicatriciales fuesen cada vez más fuertes y se encontraran más unidos los órganos entre sí por estos tejidos, generando mayor posibilidad de perforar alguno de los órganos en la separación de unos y otro

Sin embargo, debe resaltarse que la historia clínica de la paciente, a folios 154 y 156 dejan ver que la intervención quirúrgica de la señora Giraldo se logró exitosamente en el procedimiento quirúrgico, pues se reafirmó que el procedimiento quirúrgico fue culminado exitosamente por cuanto se evidenció orina clara al final de la cirugía, lo que indica que no existió filtración

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

Frente al hecho número 16: No me consta lo afirmado en este hecho por la parte demandante, pues se trata de circunstancias totalmente ajenas y desconocidas por La Equidad Seguros O.C. En todo caso y sin perjuicio de lo anterior, la parte actora deberá cumplir con la carga establecida en el artículo 167 del C.G.P y de esta forma deberá acreditar su dicho conforme a los medios de pruebas útiles, conducentes y pertinentes para el efecto y en las oportunidades procesales previstas para ello.

Sin perjuicio de lo anterior, tal y como se evidencia en la Historia Clínica, es cierto que se realizaron dichos procedimientos, en todo caso cada uno de ellos denota que la entidad de salud hacía lo posible para procurar el constante bienestar de la paciente,

Frente al hecho número 17: No me consta lo afirmado en este hecho por la parte demandante, pues se trata de circunstancias totalmente ajenas y desconocidas por La Equidad Seguros O.C. En todo caso y sin perjuicio de lo anterior, la parte actora deberá cumplir con la carga establecida en el artículo 167 del C.G.P y de esta forma deberá acreditar su dicho conforme a los medios de pruebas útiles, conducentes y pertinentes para el efecto y en las oportunidades procesales previstas para ello.

Sin perjuicio de lo anterior, tal y como se evidencia en la Historia Clínica, es cierto que se realizaron dichos procedimientos, en todo caso cada uno de ellos denota que la entidad de salud hacía lo posible para procurar el constante bienestar de la paciente, y de igual forma, se debe precisar que, una vez iniciada la intervención quirúrgica, los médicos evidenciaron un síndrome adherencial severo en la parte interna abdominal de la señora Mónica Giraldo. Dicho Síndrome ha sido descrito por los expertos como la formación de tejido cicatricial que nace como respuesta a una incisión, sutura u otro tipo de trauma quirúrgico, es decir, a la señora Giraldo se le practicaron procedimientos quirúrgicos en el área abdominal, de forma previa a la intervención quirúrgica de resección de tumor de ovario por laparotomía realizada el día 07 de junio de 2020, y estos procedimientos previos implican por naturaleza la consecuencia de un síndrome adherencia o un “abdomen casi congelado

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

Es decir, que los dos antecedentes quirúrgicos de la señora Mónica Giraldo, resultaron determinantes para el momento de realización de la resección de tumor de ovario por laparotomía, toda vez que ya se encontraban formándose desde muchos años atrás, haciendo que los tejidos cicatriciales fuesen cada vez más fuertes y se encontraran más unidos los órganos entre sí por estos tejidos, generando mayor posibilidad de perforar alguno de los órganos en la separación de unos y otro

Sin embargo, debe resaltarse que la historia clínica de la paciente, a folios 154 y 156 dejan ver que la intervención quirúrgica de la señora Giraldo se logró exitosamente en el procedimiento quirúrgico, pues se reafirmó que el procedimiento quirúrgico fue culminado exitosamente por cuanto se evidenció orina clara al final de la cirugía, lo que indica que no existió filtración

Frente al hecho número 18: No me consta lo afirmado en este hecho por la parte demandante, pues se trata de circunstancias totalmente ajenas y desconocidas por La Equidad Seguros O.C. En todo caso y sin perjuicio de lo anterior, la parte actora deberá cumplir con la carga establecida en el artículo 167 del C.G.P y de esta forma deberá acreditar su dicho conforme a los medios de pruebas útiles, conducentes y pertinentes para el efecto y en las oportunidades procesales previstas para ello.

Sin perjuicio de lo anterior, tal y como se evidencia en la Historia Clínica, la señora Mónica Giraldo Caicedo se encontraba en constante monitoreo, lo que indica que por parte de la entidad de salud de realizaban los actos acordes a su lex artis.

Frente al hecho número 19: No me consta lo afirmado en este hecho por la parte demandante, pues se trata de circunstancias totalmente ajenas y desconocidas por La Equidad Seguros O.C. En todo caso y sin perjuicio de lo anterior, la parte actora deberá cumplir con la carga establecida en el artículo 167 del C.G.P y de esta forma deberá acreditar su dicho conforme a los medios de pruebas útiles, conducentes y pertinentes para

AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

el efecto y en las oportunidades procesales previstas para ello.

Sin perjuicio de lo anterior, tal y como se evidencia en la Historia Clínica, la señora Mónica Giraldo Caicedo fue el día 18 de junio de 2020, con órdenes de citas de control, formulas médicas y recomendaciones. Lo que afirma que la entidad médica actuaba conforme a los resultados obtenidos en los exámenes practicados y síntomas que padecía la paciente, prestando así el servicio de forma adecuada ajustándose a los protocolos de la lex artis, y destinándose todos los medios para para procurar el bienestar del paciente.

Frente al hecho número 20: No me consta lo afirmado en este hecho por la parte demandante, pues se trata de circunstancias de la esfera íntima de la demandante, totalmente ajenas y desconocidas por La Equidad Seguros O.C. En todo caso y sin perjuicio de lo anterior, la parte actora deberá cumplir con la carga establecida en el artículo 167 del C.G.P y de esta forma deberá acreditar su dicho conforme a los medios de pruebas útiles, conducentes y pertinentes para el efecto y en las oportunidades procesales previstas para ello.

Frente al hecho número 21: No me consta lo afirmado en este hecho por la parte demandante, pues se trata de circunstancias de la esfera íntima de la demandante, totalmente ajenas y desconocidas por La Equidad Seguros O.C. En todo caso y sin perjuicio de lo anterior, la parte actora deberá cumplir con la carga establecida en el artículo 167 del C.G.P y de esta forma deberá acreditar su dicho conforme a los medios de pruebas útiles, conducentes y pertinentes para el efecto y en las oportunidades procesales previstas para ello.

Frente al hecho número 22: No es un hecho, en virtud de que no describe circunstancias de tiempo, modo y lugar, pues simplemente plantea una apreciación subjetiva frente a la realización de los procedimientos, lo cual no se evidencia en el apartado de la historia clínica. De hecho, lo que en efecto se corrobora es que, la entidad médica actuaba conforme a los resultados obtenidos en los exámenes practicados y síntomas que padecía

AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

la paciente, prestando así el servicio de forma adecuada ajustándose a los protocolos de la lex artis, y destinándose todos los medios para para procurar el bienestar del paciente.

Sin perjuicio de lo anterior, no es cierto que, por cirugía realizada el día 07 de junio de 2020 se le ocasionó perforación del intestino, pues debe tenerse en cuenta que, una vez iniciada la intervención quirúrgica, los médicos evidenciaron un síndrome adherencial severo en la parte interna abdominal de la señora Mónica Giraldo. Dicho Síndrome ha sido descrito por los expertos como la formación de tejido cicatricial que nace como respuesta a una incisión, sutura u otro tipo de trauma quirúrgico, es decir, a la señora Giraldo se le practicaron procedimientos quirúrgicos en el área abdominal, de forma previa a la intervención quirúrgica de resección de tumor de ovario por laparotomía realizada el día 07 de junio de 2020, y estos procedimientos previos implican por naturaleza la consecuencia de un síndrome adherencia o un “abdomen casi congelado

Es decir, que los dos antecedentes quirúrgicos de la señora Mónica Giraldo, resultaron determinantes para el momento de realización de la resección de tumor de ovario por laparotomía, toda vez que ya se encontraban formándose desde muchos años atrás, haciendo que los tejidos cicatriciales fuesen cada vez más fuertes y se encontraran más unidos los órganos entre sí por estos tejidos, generando mayor posibilidad de perforar alguno de los órganos en la separación de unos y otro

Sin embargo, debe resaltarse que la historia clínica de la paciente, a folios 154 y 156 dejan ver que la intervención quirúrgica de la señora Giraldo se logró exitosamente en el procedimiento quirúrgico, pues se reafirmó que el procedimiento quirúrgico fue culminado exitosamente por cuanto se evidenció orina clara al final de la cirugía, lo que indica que no existió filtración

Frente al hecho número 22: No es un hecho, en virtud de que no describe circunstancias de tiempo, modo y lugar, pues simplemente plantea una apreciación subjetiva frente a la realización de los procedimientos, lo cual no se evidencia en el apartado de la historia

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

clínica. De hecho, lo que en efecto se corrobora es que, la entidad médica actuaba conforme a los resultados obtenidos en los exámenes practicados y síntomas que padecía la paciente, prestando así el servicio de forma adecuada ajustándose a los protocolos de la lex artis, y destinándose todos los medios para para procurar el bienestar del paciente.

Frente al hecho número 23: No me consta lo afirmado en este hecho por la parte demandante, pues se trata de circunstancias de la esfera íntima de la demandante, totalmente ajenas y desconocidas por La Equidad Seguros O.C. En todo caso y sin perjuicio de lo anterior, la parte actora deberá cumplir con la carga establecida en el artículo 167 del C.G.P y de esta forma deberá acreditar su dicho conforme a los medios de pruebas útiles, conducentes y pertinentes para el efecto y en las oportunidades procesales previstas para ello.

Frente al hecho número 24: No me consta lo afirmado en este hecho por la parte demandante, pues se trata de circunstancias de la esfera íntima de la demandante, totalmente ajenas y desconocidas por La Equidad Seguros O.C. En todo caso y sin perjuicio de lo anterior, la parte actora deberá cumplir con la carga establecida en el artículo 167 del C.G.P y de esta forma deberá acreditar su dicho conforme a los medios de pruebas útiles, conducentes y pertinentes para el efecto y en las oportunidades procesales previstas para ello.

Frente al hecho número 25: No me consta lo afirmado en este hecho por la parte demandante, lo relacionado con la citación a audiencia de conciliación extrajudicial, toda vez que esta situación fáctica es totalmente ajenas y desconocidas por La Equidad Seguros O.C., al no haber sido convocada. En todo caso y sin perjuicio de lo anterior, la parte actora deberá cumplir con la carga establecida en el artículo 167 del C.G.P y de esta forma deberá acreditar su dicho conforme a los medios de pruebas útiles, conducentes y pertinentes para el efecto y en las oportunidades procesales previstas para ello.

PRONUNCIAMENTO FRENTE A LAS PRETENSIONES

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

Frente a la pretensión número 1: ME OPONGO a la declaratoria de responsabilidad civil contractual de los Demandados. Toda vez que en este caso no se probó que alguna de las entidades que integran la pasiva de la acción haya incumplido con alguna obligación contractual a su cargo. En ese punto debe tenerse en consideración que a quien le asiste la carga de la prueba en el caso de marras es al Demandante, quien no allegó ningún medio de prueba tendiente a acreditar que las entidades médicas incumplieron con su obligación de prestar el servicio médico a la paciente, por el contrario en la Historia Clínica es posible evidenciar que, desde el ingreso de la paciente a las entidades hospitalarias, estas actuaron con el cuidado y diligencia, destinando todos los medios para para procurar el bienestar de la paciente.

Frente a la pretensión número 2: ME OPONGO a que se condene a los demandados al pago de suma alguna por concepto de DAÑO EMERGENTE por cuanto no obra prueba en el plenario que acredité la pérdida patrimonial de la suma de $2.000.000, por ello no es procedente el reconocimiento de emolumento alguno por esta tipología de perjuicios, pues no se allegó ni se solicitó la práctica de ninguna prueba con el objeto de acreditar la cuantía estimada y no podrían encontrarse probados con el mero dicho de la parte Demandante. Ahora bien, ante la ausencia de sustento probatorio no puede presumirse la suma solicitada, razón por la cual debe negarse su reconocimiento.

Frente a la pretensión número 3: Me opongo a que se declaren probados los perjuicios derivados del lucro cesante consolidado solicitados por la parte Demandante, por cuanto era necesario aportar medios probatorios tendientes a acreditar con suficiencia e idoneidad los ingresos y actividad económica a la que se dedicaba la señora Mónica Giraldo Caicedo en el año 2020. Teniendo en cuenta lo anterior, no es dable el reconocimiento del lucro cesante consolidado en el presente asunto, pues no se allega ningún medio de prueba que en efecto acredite que la señora Mónica Giraldo se encontraba devengando ingreso alguno.

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

Por lo anterior y ante la insuficiencia probatoria de la Parte Demandante debe negarse la pretensión de reconocer la indemnización por concepto de lucro cesante consolidado.

Frente a la pretensión número 4: Me opongo a que se declaren probados los perjuicios derivados del lucro cesante futuro solicitados por la parte Demandante, por cuanto los mismos fueron calculados con base a un salario que no se ha corroborado que en efecto percibía para el año 2020, debido a que, no se allega ninguna prueba que acredite que esa es la suma dejada de percibir por la demandante. Teniendo en cuenta lo anterior, no es dable el reconocimiento del lucro cesante futuro en el presente asunto.

Por lo anterior y ante la insuficiencia probatoria de la Parte Demandante debe negarse la pretensión de reconocer la indemnización por concepto de lucro cesante futuro.

Frente a la pretensión número 5: Me opongo a esta pretensión, toda vez que no es dable el reconocimiento de pérdida de oportunidad, por en el presente proceso no existe certeza mediante la cual se pueda inferir que se disminuyó alguna probabilidad de la señora Mónica Giraldo Caicedo de evitar la pérdida de una recuperación anticipada. Así las cosas, y teniendo en cuenta que es carga procesal a cargo de la parte Demandante demostrar la disminución, esto es, el porcentaje, que disminuyó de una efectiva recuperación, no es posible que el extremo pasivo sea condenado al reconocimiento del perjuicio.

Aunado a lo anterior, no es procedente indemnizar la pérdida de oportunidad como un perjuicio autónomo e independiente, por fuera del concepto de perjuicios inmateriales reconocidos por el Consejo de Estado, o en este caso por la Corte Suprema de Justicia. En consecuencia, la parte Demandante en sus pretensiones única y exclusivamente debía circunscribirse a los perjuicios inmateriales, más no a la pérdida de oportunidad, pues el mismo no es visto como un perjuicio sino como un fundamento de daño. En conclusión, es improcedente el reconocimiento de la pérdida de oportunidad, teniendo en cuenta que la Demandante no probó en el proceso la disminución en la probabilidad de una recuperación anticipada. Sin embargo, en el presente proceso, no existen los medios probatorios útiles,

AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

pertinentes y conducentes que permitan dar cuenta la disminución de una efectiva recuperación, así como tampoco de un diagnóstico a tiempo. Aunado a lo anterior, no es dable el reconocimiento de tal perjuicio de manera autónoma, pues no puede en ningún caso tenerse en cuenta como un perjuicio independiente a los perjuicios inmateriales.

Frente a la pretensión número 6: ME OPONGO a que se condene a las entidades demandadas a pago alguno a título de PERJUICIOS MORALES solicitado por el Demandante, por cuanto no se deriva incumplimiento contractual por parte de las entidades demandadas, por el contrario a lo largo de este escrito contestarlo se ha puesto de presente a través de los fragmentos de la historia clínica el cumplimiento con las obligaciones médicas a cargo de las entidades, puesto que en cada asistencia al servicio se realizaron los exámenes físicos pertinentes, se remitía a la realización de procedimientos, se indicaban recomendaciones generales y se señalaban los signos de alarma. En consideración a lo anterior, es inadmisible que este despacho reconozca a título de perjuicio moral en el ámbito contractual suma alguna, puesto que, no se ha generado incumplimiento por parte de las demandade, en atención a que estas no negaron la prestación del servicio médico a la señora Giraldo.

- Me opongo a que se condene a las entidades demandadas a pago alguno a título de PERJUICIOS MORALES solicitado por la señora Mónica Giraldo, Isaias Neira, Omar Santiago Aldana, Alison Aldana, María Lucila Reinoso y John Fredy Trujillo debido a que es evidente el ánimo especulativo que de ella se desprende. Lo anterior, como quiera que se derivan de una estimación excesiva de los supuestos daños morales que pretenden y lejos de los criterios jurisprudenciales fijados por la Corte Suprema de Justicia en Sentencia del 23/05/2018, MP: Aroldo Wilson Quiroz, Rad: 11001-31-03-028-2003-00833-01, toda vez que, se estableció que, en los casos más graves, como lo sería las secuelas permanentes en la víctima y sus familiares de consanguinidad en primer grado se le reconocerá la suma máxima de $60.000.000. Ahora bien, en el presente asunto, los 100 SLMMV solicitados por Mónica Giraldo, Isaias Neira, Omar Santiago Aldana, Alison Aldana María y Lucila

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

Reinoso resultan por encima de los topes fijados por la Corte Suprema de Justicia. Por otra parte, la suma de 50 SMLMV solicitada por el hermano de crianza de la señora Mónica Caicedo, también resulta excesiva, debido a que, en la misma sentencia, se ha reconocido para los hermanos de la víctima el monto máximo de $30.000.000. Razón por la que los mismos no se pueden reconocer. Lo anterior, sin perjuicio igualmente, de que la supuesta culpa, como del daño, la cuantía del supuesto detrimento y el nexo de causalidad entre uno y el otro no se encuentra probada.

Frente a la pretensión número 7: Me opongo a que se condene a los demandados al pago de suma alguna por concepto de DAÑO A LA VIDA DE RELACIÓN, no solo por la ausencia de responsabilidad, sino porque en el plenario no existe prueba de la materialización de este perjuicio, pues la señora Mónica Giraldo Caicedo no sufre alteración psicofísica que le impida o dificulte gozar de actividades rutinarias. Aunado a ello la tasación que se hace de este perjuicio es absolutamente excesiva, pues no existen lesiones ocasionadas por ninguna de las entidades a la señora Giraldo.

Por otro lado, no se puede reconocer en la suma pretendida por la parte Demandante, por cuanto la tasación propuesta es equivocada, y en tal sentido, no hay lugar al reconocimiento de suma alguna por concepto que supere los montos fijados a partir del desarrollo jurisprudencial de la Corte Suprema de Justicia. Lo anterior, por cuanto en pronunciamiento de la Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil Sentencia del 12 de noviembre de 2019, se estableció que cuando se obtiene una pérdida de capacidad laboral del 50% o superior el valor a reconocer por concepto de daño a la vida de relación deberá ser de 50 SMLMV. Ahora bien, en el presente asunto, en primer lugar, la Demandante no aporta porcentaje de pérdida de capacidad laboral proferido por entidad competente, y en segundo lugar, las lesiones originadas en su abdomen no arrojarían un porcentaje de pérdida de capacidad laboral igual o superior al 50%. Es por ello, que los 100 SMLMV solicitados en total por este concepto, evidentemente resultan exorbitantes.

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

Por otro lado, es jurídicamente improcedente condenar a las demandadas al pago de suma alguna a título de daño a la vida de relación para el señor Isaías Neira, Alison Aldanar y Omar Aldana, esposo e hijos de la señora Giraldo, toda vez que este concepto no tienen ninguna viabilidad jurídica. En primer lugar, debe resaltarse que el daño a la vida en relación es una tipología de perjuicios que ha sido desarrollada en favor de la víctima directa del daño, en tanto que su naturaleza es justamente indemnizar a la víctima directa por los daños sufridos, de modo que es improcedente dicho reconocimiento a cualquier otro reclamante distinto de la víctima directa del daño.

Frente a la pretensión número 8: En efecto, me opongo a esta pretensión elevada por la parte Accionante debido a que la misma no tiene vocación de prosperidad, toda vez que no es jurídicamente viable que, la Clínica Juncal Medical, EPS Sanitas SAS y Wilson Martínez Rodríguez sea condenada a pago alguno pretendido en la demanda ni mucho menos a que sea reajustado tomando como base la variación del índice de precios al consumidor, por cuanto en el presente caso no se probó que alguna de las entidades que integran la pasiva de la acción haya incumplido con alguna obligación contractual a su cargo, pues en la Historia Clínica es posible evidenciar que, desde el ingreso de la paciente a las entidades hospitalarias, estas actuaron con el cuidado y diligencia, destinando todos los medios para para procurar el bienestar de la paciente

Frente a la pretensión número 9: En efecto, me opongo a esta pretensión elevada por la parte Accionante debido a que la misma no tiene vocación de prosperidad, toda vez que no es jurídicamente viable que, la Clínica Juncal Medical, EPS Sanitas SAS y Wilson Martínez Rodríguez sea condenada a pago alguno pretendido en la demanda ni mucho menos a que sean reconocidos intereses, por cuanto en el presente caso no se probó que alguna de las entidades que integran la pasiva de la acción haya incumplido con alguna obligación contractual a su cargo, pues en la Historia Clínica es posible evidenciar que, desde el ingreso de la paciente a las entidades hospitalarias, estas actuaron con el cuidado y diligencia, destinando todos los medios para para procurar el bienestar de la paciente.

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

Frente a la pretensión número 10: En efecto, me opongo a esta pretensión elevada por la parte Accionante debido a que la misma no tiene vocación de prosperidad, toda vez que no es jurídicamente viable que, la Clínica Juncal Medical, EPS Sanitas SAS y Wilson Martínez Rodríguez sea condenada a pago alguno pretendido en la demanda ni mucho menos a que sean reconocidos intereses sobre estos, por cuanto en el presente caso no se probó que alguna de las entidades que integran la pasiva de la acción haya incumplido con alguna obligación contractual a su cargo, pues en la Historia Clínica es posible evidenciar que, desde el ingreso de la paciente a las entidades hospitalarias, estas actuaron con el cuidado y diligencia, destinando todos los medios para para procurar el bienestar de la paciente

OBJECIÓN AL JURAMENTO ESTIMATORIO DE LA DEMANDA

Objeto el juramento estimatorio presentado por el Demandante de conformidad con el artículo 206 del Código General del Proceso. En lo atinente a la categoría de daños patrimoniales o materiales, específicamente frente al Daño Emergente y Lucro cesante. Objeto sean reconocidos en atención a que la parte Demandante no cumplió su carga probatoria establecida en el artículo 167 del Código General del Proceso, puesto que estos no fueron cuantificados y no se aportó prueba del perjuicio cuya indemnización depreca.

En este orden de ideas, es preciso reiterar que la parte Demandante tenía entre sus mandatos toda la carga probatoria sobre los perjuicios deprecados en la demanda. Por lo tanto, cada uno de los daños por los cuales está exigiendo una indemnización deberán estar claramente probados a través de los medios idóneos que la ley consagra en estos casos. Esta teoría ha sido ampliamente desarrollada por la Corte Suprema de Justicia, debido a que sobre este particular ha establecido lo siguiente:

> *"(…) aun cuando en la acción de incumplimiento contractual es dable reclamar el reconocimiento de los perjuicios, en su doble connotación de daño emergente y lucro cesante, no lo es menos que para ello resulta ineludible*

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

que el perjuicio reclamado tenga como causa eficiente aquel incumplimiento, ***y que los mismos sean ciertos y concretos y no meramente hipotéticos o eventuales, teniendo el reclamante la carga de su demostración,*** *como ha tenido oportunidad de indicarlo, de manera reiterada"*[1] *(Subrayado y negrita fuera de texto)*

Bajo esta misma línea, en otro pronunciamiento también ha indicado que la existencia de los perjuicios en ningún escenario se puede presumir, tal y como se observa a continuación:

"*Ya bien lo dijo esta Corte en los albores del siglo XX, al afirmar que "(…)* ***la existencia de perjuicios no se presume en ningún caso****; [pues] no hay disposición legal que establezca tal presunción* (…)"[2] (Subrayado fuera del texto original)

En conclusión, no es procedente el reconocimiento suma por concepto de daño emergente y Lucro cesante, por cuanto no existe prueba cierta que indique detrimento patrimonial por parte del Demandante no aportó documento que lo acreditara ni discriminó la suma que reclama por estos. De modo tal, que al no encontrarse probados los perjuicios que alega en la liquidación del daño, es jurídicamente improcedente su reconocimiento. Tal y como lo han señalado los pronunciamientos jurisprudenciales citados en líneas precedentes.

Por las razones antes expuestas, me opongo enfáticamente al juramento estimatorio de la demanda.

EXCEPCIONES DE MÉRITO FRENTE A LA DEMANDA

1. EXCEPCIONES PLANTEADAS POR QUIEN FORMULÓ EL LLAMAMIENTO EN

[1] Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil, Sentencia del 15 de febrero de 2018. Mp. Margarita Cabello Blanco. EXP: 2007-0299 .
[2] Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil, Sentencia del 12 de junio de 2018. Mp Luis Armando Tolosa Villabona. EXP: 2011-0736.

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

GARANTÍA A MI REPRESENTADA.

Coadyuvo las excepciones propuestas por la Entidad Promotora de Salud Sanitas, sólo en cuanto las mismas no perjudiquen los intereses de mi representada y bajo ese mismo tenor formulo las siguientes:

2. **INEXISTENCIA DE RESPONSABILIDAD DE E.P.S SANITAS., COMO CONSECUENCIA DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LEGALES QUE LE CORRESPONDEN COMO ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD.**

Lo primero que debe tener en consideración su Despacho, es que EPS SANITAS SA cumplió con su obligación contractual como entidad promotora de salud (EPS), toda vez que autorizó todos y cada uno de los procedimientos necesarios de la señora Mónica Giraldo Caicedo, lo cual se evidencia en los documentos obrantes en el plenario, en los que se observa que desde el mismo momento que requirió atención en salud, ésta le prestó un adecuado y diligente servicio médico, donde contó con las autorizaciones en los exámenes médicos prescritos por los galenos, por ejemplo las radiografías, las ecografías y las intervenciones quirugicas a las cuales fue remitida.

Esta excepción se funda, entre otros, en el hecho de que la EPS SANITAS SA está siendo vinculada a este proceso con base en el aseguramiento en salud que presta como EPS a través del cual, en virtud de la afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, se traslada el riesgo de salud a la EPS escogida por el usuario con el ánimo que ésta última lo administre y gestione en el marco del Plan de Beneficios en Salud. El cual constituye las prestaciones asistenciales a las que se tiene derecho en virtud de la referida afiliación, que son brindadas, a su turno, por los prestadores de servicios de salud contratados por el aseguramiento[3].

[3] Ley 1122 de 2007. Artículo 14. Organización del Aseguramiento. Para efectos de esta ley entiéndase por aseguramiento en salud, la administración del riesgo financiero, la gestión del riesgo en salud, la articulación de los servicios que garantice el acceso efectivo, la garantía de la calidad en la prestación de los servicios de salud y la representación del afiliado ante el prestador y los demás actores sin perjuicio de la autonomía del usuario. Lo anterior exige que el asegurador asuma el riesgo transferido por el usuario y cumpla con las obligaciones establecidas en los Planes Obligatorios de Salud.

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

En la Ley 100 de 1993, se definió el alcance de las responsabilidades asignadas a las Empresas Promotoras de Salud, indicando con total claridad que aquellas corresponden a organizar y garantizar la prestación del Plan de Salud Obligatorio hoy denominado Plan de Beneficios y girar los recursos para la atención médica de manera oportuna de sus afiliados. Así las cosas, el aseguramiento constituye todas aquellas labores administrativas que realiza la EPS para garantizar que los servicios de salud requeridos por el afiliado sean dispensados por la red de IPS contratadas. Siendo para ello, una de las labores más importantes, la autorización de los servicios de salud por parte de la EPS.

De esta manera, el alcance de las obligaciones de la EPS se circunscribe a garantizar el acceso a los servicios de salud requeridos por el afiliado, sin que pueda llegar a entenderse que esté en cabeza de la EPS SANITAS SA en su programa de entidad promotora de salud, el deber de prestar directamente los servicios médicos. Evidentemente ésta no se encuentra constituida como una institución prestadora del servicio de salud (IPS). En ese sentido, resulta evidente que lo único a lo que contractualmente se obligó la EPS es a asumir, administrar y gestionar el riesgo en el marco del Plan de Beneficios en Salud, el cual constituye las prestaciones asistenciales a las que se tiene derecho en virtud de la referida afiliación, que son brindadas, a su turno, por los prestadores de servicios de salud contratados por el aseguramiento.

En la Ley 1122 de 2007 se le trasladó a las Entidades Promotoras de Salud las obligaciones respecto del aseguramiento de los usuarios de forma exclusiva, por lo cual no se le transfiere la de la prestación de los servicios médicos asistenciales, diagnósticos o indicación farmacológica, sino la garantía de acceder a ellos. Así pues, como el fundamento fáctico de la demanda respecto de EPS SANITAS SA, se circunscribe a supuesta falla médica por el deterioro de la salud en lo concerniente a los órganos abdominales, claramente el despacho debe desestimar las pretensiones de la demanda en contra de la EPS. Lo anterior, en la medida de que ella honró todos sus compromisos contractuales de autorizar los tratamientos requeridos para mejorar la salud del paciente.

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

Por tal razón, se observa que SANITAS EPS fungió como el medio para acceder a los servicios de salud que fueron requeridos por la paciente respecto del cuadro clínico que presentaba, por lo que facilitó su acceso y garantizó por los medios administrativos y financieros que el paciente obtuviera la atención requerida y le fueran practicados los exámenes necesarios para determinar su estado de salud y adelantar la cirugía necesaria según su diagnóstico. Es importante observar el actuar de la EPS, debido a que a esta le corresponde a calificar su diligencia para autorizar y permitir la atención médica en su papel de asegurador como Entidad Promotora de Salud. De quien es solo posible deprecar su oportunidad en la facilitación de los servicios y tratamientos médicos. También, así como posibilitar el acceso a los medicamentos necesarios para procurar por su bienestar, pero en ninguna circunstancia sobre la formulación, ni la cantidad de éste de acuerdo con la responsabilidad asignada por la referida Ley 1122 de 2007.

Considerando lo anterior, puede observarse con total claridad que la EPS cumplió con sus obligaciones contractuales por cuanto facilitó el acceso a la atención médica que necesitaba la señora Mónica Giraldo Caicedo conforme a su cuadro clínico. Puesto que en este proceso se encuentra prueba suficiente para determinar que la EPS SANITAS SA autorizó de forma oportuna las cirugías prescriptas por el médico tratante. Para que de este modo se pudiera determinar el plan de manejo clínico que podría requerir. Con el único fin de preservar la vida y bienestar de la paciente desarrollando los medios necesarios tenientes a mejorar su salud.

Como se puede evidenciar en las documentales del proceso, la EPS SANITAS SA autorizó el tratamiento en una IPS calificada para prestar los servicios de salud requeridos por el paciente, puesto que ostentaba la idoneidad médica para ello dado que es una institución autorizada por las autoridades de salud del Gobierno Nacional para prestar servicios de salud. Adicionalmente, la IPS ostentaba la idoneidad médica, organizacional y profesional para brindar un efectivo, oportuno y adecuado servicio de salud a la señora Giraldo. Por lo que resulta claro que la EPS facilitó el acceso a las instituciones especializadas en la

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

materia para procurar por la atención adecuada al paciente en cumplimiento de sus obligaciones legales y contractuales.

Sin perjuicio de lo explicado, vale la pena aclarar que la la EPS SANITAS SA en su programa de entidad promotora de salud, no tiene la obligación de prestar directamente el servicio médico, o tratamientos, o asistencia, sino que únicamente se limita a garantizar el acceso y la prestación del servicio de salud. Si con ocasión de la atención que reciba, ya sea, médico, quirúrgicos, o farmacéutico, etc., se generare algún compromiso de la responsabilidad de quien brinde esos servicios, se escapa totalmente de la responsabilidad de la EPS, pues a parte de no ejercer el acto médico propiamente dicho, cumplió con su obligación legal y contractual de acceder a los servicios médicos necesarios para la paciente.

En este orden de cosas, la responsabilidad de la EPS únicamente podría comprometerse si no hubiera asumido, administrado y gestionado los riesgos de la señora Mónica Giraldo Caicedo y no hubiese realizado todas aquellas labores administrativas que se encuentran a su cargo para garantizar los servicios de salud requeridos por la afiliada. Todo esto sin perjuicio de que en este caso tampoco se observa que se reúnan los elementos constitutivos de responsabilidad necesarios para que pudiera surgir alguna clase de responsabilidad civil por parte de la EPS.

Con fundamento en lo expuesto, debe señalarse entonces que la EPS Sanitas SA en su programa de entidad promotora de salud ha dado cabal cumplimiento de las obligaciones contractuales y normativas que estaban a su cargo desde el primer momento en que se afilió a la señora Mónica Giraldo Caicedo y durante el transcurso de su afiliación. En especial, durante su diagnóstico de lisfranc en el que se le emitieron todas las autorizaciones que requirió, garantizando la continuidad, calidad e idoneidad en la prestación de sus servicios.

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

En conclusión, debe manifestarse entonces que la EPS SANITAS SA actuó de manera diligente y cuidadosa en el transcurso de afiliación de la señora Mónica Giraldo Caicedo por cuanto se cumplieron todas las funciones que estaban a su cargo para garantizar la salud de la afiliada. Puesto que se le autorizaron los servicios, los exámenes médicos prescritos por los galenos, las radiografías, las intervenciones quirúrgicas a las cuales fue remitida que requirió, sin imponer el más mínimo obstáculo para que efectivamente se le prestaran los servicios de salud correspondientes y finalmente, se le brindaron todos los medios para una debida, diligente y oportuna atención, apegada siempre a los más altos estándares de diligencia y cuidado médico.

3. INEXISTENCIA DE FALLA MÉDICA Y DE RESPONSABILIDAD, DEBIDO A LA PRESTACIÓN DILIGENTE, OPORTUNA, ADECUADA, CUIDADOSA Y CARENTE DE CULPA REALIZADO POR PARTE DE LOS DEMANDADOS

En el caso que nos atañe no existe falla médica que se le pueda imputar a la Clínica Juncal o a la EPS Sanitas por la atención médica prestada a la señora Mónica Giraldo, toda vez que, el accionar del personal médico fue adecuado y diligente desde el momento en que la señora Giraldo ingresó por primera vez a las instalaciones de la clínica. Lo anterior, en tanto que, desde el ingreso de la señora Giraldo fue valorada, por lo que se realizaron exámenes físicos, se recetaron medicamentos como acetaminofén, metoclopramida, tramadol, hioscina compuesta, se inyectó Metoclopramida, se realizó hemograma, se recogió muestra por sondaje de orina, en donde se evidencia que es clara, se realizaron una ecografías de abdomen y vaginal con el objeto de descartar infecciones de cualquier tipo y verificar posibles masas, una vez se hallan irregularidades se ordenan exámenes médicos. Asimismo, se realiza la intervención quirúrgica de histerectomía y de resección de tumor de ovario por laparotomía, como también se deja en observación de médicos especialistas, se encontraba en monitoreo constante, se dan recomendaciones generales e incapacidad cuando se requería. Lo que indica claramente que, se aseguraron los estándares de la más alta calidad para la realización del procedimiento, se brindó la supervisión y cuidados

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

posteriores por el cuadro clínico que presentó, por lo que la atención de la señora Giraldo fue diligente, procurando salvaguardar la salud y el bienestar de la señora.

En términos generales, la responsabilidad médica es una institución jurídica que le permite al paciente y/o a sus familiares reclamar el resarcimiento de perjuicios causados como consecuencia de un acto médico, culposo o doloso, producido por parte de una entidad prestadora de servicios de salud. Para obtener una declaratoria de responsabilidad de esta índole, resulta necesario que el demandante pruebe la existencia de un acto médico producido con culpa o dolo y la presencia de un daño que tenga un nexo causal con dicho acto médico. No obstante, se debe tener en cuenta que, en el régimen de responsabilidad, se le permite al presunto causante del daño enervar dicha pretensión que busca la declaratoria de responsabilidad, mediante la acreditación de un actuar diligente y cuidadoso durante los procedimientos suministrados a los pacientes. Es decir, si la entidad prestadora de servicios de salud logra probar en el curso de un proceso judicial que su actuar fue diligente, enervará la responsabilidad que el demandante busca declarar en contra suya.

El anterior argumento ha sido recogido en una diversidad de providencias provenientes de las altas Cortes. En este sentido, éstas han explicado en una multiplicidad de ocasiones que, al ser las obligaciones de los médicos obligaciones de medio, el hecho de demostrar debida diligencia en los servicios de salud suministrados, los exonera de cualquier pretensión indemnizatoria. Es importante tener en cuenta la siguiente sentencia de la Corte Constitucional, en donde se expone lo dicho de la siguiente forma:

> *"La comunicación de que **la obligación médica es de medio y no de resultado**, es jurídicamente evidente, luego no hay lugar a deducir que se atenta contra el derecho a la vida de la paciente al hacérsele saber cuál es la responsabilidad médica*[4] *."* (Subrayado y negrilla fuera del texto original)

[4] Corte Constitucional, sentencia T-313 de 1996, MP. Alejandro Martínez Caballero.

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

Otro pronunciamiento del más alto tribunal constitucional se refirió en el mismo sentido al decir:

> *"Si **bien las intervenciones médicas son de medio y no de resultado**, es necesario advertir que la responsabilidad respecto de actuaciones de medio, implica que se apoyen de toda la diligencia, prudencia y cuidado, so pena de poner en riesgo irresponsablemente derechos constitucionales fundamentales. Aquí indudablemente el derecho a la salud es fundamental en conexidad con el derecho a la vida"*[5] . (Subrayado y negrilla fuera del texto original)

Así mismo, la Corte Suprema de Justicia, sentencia del 15 de septiembre de 2016, se pronunció en de la siguiente forma:

> *"(…) **El médico tan solo se obliga a poner en actividad todos los medios que tenga a su alcance para curar al enfermo**; de suerte que, en caso de reclamación, éste deberá probar la culpa del médico, sin que sea suficiente demostrar ausencia de curación (…)"*[6]

Ahora bien, resumiendo la jurisprudencia anteriormente expuesta, no queda duda que para el más alto tribunal constitucional y para el más importante juzgador de la Jurisdicción Civil, existe un criterio unánime que explica que la regla general es que las obligaciones de los médicos son de medio y no de resultado. Teniendo en cuenta lo anterior, resulta pertinente ilustrar cómo las más altas cortes de Colombia han explicado que una declaratoria de responsabilidad médica puede ser enervada a partir de la prueba de la debida diligencia del demandado. De este modo, la Corte Suprema de Justicia ha sido clara al establecer:

---

[5] Corte Constitucional. Sentencia del 05 de abril de 2001. Expediente T-398862. M.P. Rodrigo Escobar Gil.

[6] Corte Suprema de Justicia. Sala de Casación Civil. Sentencia del 15 de septiembre de 2016. Radicado No. 2001-00339. M.P. Margarita Cabello Blanco.

AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

De esa manera, si el galeno fija un objetivo específico, cual ocurre con intervenciones estéticas, esto es, en un cuerpo sano, sin desconocer su grado de aleatoriedad, así sea mínimo o exiguo, se entiende que todo lo tiene bajo su control y por ello cumplirá pagando la prestación prometida. ***Pero si el compromiso se reduce a entregar su sapiencia profesional y científica, dirigida a curar o a aminorar las dolencias del paciente, basta para el efecto la diligencia y cuidado, pues al fin de cuentas, el resultado se encuentra supeditado a factores externos*** *que, como tales, escapan a su dominio, verbi gratia, la etiología y gravedad de la enfermedad, la evolución de la misma o las condiciones propias del afectado, entre otros*."[7] (Subrayado y negrilla fuera del texto original)

En el mismo pronunciamiento indicó:

"El criterio de normalidad está ínsito en la lex artis, y permite inferir ese carácter antijurídico cuando supera ese criterio, cuando la lesión excede el parámetro de normalidad, en cuanto en todo momento el médico debe actuar con la diligencia debida. En consecuencia, se exige por parte del demandante o del paciente afectado que demuestre en definitiva, tanto la lesión, como la imprudencia del facultativo en la pericia, en tanto constituye infracción de la idoneidad ordinaria o del criterio de la normalidad previsto en la Lex Artis, las pautas de la ciencia, de la ley o del reglamento médico."[8]

De forma similar, en pronunciamiento del 30 de septiembre de 2016, la Corte Suprema de Justicia expuso que:

[7] Corte Suprema de Justicia. Sala de Casación. Sentencia del 24 de mayo de 2017. Radicado 110-2017 M.P. Luis Armando Tolosa Villabona.
[8] Ibidem.

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

> ***"La responsabilidad civil*** *derivada de los daños sufridos por los usuarios del sistema de seguridad social en salud, en razón y con ocasión de la deficiente prestación del servicio –se reitera–* ***se desvirtúa de la misma manera para las EPS, las IPS*** *o cada uno de sus agentes, esto es mediante la demostración de una causa extraña como el caso fortuito, el hecho de un tercero que el demandado no tenía la obligación de evitar y la culpa exclusiva de la víctima;* ***o la debida diligencia y cuidado*** *de la organización o de sus elementos humanos al no infringir sus deberes objetivos de prudencia"*[9] . (Subrayado y negrilla fuera del texto original)

Previo al análisis que se realizará respecto de la diligencia de los sujetos que componen el extramo pasivo del litigio, es menester precisar el contenido obligacional al que están sometidos los médicos y el régimen jurídico que de este se desprende. Esto es, la sujeción a una obligación de medios en la práctica de los actos médicos y el régimen subjetivo de responsabilidad que le es aplicable en consecuencia. Así se encuentra en el artículo 26 de la ley 1164 de 2007, el fundamento legal de la obligación de medios del médico en los siguientes términos:

> ***"ARTÍCULO 26. ACTO PROPIO DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD.*** *Es el conjunto de acciones orientadas a la atención integral de salud, aplicadas por el profesional autorizado legalmente para ejercerlas. El acto profesional se caracteriza por la autonomía profesional y la relación entre el profesional de la salud y el usuario.* ***Esta relación de asistencia en salud genera una obligación de medio, basada en la competencia profesional."*** *(Subrayado y negrilla fuera del texto original)*

[9] Corte Suprema de Justicia, sala de casación civil, sentencia del 30 de septiembre de 2016, Mp. Ariel Salazar Ramírez, Radicado 05001-31-03-003-2005-00174-01

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

Conforme a lo precitado, en el presente caso se vuelve obligatoria la acreditación de la falla o negligencia médica por la parte activa para configurar responsabilidad de las Instituciones médicas. Puesto que la obligación en la prestación del servicio de salud es de medios, en virtud de la norma precitada. Aunado a ello, la parte demandante debe demostrar la configuración de los tres elementos sine qua non para determinar la responsabilidad, esto es (i) La falla, (ii) El daño antijurídico y (iii) El nexo de causalidad entre la primera y la segunda. Sin embargo, lejos de probar el error médico y los tres aspectos anotados con anterioridad, de la documentación que conforma el expediente se puede observar que la atención médica brindada por la Entidad Promotora de Salud Sanitas SA y Clínica Junical Medical SAS se sujetó a los más altos estándares médicos al momento de proporcionar un servicio de salud a la señora Giraldo.

Visto lo anterior, para exponer de forma idónea las razones por la entidad hospitalaria y pretadora de salus actuaron con la debida diligencia y cuidado durante la atención médica prestada a la señora Mónica Giraldo Caicedo. Es menester comenzar señalando que no es cierto que no se le haya dado la atención idónea a la paciente o que incluso haya un error médico dentro de las actuaciones de los galenos. Lo anterior en atención a que en la historia clínica se puede apreciar que tanto en el servicio de urgencia como en el espacio temporal en el que la paciente se encontró dentro de las instalaciones hospitalarias, las entidades demandadas efectuaron un seguimiento idóneo al estado de salud de la paciente con el fin de que obtuviera una pronta recuperación, tal como se puede evidenciar a continuación:

- El día 07 de abril de 2020 la señora Mónica Caicedo acudió al Servicio de Urgencias por un “dolor bajito moderado” con 3 días de evolución. En ese sentido, la entidad de salud procedió a realizar exámenes físicos, le recetó metoclopramida y tramadol, se realizaron hemograma y se recogió muestra por sondaje de orina y se inyectó Metoclopramida, a saber:

AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

0 0 0 0 ADULTO 0,00 0,00 0 0 0 J143

NEUROLOGICO: Sin Selección

% SATURACION O.2.: 96

ANALISIS

PACIENET CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL DE 3 DIAS QUE S EHA INTESNIFICADO HOIY CON SINBTOMAS UROINARIOS Y MULTIPLES INTERVENCIONES EN CAVIDAD ABDOMINAL . QUE AH SIDO EREFRACTARIO AL MANEJO EMPIRICO , SE ORDENA SOPORTE ANTIEMESISIS METOCLOPRAMIDA IV ENSSN ,ANALGESICO CON TRAAMDOL EN SSN, . SE ORDENAN LABS PARA EVALUAR RESPUESAT INFLAMATORIA DADA LA SEVERIDAD DEÑL DOLOR CON HEMOGRAMA -- SS AMPLAICION DE ESTUDISO POR POSIBLE FOCO URINARIO CON UROANALSIS Y GRAM DE ORINA CON SONDA PARA GARANTIZAR MAYOR CONFIABILIDAD D ELA PRUEBA .--SE REVALORARA. .

PLAN Y MANEJO

METOCLOPRAMIDA IV ENSSN ,-- TRAAMDOL EN SSN, .-- HEMOGRAMA -- SS A-- UROANALSIS Y GRAM DE ORINA CON SONDA --SE REVALORARA..

Evolucion realizada por: ROMULO URQUIJO RAMIREZ-Fecha: 07/04/2020 15:09:20

DIAGNOSTICO R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS **Tipo** PRINCIPAL

DIAGNOSTICO N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO **Tipo** RELACIONADO

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad	Descripción
1	INSERCION DE DISPOSITIVO EN URETRA

Previa asepsia y antisepsia paso sonda nelaton calibre_8__, Volumen drenado___20cc__, Caracteristicas___normal____.

FECHA Y HORA DE APLICACION:07/04/2020 16:57:01 REALIZADO POR: MARIA ELISA MARTINEZ

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis		Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
1,00	1,00	AMPOLLA	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTAB INTRAVENOSO		Ahora	NUEVO

EN SSN

7J.0 *HOSVITAL* **Usuario:** 65820567 LEIDY YAJAIRA GARNICA BRAVO

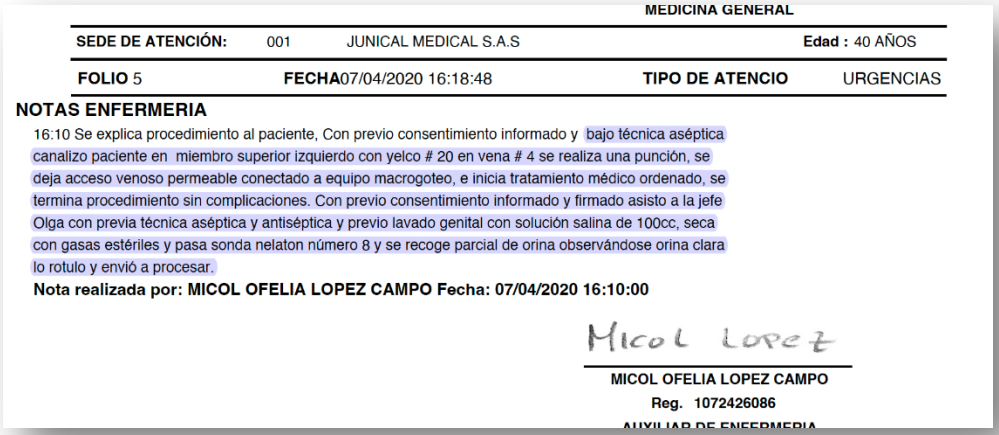
Documento: Historia Clínica de Junical Medicina SAS del día 06 de abril de 2022 cuya fecha de consulta fue el día 07 de abril de 2020

Transcripción esencial: "***PLAN Y MANEJO***

METOCLOPRAMIDA IV ENSSN,-- TRAAMDOL EN SSN, .-- HEMOGRAMA -- SS A-- UROANALSIS Y GRAM DE ORINA CON SONDA --SE REVALORARA."

Ahora bien, se realizó el siguiente procedimiento, el cual fue informado a la paciente:

AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV



MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	001 JUNICAL MEDICAL S.A.S		**Edad :** 40 AÑOS
FOLIO 5	**FECHA**07/04/2020 16:18:48	**TIPO DE ATENCIO**	URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

16:10 Se explica procedimiento al paciente, Con previo consentimiento informado y bajo técnica aséptica canalizo paciente en miembro superior izquierdo con yelco # 20 en vena # 4 se realiza una punción, se deja acceso venoso permeable conectado a equipo macrogoteo, e inicia tratamiento médico ordenado, se termina procedimiento sin complicaciones. Con previo consentimiento informado y firmado asisto a la jefe Olga con previa técnica aséptica y antiséptica y previo lavado genital con solución salina de 100cc, seca con gasas estériles y pasa sonda nelaton número 8 y se recoge parcial de orina observándose orina clara lo rotulo y envió a procesar.

Nota realizada por: MICOL OFELIA LOPEZ CAMPO Fecha: 07/04/2020 16:10:00

Micol Lopez

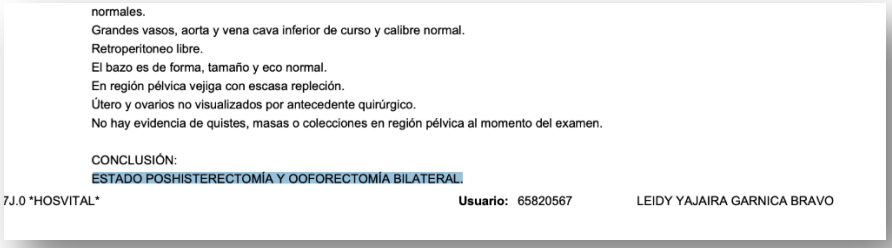
MICOL OFELIA LOPEZ CAMPO
Reg. 1072426086
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Documento: Historia Clínica de Junical Medicina SAS del día 06 de abril de 2022 cuya fecha de consulta fue el día 07 de abril de 2020

Transcripción esencial: *"bajo técnica aséptica canalizo paciente en miembro superior izquierdo con yelco # 20 en vena # 4 se realiza una punción, se deja acceso venoso permeable conectado a equipo macrogoteo, e inicia tratamiento médico ordenado, se termina procedimiento sin complicaciones. Con previo consentimiento informado y firmado asisto a la jefe Olga con previa técnica aséptica y antiséptica y previo lavado genital con solución salina de 100cc, seca con gasas estériles y pasa sonda nelaton número 8 y se recoge parcial de orina observándose orina clara lo rotulo y envió a procesar."*

Tal y como se evidencia en la Historia Clínica, la señora Giraldo indicó sentir una mejoría en su estado de salud. Aun teniendo en cuenta la manifestación de la paciente, las entidades nuevamente demuestran ser diligentes en su artix, puesto que se realizó una ecografía de abdomen total y se evidencia que la paciente goza de un buen estado de salud y que el dolor leve se refería a la posthisterectomía que se le había practicado:

AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV



normales.
Grandes vasos, aorta y vena cava inferior de curso y calibre normal.
Retroperitoneo libre.
El bazo es de forma, tamaño y eco normal.
En región pélvica vejiga con escasa repleción.
Útero y ovarios no visualizados por antecedente quirúrgico.
No hay evidencia de quistes, masas o colecciones en región pélvica al momento del examen.

CONCLUSIÓN:
ESTADO POSHISTERECTOMÍA Y OOFORECTOMÍA BILATERAL.

7J.0 *HOSVITAL* **Usuario:** 65820567 LEIDY YAJAIRA GARNICA BRAVO

Documento: Historia Clínica de Junical Medicina SAS del día 06 de abril de 2022, cuya fecha de consulta fue el día 07 de abril de 2020
Transcripción esencial: *"CONCLUSIÓN:*
ESTADO POSHISTERECTOMÍA Y OOFORECTOMÍA BILATERAL."

Por lo anterior, se da egreso este mismo día y se ordena la asistencia de la paciente para el siguiuem te día y así tomar otra ecografía.

- El día 08 de abril de 2020 se había citado a la paciente para realizar una ecografía con el objeto de descartar infección en los tejidos blandos:

Reg. 25-4195
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 10 **FECHA**08/04/2020 11:05:33 **TIPO DE ATENCIO** URGENCIAS

EVOLUCION MEDICO
REVALORACIÓN

REPORTE DE ECOGRAFÍA NORMAL
ESTADO POSTHISTERECTOMIZADA

PACIENTE OCON MEJORÍA DE SINTOMAOTOLOGÍA. CLINICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, ECOGRAFÍA DESCCARTA PROCESO INFECIOSO EN TEJIDOS BLANDOS, SE DECIDE DAR EGEREOSO CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, SE RECOMIENDA REPOSO.

EGRESO
Evolucion realizada por: CRISTIAN ANDRES CARDONA VEGA-Fecha: 08/04/2020 11:08:39

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis		Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
20,00	1,00	GRAMOS	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	12 Horas	**NUEVO**

INTERCONSULTAS
INTERCONSULTA POR: CIRUGIA GENERAL Fecha de Orden: 08/04/2020

7J.0 *HOSVITAL* **Usuario:** 65820567 LEIDY YAJAIRA GARNICA BRAVO

Documento: Historia Clínica de Junical Medicina SAS del día 06 de abril

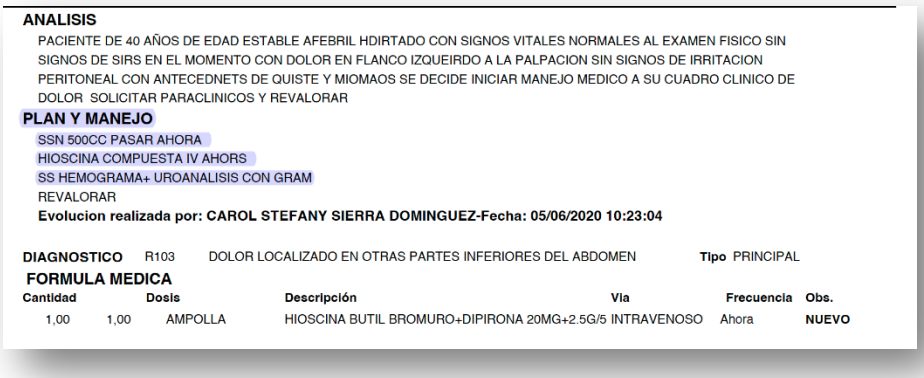
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

de 2022, cuya fecha de consulta fue el día 08 de abril de 2020

Transcripción esencial: "*PACIENTE OCON MEJORÍA DE SINTOMAOTOLOGÍA, CLINICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, ECOGRAFÍA DESCCARTA PROCESO INFECIOSO EN TEJIDOS BLANDOS, SE DECIDE DAR EGEREOSO CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, SE RECOMIENDA REPOSO*"

Así las cosas, es evidente que en este día la entidad médica también empleo la diligencia y cuidado en su práctica médica, pues una vez evidencia que no hay anomalías, receta acetaminofén y otorga incapacidad a fin de que la señora Giraldo tome el reposo necesario para su recuperación.

- El día 05 de junio de 2020 la señora Mónica Caicedo acudió al Servicio de Urgencias por un dolor abdominal con 4 días de evolución. En ese sentido, la entidad de salud procedió a realizar exámenes físicos, le recetó hioscina compuesta, se realizaron hemograma y se recogió muestra por sondaje de orina:



ANALISIS

PACIENTE DE 40 AÑOS DE EDAD ESTABLE AFEBRIL HDIRTADO CON SIGNOS VITALES NORMALES AL EXAMEN FISICO SIN SIGNOS DE SIRS EN EL MOMENTO CON DOLOR EN FLANCO IZQUEIRDO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL CON ANTECEDNETS DE QUISTE Y MIOMAOS SE DECIDE INICIAR MANEJO MEDICO A SU CUADRO CLINICO DE DOLOR SOLICITAR PARACLINICOS Y REVALORAR

PLAN Y MANEJO

SSN 500CC PASAR AHORA
HIOSCINA COMPUESTA IV AHORS
SS HEMOGRAMA+ UROANALISIS CON GRAM
REVALORAR

Evolucion realizada por: CAROL STEFANY SIERRA DOMINGUEZ-Fecha: 05/06/2020 10:23:04

DIAGNOSTICO R103 DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN **Tipo** PRINCIPAL

FORMULA MEDICA

Cantidad		Dosis	Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
1,00	1,00	AMPOLLA	HIOSCINA BUTIL BROMURO+DIPIRONA 20MG+2.5G/5	INTRAVENOSO	Ahora	NUEVO

Documento: Historia Clínica de Junical Medicina SAS del día 06 de abril de 2022, cuya fecha de consulta fue el día 05 de junio de 2020.

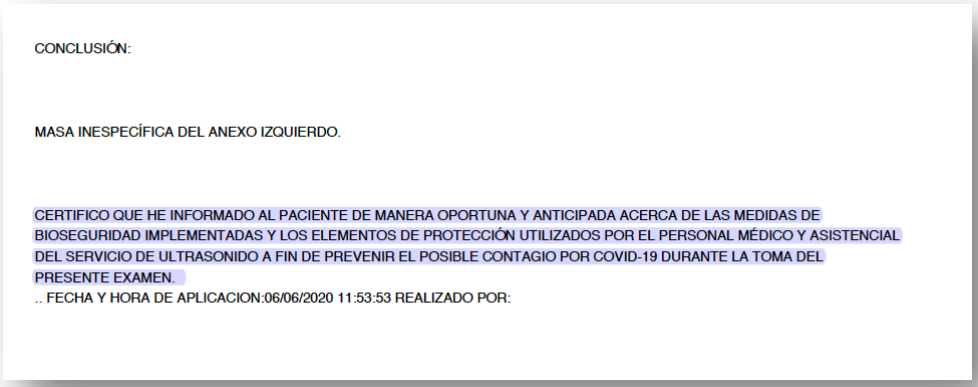
Transcripción esencial: "***PLAN Y MANEJO:***

SSN 500CC PASAR AHORA

AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

HIOSCINA COMPUESTA IV AHORS
SS HEMOGRAMA+ UROANALISIS CON GRAM"

Posteriormente, se realiza una ecografía transvaginal, en la cual se encuentra una masa inespecífica del anexo izquierdo, de igual forma se receta tramadol y se ordena que se quede en observación, por ello se traslada en silla de ruedas hasta tal servicio y se le informa su estado médico a lo que refiere entender:



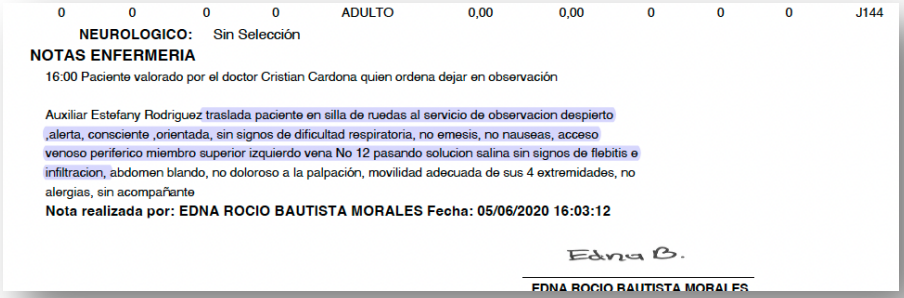
CONCLUSIÓN:

MASA INESPECÍFICA DEL ANEXO IZQUIERDO.

CERTIFICO QUE HE INFORMADO AL PACIENTE DE MANERA OPORTUNA Y ANTICIPADA ACERCA DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD IMPLEMENTADAS Y LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN UTILIZADOS POR EL PERSONAL MÉDICO Y ASISTENCIAL DEL SERVICIO DE ULTRASONIDO A FIN DE PREVENIR EL POSIBLE CONTAGIO POR COVID-19 DURANTE LA TOMA DEL PRESENTE EXAMEN.
.. FECHA Y HORA DE APLICACION:06/06/2020 11:53:53 REALIZADO POR:

Documento: Historia Clínica de Junical Medicina SAS del día 06 de abril de 2022, cuya fecha de consulta fue el día 05 de junio de 2020.
Transcripción esencial: "*CERTIFICO QUE HE INFORMADO AL PACIENTE DE MANERA OPORTUNA Y ANTICIPADA ACERCA DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD IMPLEMENTADAS Y LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN UTILIZADOS POR EL PERSONAL MÉDICO Y ASISTENCIAL DEL SERVICIO DE ULTRASONIDO A FIN DE PREVENIR EL POSIBLE CONTAGIO POR COVID-19 DURANTE LA TOMA DEL PRESENTE EXAMEN.*"

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV



0 0 0 0 ADULTO 0,00 0,00 0 0 0 J144

NEUROLOGICO: Sin Selección

NOTAS ENFERMERIA

16:00 Paciente valorado por el doctor Cristian Cardona quien ordena dejar en observación

Auxiliar Estefany Rodriguez traslada paciente en silla de ruedas al servicio de observacion despierto ,alerta, consciente ,orientada, sin signos de dificultad respiratoria, no emesis, no nauseas, acceso venoso periferico miembro superior izquierdo vena No 12 pasando solucion salina sin signos de flebitis e infiltracion, abdomen blando, no doloroso a la palpación, movilidad adecuada de sus 4 extremidades, no alergias, sin acompañante

Nota realizada por: EDNA ROCIO BAUTISTA MORALES Fecha: 05/06/2020 16:03:12

Edna B.

EDNA ROCIO BAUTISTA MORALES

Documento: Historia Clínica de Junical Medicina SAS del día 06 de abril de 2022, cuya fecha de consulta fue el día 05 de junio de 2020.

Transcripción esencial: "*Auxiliar Estefany Rodríguez traslada paciente en silla de ruedas al servicio de observación despierto ,alerta, consciente ,orientada, sin signos de dificultad respiratoria, no emesis, no nauseas, acceso venoso periférico miembro superior izquierdo vena No 12 pasando solución salina sin signos de flebitis e infiltración, abdomen blando, no doloroso a la palpación, movilidad adecuada de sus 4 extremidades, no alergias, sin acompañante*"

Así las cosas, es evidente que en este día la entidad médica también empleo la diligencia y cuidado en su práctica médica, pues una vez evidencia la masa, se deja en observación y se realiza constante monitoreo tal cual se evidencia en la Historia Clínica.

(i) Frente a la diligencia en el procedimiento realizado el 07 de junio de 2020:

Resulta necesario darle claridad al Despacho sobre la diligencia de los galenos en todas las actuaciones relacionadas con el procedimiento quirúrgico de la señora Mónica Giraldo. En primer lugar, debe señalarse que el día 07 de junio de 2020, con orden de autorización de Sanitas EPS se ordenó la práctica de resección de tumor de ovario por laparotomía, tal como se desprende del reporte de ingreso de la Historia Clínica emitida por la Clínica Juncal. Vale la pena aclarar que el procedimiento de resección de tumor a fin de quitar la masa diagnosticada a la paciente. La historia clínica presenta la siguiente nota:

AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

PLAN HOPSITALIZAR
SE INDICA PARA RESECCION QUISTE OVARIO POR LAPAOTOMIA

SE LE EXPLICA CLARAMENTE A LA PECINETE DICE ENTENDER ,FIRMA EL CONSENTIMIENTO IN
Evolucion realizada por: WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ-Fecha: 07/06/2020 08:37:33
PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS
Cantidad **Descripción**

7J.0 *HOSVITAL* **Usuario:** 65820567

JUNICAL MEDICAL S.A.S
901164974 - 0

CLÍNICA JUNICAL
COMPLEJO INTEGRAL DE SALUD

HISTORIA CLINICA No. CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguine**
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 311513014

1 RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA
QUISTE OVARIO IZQUIERDO
DOLOR ABDOMINAL AGUDO

Documento: Historia Clínica de Junical Medicina SAS del día 06 de abril de 2022, cuya fecha de consulta fue el día 07 de junio de 2020.
Transcripción esencial: "PLAN HOSPITALIZAR
SE INDICA PARA RESECCIÓN QUISTE OVARIO POR LAPAROTOMIA"

En virtud de lo anteriormente expuesto, este despacho debe tener en consideración que los galenos fueron totalmente diligentes y asertivos en ordenas los exámenes médicos, tales como la ecografía transvaginal, puesto que fue desde este momentos que se halló la masa ovalada en el anexo izquierdo donde la peciente indicaba padecer dolor, con ocasión a lo anterior, se decide continuar con el manejo medico analgésico y se solicitó la revisión por especialidad, por lo que fue remitida a ginecología y obstetricia, posteriormente, se dejó en observación y constante monitoreo para finalmente, practicar la intervención quirúrgica de resección de tumor de ovario por laparotomía

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

Ahora bien, es importante señalar que, una vez iniciada la intervención quirugica, los médicos evidenciaron un síndrome adherencial severo en la parte interna abdominal de la señora Mónica Giraldo. Dicho Síndrome ha sido descrito por los expertos como la formación de tejido cicatricial que nace como respuesta a una incisión, sutura u otro tipo de trauma quirúrgico, se observa:

> *"El síndrome adherencial se define como la formación de tejido cicatricial como respuesta a una injuria intraperitoneal, encontrándose como principal causa de éstas la cirugía abdominal. (…)* ***El síndrome adherencial es una patología que se da principalmente como consecuencia de una intervención quirúrgica abdominal*** *y que puede causar un gran número de complicaciones graves para el paciente."*[10]

En el mismo sentido, ha sido definida por especialistas como el conjunto de fibras de tejido cicatricial que pegan estructuras al interior de la pelvis, así:

> *"El síndrome adherencial son un conjunto de síntomas que se producen porque se forman adherencias intraabdominales, normalmente intraperitoneales. Son bandas de fibras de tejido cicatricial que pueden formarse en la superficie de distintos tejidos, entre ellos y el peritoneo o pueden ser también mixtas. Las adherencias están formadas por colágeno y pueden "pegar" distintas estructuras o partes de ellas en el interior de la pelvis. Un ejemplo son el colon y el útero, o el colon y los ovarios, o las trompas de Falopio. Todo esto conllevará alteraciones funcionales y dolor en el paciente.*
>
> *La mayoría de estas adherencias pueden formarse tras operaciones o por infecciones y son parte del proceso de cicatrización. No obstante,*

[10] Artículo, comportamiento de las complicaciones en el síndrome adherencial. Consejo de desarrollo científico y humanístico Universidad Central de Venezuela.

AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

provocan la unión de estructuras que, en condiciones normales, no deberían estar unidas.

El síndrome adherencial es más común en mujeres, por las adherencias abdominopélvicas, que son las más comunes debido a patologías y cirugías gineco-obstétricas. Asimismo, la mayoría de personas afectadas tienen entre 25 y 50 años."[11]

Para el caso de marras, a la señora Giraldo se le practicaron procedimientos quirúrgicos en el área abdominal, de forma previa a la intervención quirúrgica de resección de tumor de ovario por laparotomía realizada el día 07 de junio de 2020, y estos procedimientos previos implican por naturaleza la consecuencia de un síndrome adherencia o un "abdomen casi congelado"

De modo tal, que los dos antecedentes quirúrgicos ocasionaron la aparición de adherencias abdominales en el cuerpo de la paciente, puesto que como lo han reiterado los expertos la causa más frecuente de aparición de síndrome adherencial obedece a las cirugías previas que han sufrido los pacientes, como se lee:

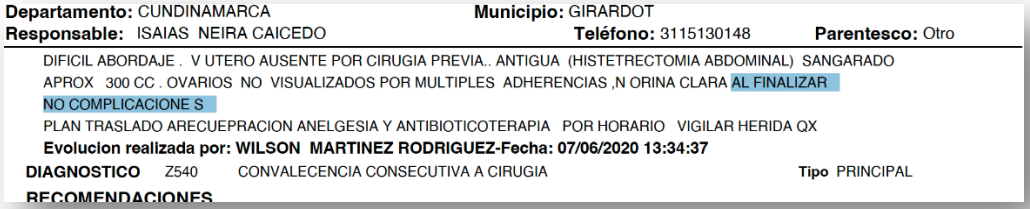
***"La causa más frecuente de adherencias abdominales es cirugía**. Las acciones durante cirugía que llevan a la formación de la adherencia incluyen procedimientos del incisional, la deshidratación de tejidos y de órganos abdominales, el contacto del cuerpo extraño como guantes con los tejidos internos, y durante no quitado añejo/después de la sangre de la cirugía. Los ciertos órganos y estructuras dentro del abdomen, como el epiplón, son más susceptibles a las adherencias que se convierten."*[12] (Subrayado y negrilla fuera del texto)

[11] Revista TopDoctors. España. Tomado de https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/sindrome-adherencial#
[12] https://www.news-medical.net/health/Symptoms-and-Causes-of-Abdominal-Adhesions-(Spanish).aspx

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

Es decir, que los dos antecedentes quirúrgicos de la señora Mónica Giraldo, resultaron determinantes para el momento de realización de la resección de tumor de ovario por laparotomía, toda vez que ya se encontraban formándose desde muchos años atrás, haciendo que los tejidos cicatriciales fuesen cada vez más fuertes y se encontraran más unidos los órganos entre sí por estos tejidos, generando mayor posibilidad de perforar alguno de los órganos en la separación de unos y otros.

Sin embargo, debe resaltarse que la historia clínica de la paciente, a folios 154 y 156 dejan ver que la intervención quirúrgica de la señora Giraldo se logró exitosamente en el procedimiento quirúrgico, pues se reafirmó que el procedimiento quirúrgico fue culminado exitosamente por cuanto se evidenció orina clara al final de la cirugía, lo que indica que no existió filtración.

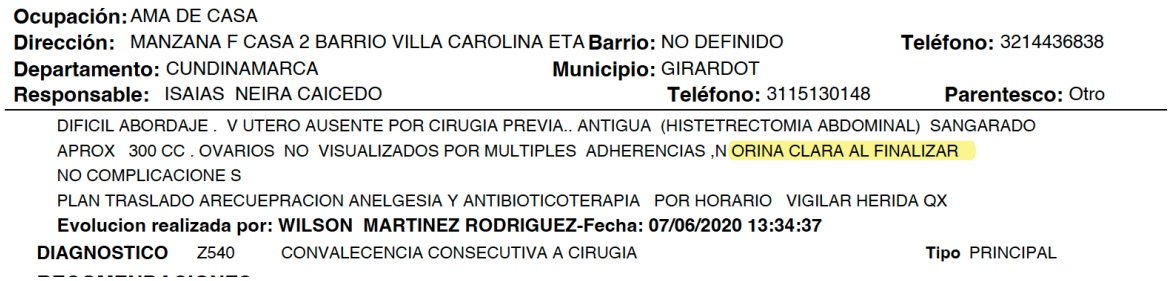

Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

DIFICIL ABORDAJE . V UTERO AUSENTE POR CIRUGIA PREVIA.. ANTIGUA (HISTETRECTOMIA ABDOMINAL) SANGARADO
APROX 300 CC . OVARIOS NO VISUALIZADOS POR MULTIPLES ADHERENCIAS ,N ORINA CLARA AL FINALIZAR
NO COMPLICACIONE S
PLAN TRASLADO ARECUEPRACION ANELGESIA Y ANTIBIOTICOTERAPIA POR HORARIO VIGILAR HERIDA QX
Evolucion realizada por: WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ-Fecha: 07/06/2020 13:34:37

DIAGNOSTICO Z540 CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA **Tipo** PRINCIPAL

RECOMENDACIONES

Documento: Historia Clínica de Junical Medicina SAS del día 06 de abril de 2022, cuya fecha de consulta fue el día 07 de junio de 2020.
Transcripción esencial: "*AL FINALIZAR NO COMPLICACIONE S"*


Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

DIFICIL ABORDAJE . V UTERO AUSENTE POR CIRUGIA PREVIA.. ANTIGUA (HISTETRECTOMIA ABDOMINAL) SANGARADO
APROX 300 CC . OVARIOS NO VISUALIZADOS POR MULTIPLES ADHERENCIAS ,N ORINA CLARA AL FINALIZAR
NO COMPLICACIONE S
PLAN TRASLADO ARECUEPRACION ANELGESIA Y ANTIBIOTICOTERAPIA POR HORARIO VIGILAR HERIDA QX
Evolucion realizada por: WILSON MARTINEZ RODRIGUEZ-Fecha: 07/06/2020 13:34:37

DIAGNOSTICO Z540 CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA **Tipo** PRINCIPAL

Documento: Historia Clínica de Junical Medicina SAS del día 06 de abril

AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

de 2022, cuya fecha de consulta fue el día 07 de junio de 2020.
Transcripción esencial: "*ORINA CLARA AL FINALIZAR"*

Vale la pena aclarar que la prueba de orina por sondaje puede ser utilizada para identificar el sitio de probable fuga, según lo constatado por artículos médicos: *" El examen se lleva a cabo: Cuando se sospecha de una infección en las vías urinarias y/o Cuando se sospecha de una retención urinaria."*[13] No queda duda entonces que esta prueba se realiza con el fin de corroborar la ausencia de filtración al culminar el procedimiento quirúrgico. De manera qué, la ausencia de error se prueba desde ya con el hecho de que los cirujanos de Mónica Giraldo hayan realizado pruebas para confirmar la efectividad de la sutura y la ausencia de fugas. Como se observa en la historia clínica, de la prueba de orina por sondaje se pudo corroborar que esta era clara, confirmando una vez más que la paciente no presentaba ningún tipo de filtración.

Lo expuesto anteriormente cumple dos funciones esenciales, en primer lugar darle claridad al Despacho sobre la ausencia de error en el procedimiento quirúrgico realizado a la paciente Giraldo, puesto que no solo fue realizado con total éxito sino confirmada su efectividad y técnica quirúrgica a través de prueba pertinente para ello. En segundo lugar, desvirtuar la responsabilidad que pretende endilgar la parte Demandante en este proceso, por cuanto fundamenta una presunta responsabilidad en una lesión intestinal inadvertida en la cirugía que ocasionó la masa anexial izquierda.

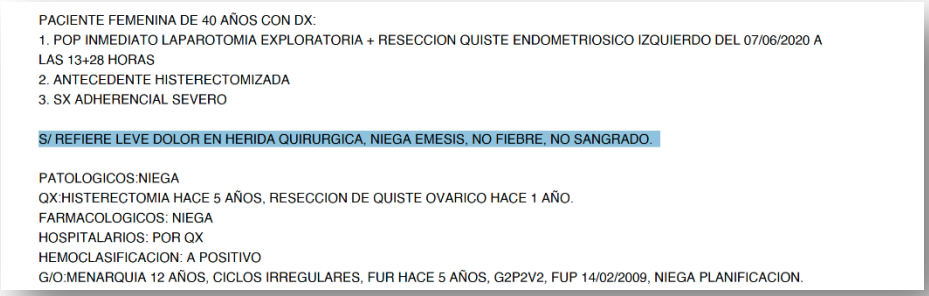
Como se ha establecido en esta excepción, dicha lesión intestinal no puede atribuírsele a título de culpa a los galenos dl Hospital Junincal y la Entidad Promotora de Salud Sanitas SA por cuanto no existió negligencia o descuido en la realización del procedimiento, por el contrario, lo que prueba la historia clínica de la paciente Mónica Giraldo Caicedo es la pericia, asertividad y diligencia de los galenos que trataron el caso de la señora Giraldot, quienes en intervención quirúrgica del 07 de junio de 2020 advirtieron la presencia de un síndrome adherencial severo que limpiaron en su totalidad culminando el procedimiento

[13] http://www.funsepa.net/medlineplus/spanish/ency/article/003752.htm

AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

con éxito y adicionalmente confirmando la efectividad de las suturas mediante prueba de orina clara, que arrojo como resultado la ausencia de filtraciones. De manera qué la perforación a la que hace referencia la parte Demandante, no es atribuible a un error médico imputable a los galenos de la Entidad Hospitalaria, puesto que como se ha establecido anteriormente una vez concluido el procedimiento se realizó prueba pertinente para comprobar la efectividad de la sutura y la ausencia de filtración.

Ahora bien, es importante mencionar que durante los dos días siguientes a la realización del procedimiento quirúrgico, se evidencia mejoría en el estado de salud de la paciente, veamos:



PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS CON DX:
1. POP INMEDIATO LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + RESECCION QUISTE ENDOMETRIOSICO IZQUIERDO DEL 07/06/2020 A LAS 13+28 HORAS
2. ANTECEDENTE HISTERECTOMIZADA
3. SX ADHERENCIAL SEVERO

S/ REFIERE LEVE DOLOR EN HERIDA QUIRURGICA, NIEGA EMESIS, NO FIEBRE, NO SANGRADO.

PATOLOGICOS:NIEGA
QX:HISTERECTOMIA HACE 5 AÑOS, RESECCION DE QUISTE OVARICO HACE 1 AÑO.
FARMACOLOGICOS: NIEGA
HOSPITALARIOS: POR QX
HEMOCLASIFICACION: A POSITIVO
G/O:MENARQUIA 12 AÑOS, CICLOS IRREGULARES, FUR HACE 5 AÑOS, G2P2V2, FUP 14/02/2009, NIEGA PLANIFICACION.

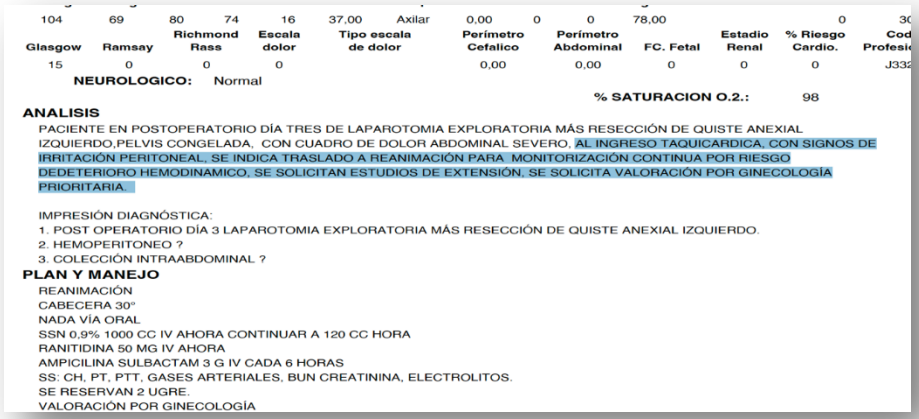
Documento: Historia Clínica de Junical Medicina SAS del día 06 de abril de 2022, cuya fecha de consulta fue el día 07 de junio de 2020
Transcripción esencial: “S/ REFIERE LEVE DOLOR EN HERIDA QUIRURGICA, NIEGA EMESIS, NO FIEBRE, NO SANGRADO.”

Con ocasión a lo anterior, se da egreso a la paciente y se señalan las recomendaciones generales que debe seguir.

- Los días 09 y 10 de junio de 2020 la señora Giraldo acude al servicio de urgencia señalando dolor en abdomen. En esta ocasión, la entidad de salud realiza exámenes médicos y se efectúan maniobras de reanimación para monitorizar el riesgo, pues inicio con taquicardia, posteriormente se solicitan estudios de

AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

extensión y valoración por ginecología prioritaria, a saber:



104	69	80	74	16	37,00	Axilar	0,00	0	0	78,00		0	30
Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor	Tipo escala de dolor			Perímetro Cefalico		Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesi
15	0	0	0				0,00		0,00	0	0	0	J332

NEUROLOGICO: Normal

% SATURACION O.2.: 98

ANALISIS

PACIENTE EN POSTOPERATORIO DÍA TRES DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS RESECCIÓN DE QUISTE ANEXIAL IZQUIERDO,PELVIS CONGELADA, CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL SEVERO, AL INGRESO TAQUICARDICA, CON SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SE INDICA TRASLADO A REANIMACIÓN PARA MONITORIZACIÓN CONTINUA POR RIESGO DEDETERIORO HEMODINAMICO, SE SOLICITAN ESTUDIOS DE EXTENSIÓN, SE SOLICITA VALORACIÓN POR GINECOLOGÍA PRIORITARIA.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:
1. POST OPERATORIO DÍA 3 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MÁS RESECCIÓN DE QUISTE ANEXIAL IZQUIERDO.
2. HEMOPERITONEO ?
3. COLECCIÓN INTRAABDOMINAL ?

PLAN Y MANEJO

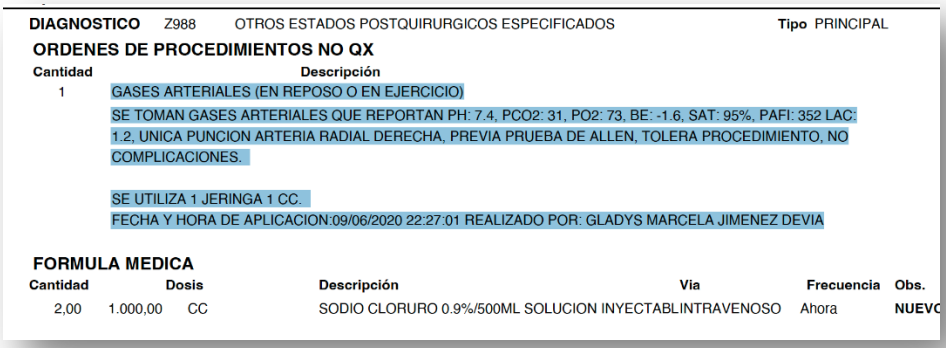
REANIMACIÓN
CABECERA 30°
NADA VÍA ORAL
SSN 0,9% 1000 CC IV AHORA CONTINUAR A 120 CC HORA
RANITIDINA 50 MG IV AHORA
AMPICILINA SULBACTAM 3 G IV CADA 6 HORAS
SS: CH, PT, PTT, GASES ARTERIALES, BUN CREATININA, ELECTROLITOS.
SE RESERVAN 2 UGRE.
VALORACIÓN POR GINECOLOGÍA

Documento: Historia Clínica de Junical Medicina SAS del día 06 de abril de 2022, cuya fecha de consulta fue el día 09 de junio de 2020

Transcripción esencial: *"AL INGRESO TAQUICARDICA, CON SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SE INDICA TRASLADO A REANIMACIÓN PARA MONITORIZACIÓN CONTINUA POR RIESGO DEDETERIORO HEMODINAMICO, SE SOLICITAN ESTUDIOS DE EXTENSIÓN, SE SOLICITA VALORACIÓN POR GINECOLOGÍA PRIORITARIA."*

Posteriormente, se realiza procedimiento del cual no se deriva complicación alguna:

AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV



DIAGNOSTICO Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS **Tipo** PRINCIPAL

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad	Descripción
1	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
	SE TOMAN GASES ARTERIALES QUE REPORTAN PH: 7.4, PCO2: 31, PO2: 73, BE: -1.6, SAT: 95%, PAFI: 352 LAC: 1.2, UNICA PUNCION ARTERIA RADIAL DERECHA, PREVIA PRUEBA DE ALLEN, TOLERA PROCEDIMIENTO, NO COMPLICACIONES.
	SE UTILIZA 1 JERINGA 1 CC.
	FECHA Y HORA DE APLICACION:09/06/2020 22:27:01 REALIZADO POR: GLADYS MARCELA JIMENEZ DEVIA

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis		Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
2,00	1.000,00	CC	SODIO CLORURO 0.9%/500ML SOLUCION INYECTABLINTRAVENOSO		Ahora	NUEVO

Documento: Historia Clínica de Junical Medicina SAS del día 06 de abril de 2022, cuya fecha de consulta fue el día 09 de junio de 2020

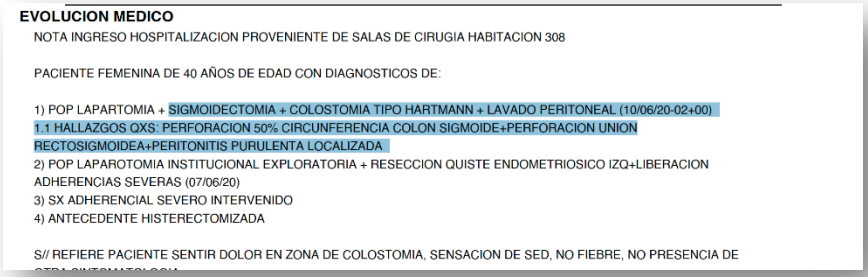
Transcripción esencial: *"GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) SE TOMAN GASES ARTERIALES QUE REPORTAN PH: 7.4, PCO2: 31, PO2: 73, BE: -1.6, SAT: 95%, PAFI: 352 LAC: 1.2, UNICA PUNCION ARTERIA RADIAL DERECHA, PREVIA PRUEBA DE ALLEN, TOLERA PROCEDIMIENTO, NO COMPLICACIONES.*

SE UTILIZA 1 JERINGA 1 CC.

FECHA Y HORA DE aplicación:09/06/2020 22:27:01 REALIZADO POR: GLADYS MARCELA JIMENEZ DEVIA"

Posteriormente, le fue practicado el procedimiento de laparotomía exploratoria y una vez se obtuvieron los resultados, se realizó Sigmoidectomía y Colostomía tipo Hartmann para controlar los síntomas:

AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV



EVOLUCION MEDICO

NOTA INGRESO HOSPITALIZACION PROVENIENTE DE SALAS DE CIRUGIA HABITACION 308

PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:

1) POP LAPARTOMIA + SIGMOIDECTOMIA + COLOSTOMIA TIPO HARTMANN + LAVADO PERITONEAL (10/06/20-02+00)
1.1 HALLAZGOS QXS: PERFORACION 50% CIRCUNFERENCIA COLON SIGMOIDE+PERFORACION UNION RECTOSIGMOIDEA+PERITONITIS PURULENTA LOCALIZADA
2) POP LAPAROTOMIA INSTITUCIONAL EXPLORATORIA + RESECCION QUISTE ENDOMETRIOSICO IZQ+LIBERACION ADHERENCIAS SEVERAS (07/06/20)
3) SX ADHERENCIAL SEVERO INTERVENIDO
4) ANTECEDENTE HISTERECTOMIZADA

S// REFIERE PACIENTE SENTIR DOLOR EN ZONA DE COLOSTOMIA, SENSACION DE SED, NO FIEBRE, NO PRESENCIA DE

Documento: Historia Clínica de Junical Medicina SAS del día 06 de abril de 2022, cuya fecha de consulta fue el día 10 de junio de 2020
Transcripción esencial: *SIGMOIDECTOMIA + COLOSTOMIA TIPO HARTMANN + LAVADO PERITONEAL (10/06/20-02+00)*

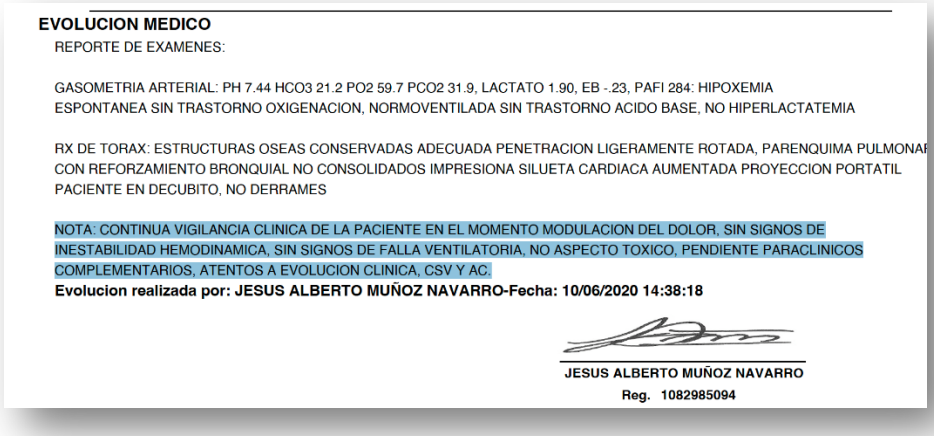
1.1 HALLAZGOS QXS: PERFORACION 50% CIRCUNFERENCIA COLON SIGMOIDE+PERFORACION UNION RECTOSIGMOIDEA+PERITONITIS PURULENTA LOCALIZADA

Del mismo modo, se ordenaron los siguiente exámenes y procedimientos:

- Radiografía de tórax
- Hemograma IV
- Potasio en suero u otros fluidos
- Sodio en suero u otros fluidos
- Creatinina en suero u otros fluidos
- Proteína c reactiva alta precisión automatizado

Ahora bien, de los anteriores procedimientos se obtuvieron resultados que denotaban una mejoría en el estado de salud de la señora Giraldo:

AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV



EVOLUCION MEDICO

REPORTE DE EXAMENES:

GASOMETRIA ARTERIAL: PH 7.44 HCO3 21.2 PO2 59.7 PCO2 31.9, LACTATO 1.90, EB -.23, PAFI 284: HIPOXEMIA ESPONTANEA SIN TRASTORNO OXIGENACION, NORMOVENTILADA SIN TRASTORNO ACIDO BASE, NO HIPERLACTATEMIA

RX DE TORAX: ESTRUCTURAS OSEAS CONSERVADAS ADECUADA PENETRACION LIGERAMENTE ROTADA, PARENQUIMA PULMONAR CON REFORZAMIENTO BRONQUIAL NO CONSOLIDADOS IMPRESIONA SILUETA CARDIACA AUMENTADA PROYECCION PORTATIL PACIENTE EN DECUBITO, NO DERRAMES

NOTA: CONTINUA VIGILANCIA CLINICA DE LA PACIENTE EN EL MOMENTO MODULACION DEL DOLOR, SIN SIGNOS DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA, SIN SIGNOS DE FALLA VENTILATORIA, NO ASPECTO TOXICO, PENDIENTE PARACLINICOS COMPLEMENTARIOS, ATENTOS A EVOLUCION CLINICA, CSV Y AC.

Evolucion realizada por: JESUS ALBERTO MUÑOZ NAVARRO-Fecha: 10/06/2020 14:38:18

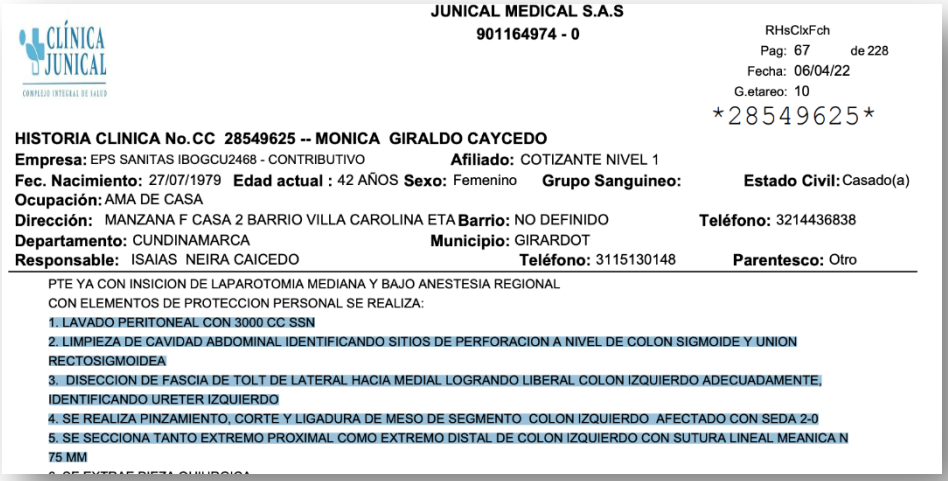
JESUS ALBERTO MUÑOZ NAVARRO
Reg. 1082985094

Documento: Historia Clínica de Junical Medicina SAS del día 06 de abril de 2022, cuya fecha de consulta fue el día 10 de junio de 2020

Transcripción esencial: "*NOTA: CONTINUA VIGILANCIA CLINICA DE LA PACIENTE EN EL MOMENTO MODULACION DEL DOLOR, SIN SIGNOS DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA, SIN SIGNOS DE FALLA VENTILATORIA, NO ASPECTO TOXICO, PENDIENTE PARACLINICOS COMPLEMENTARIOS, ATENTOS A EVOLUCION CLINICA, CSV Y AC.*"

Nuevamente, la entidad de salud bajo los parámetros de la lex artis y ante el diagnóstico de la Fístula del intestino, se realizaron procedimientos tales como (i) lavado peritoneal, (ii) limpieza de cavidad abdominal, (iii) disección de fascia de tolt de lateral (iv) pinzamiento, corte y ligadura de meso de segmento colon izquierdo y (v) se secciona tanto extremo proximal como extremo distal de colon izquierdo:

AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV



JUNICAL MEDICAL S.A.S
901164974 - 0

CLÍNICA JUNICAL
COMPLEJO INTEGRAL DE SALUD

RHsClxFch
Pag: 67 de 228
Fecha: 06/04/22
G.etareo: 10
28549625

HISTORIA CLINICA No.CC 28549625 -- MONICA GIRALDO CAYCEDO
Empresa: EPS SANITAS IBOGCU2468 - CONTRIBUTIVO **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1
Fec. Nacimiento: 27/07/1979 **Edad actual :** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: AMA DE CASA
Dirección: MANZANA F CASA 2 BARRIO VILLA CAROLINA ETA **Barrio:** NO DEFINIDO **Teléfono:** 3214436838
Departamento: CUNDINAMARCA **Municipio:** GIRARDOT
Responsable: ISAIAS NEIRA CAICEDO **Teléfono:** 3115130148 **Parentesco:** Otro

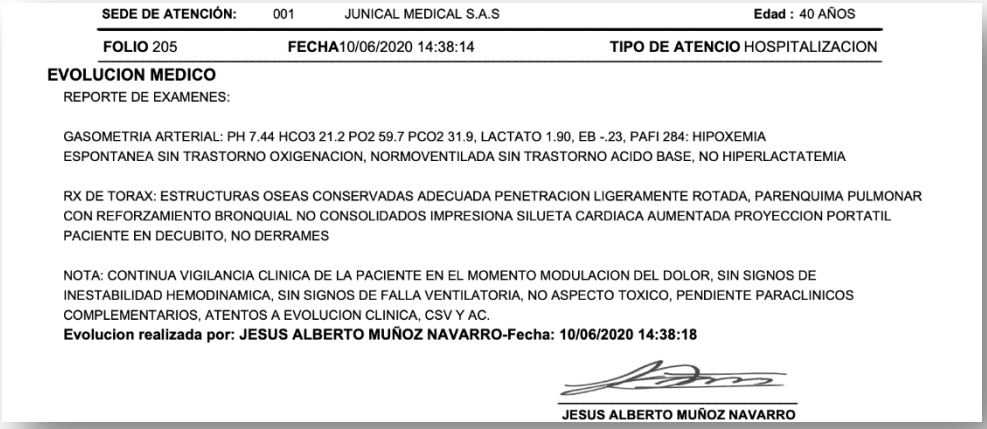
PTE YA CON INSICION DE LAPAROTOMIA MEDIANA Y BAJO ANESTESIA REGIONAL
CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SE REALIZA:
1. LAVADO PERITONEAL CON 3000 CC SSN
2. LIMPIEZA DE CAVIDAD ABDOMINAL IDENTIFICANDO SITIOS DE PERFORACION A NIVEL DE COLON SIGMOIDE Y UNION RECTOSIGMOIDEA
3. DISECCION DE FASCIA DE TOLT DE LATERAL HACIA MEDIAL LOGRANDO LIBERAL COLON IZQUIERDO ADECUADAMENTE, IDENTIFICANDO URETER IZQUIERDO
4. SE REALIZA PINZAMIENTO, CORTE Y LIGADURA DE MESO DE SEGMENTO COLON IZQUIERDO AFECTADO CON SEDA 2-0
5. SE SECCIONA TANTO EXTREMO PROXIMAL COMO EXTREMO DISTAL DE COLON IZQUIERDO CON SUTURA LINEAL MEANICA N 75 MM

Documento: Historia Clínica de Junical Medicina SAS del día 06 de abril de 2022, cuya fecha de consulta fue el día 10 de junio de 2020

Transcripción esencial: "*PTE YA CON INSICION DE LAPAROTOMIA MEDIANA Y BAJO ANESTESIA REGIONAL CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SE REALIZA: 1. LAVADO PERITONEAL CON 3000 CC SSN 2. LIMPIEZA DE CAVIDAD ABDOMINAL IDENTIFICANDO SITIOS DE PERFORACION A NIVEL DE COLON SIGMOIDE Y UNION RECTOSIGMOIDEA 3. DISECCION DE FASCIA DE TOLT DE LATERAL HACIA MEDIAL LOGRANDO LIBERAL COLON IZQUIERDO ADECUADAMENTE, IDENTIFICANDO URETER IZQUIERDO 4. SE REALIZA PINZAMIENTO, CORTE Y LIGADURA DE MESO DE SEGMENTO COLON IZQUIERDO AFECTADO CON SEDA 2-0 5. SE SECCIONA TANTO EXTREMO PROXIMAL COMO EXTREMO DISTAL DE COLON IZQUIERDO CON SUTURA LINEAL MEANICA N 75 MM*"

Del anterior fragmento no solo se evidencia la diligencia en la realización de cada procedimiento, sino el cuidado en la prestación del servicio, pues se realizaban contantes monitoreos:

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV



SEDE DE ATENCIÓN: 001 JUNICAL MEDICAL S.A.S **Edad :** 40 AÑOS

FOLIO 205 **FECHA**10/06/2020 14:38:14 **TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

EVOLUCION MEDICO

REPORTE DE EXAMENES:

GASOMETRIA ARTERIAL: PH 7.44 HCO3 21.2 PO2 59.7 PCO2 31.9, LACTATO 1.90, EB -.23, PAFI 284: HIPOXEMIA ESPONTANEA SIN TRASTORNO OXIGENACION, NORMOVENTILADA SIN TRASTORNO ACIDO BASE, NO HIPERLACTATEMIA

RX DE TORAX: ESTRUCTURAS OSEAS CONSERVADAS ADECUADA PENETRACION LIGERAMENTE ROTADA, PARENQUIMA PULMONAR CON REFORZAMIENTO BRONQUIAL NO CONSOLIDADOS IMPRESIONA SILUETA CARDIACA AUMENTADA PROYECCION PORTATIL PACIENTE EN DECUBITO, NO DERRAMES

NOTA: CONTINUA VIGILANCIA CLINICA DE LA PACIENTE EN EL MOMENTO MODULACION DEL DOLOR, SIN SIGNOS DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA, SIN SIGNOS DE FALLA VENTILATORIA, NO ASPECTO TOXICO, PENDIENTE PARACLINICOS COMPLEMENTARIOS, ATENTOS A EVOLUCION CLINICA, CSV Y AC.

Evolucion realizada por: JESUS ALBERTO MUÑOZ NAVARRO-Fecha: 10/06/2020 14:38:18

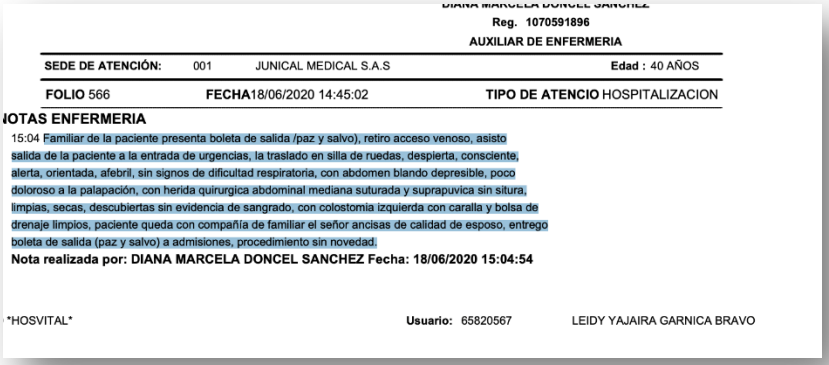
JESUS ALBERTO MUÑOZ NAVARRO

Documento: Historia Clínica de Junical Medicina SAS del día 06 de abril de 2022, cuya fecha de consulta fue el día 10 de junio de 2020

Transcripción esencial:" NOTA: CONTINUA VIGILANCIA CLINICA DE LA PACIENTE EN EL MOMENTO MODULACION DEL DOLOR, SIN SIGNOS DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA, SIN SIGNOS DE FALLA VENTILATORIA, NO ASPECTO TOXICO, PENDIENTE PARACLINICOS COMPLEMENTARIOS, ATENTOS A EVOLUCION CLINICA, CSV Y AC"

Del día 11 al 18 de junio de 2020 se ordena la realización de una tomografía cuyos resultados indicaron que no había complicaciones, se realizan terapias físicas, se recetan fármacos, se monitorea constantemente y una vez se encuentra estable se da egreso a la señora Giraldo:

AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV



DIANA MARCELA DONCEL SANCHEZ
Reg. 1070591896
AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	JUNICAL MEDICAL S.A.S	**Edad :** 40 AÑOS
FOLIO 566	**FECHA**18/06/2020 14:45:02		**TIPO DE ATENCIO** HOSPITALIZACION

NOTAS ENFERMERIA

15:04 Familiar de la paciente presenta boleta de salida /paz y salvo), retiro acceso venoso, asisto salida de la paciente a la entrada de urgencias, la traslado en silla de ruedas, despierta, consciente, alerta, orientada, afebril, sin signos de dificultad respiratoria, con abdomen blando depresible, poco doloroso a la palapación, con herida quirurgica abdominal mediana suturada y suprapuvica sin situra, limpias, secas, descubiertas sin evidencia de sangrado, con colostomia izquierda con caralla y bolsa de drenaje limpios, paciente queda con compañía de familiar el señor ancisas de calidad de esposo, entrego boleta de salida (paz y salvo) a admisiones, procedimiento sin novedad.

Nota realizada por: DIANA MARCELA DONCEL SANCHEZ Fecha: 18/06/2020 15:04:54

HOSVITAL **Usuario:** 65820567 LEIDY YAJAIRA GARNICA BRAVO

Documento: Historia Clínica de Junical Medicina SAS del día 06 de abril de 2022, cuya fecha de consulta fue el día 18 de junio de 2020

Transcripción esencial: "*Familiar de la paciente presenta boleta de salida /paz y salvo), retiro acceso venoso, asisto salida de la paciente a la entrada de urgencias, la traslado en silla de ruedas, despierta, consciente, alerta, orientada, afebril, sin signos de dificultad respiratoria, con abdomen blando depresible, poco doloroso a la palapación, con herida quirurgica abdominal mediana suturada y suprapuvica sin situra, limpias, secas, descubiertas sin evidencia de sangrado, con colostomia izquierda con caralla y bolsa de drenaje limpios, paciente queda con compañía de familiar el señor ancisas de calidad de esposo, entrego boleta de salida (paz y salvo) a admisiones, procedimiento sin novedad.*"

Tal y como se evidencia en la Historia Clínica, la señora Mónica Giraldo Caicedo fue el día 18 de junio de 2020, con órdenes de citas de control, formulas médicas y recomendaciones. Lo que afirma que la entidad médica actuaba conforme a los resultados obtenidos en los exámenes practicados y síntomas que padecía la paciente, prestando así el servicio de forma adecuada ajustándose a los protocolos de la lex artis, y destinándose todos los medios para para procurar el bienestar del paciente.

AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

Teniendo en cuenta lo esbozado en los párrafos previos, es evidente que la falla médica que se pretende imputar en la demanda, no se deben a algún actuar imprudente o negligente de los demandados. puesto que: (i) desde el ingreso de la paciente a la entidad hospitalaria, esta actúo con cuidado y diligencia, y observando los protocolos de la lex artis.; (ii) se destinaron todos los medios para para procurar el bienestar de la paciente. (iii) se demostró que el procedimiento quirugico de de resección de tumor de ovario por laparotomía se llevó a cabo sin complicaciones, tanto así, que después de la cirugía se confirmó la ausencia de filtración con la verificación de orina clara.

En conclusión, del estudio de la historia clínica obrante en el proceso se evidencia claramente que las entidades demandadas obraron con la debida diligencia, oportunidad e idoneidad frente a la atención en salud prestada a la paciente Mónica Giraldo Caicedo, puesto que se encuentra totalmente probado que los galenos tratantes desplegaron conductas tendientes a darle manejo adecuado al cuadro clínico de la paciente. Lo que desacredita en toda medida las alegaciones de los Demandantes frente a una supuesta responsabilidad por parte de las demandandas.

Solicito respetuosamente señor Juez, tener como probada esta excepción

4. INEXISTENTE RELACIÓN DE CAUSALIDAD ENTRE EL DAÑO O PERJUICIO ALEGADO POR LA PARTE ACTORA Y LA ACTUACIÓN DE LA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA Y CLÍNICA JUNICAL MEDICAL SAS

En primer lugar, debe decirse que no existe una relación de causalidad entre el perjuicio reclamado por los demandantes, esto es, las complicaciones que presentó la señora Giraldo y la actuación de los médicos de la EPS Sanitas y la Clínica Junincal Medical SAS Al respecto, vale la pena aclarar que en ningún aparte de la Historia Clínica es posible concluir que las entidades demandadas hayan actuado de forma imprudente o negligente en los servicios médicos prestados a la paciente y que por ello se hayan producido las demás intervenciones quirúrgicas.

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

Ahora bien, la parte Demandante funda el litigio que nos ocupa en la supuesta afectación en la salud que sufrió en virtud de que en la intervención supuestamente se perforó el intestino y por ello se produjo una peritonitis que derivó en una colostomía. Sin embargo, el dicho de la Demandante no está sustentado con ningún medio de prueba. Así, ante esta insuficiencia demostrativa deberán despacharse desfavorablemente todas las pretensiones indemnizatorias del Demandante, pues no cumple con demostrar fehacientemente los elementos estructurales de la responsabilidad y en todos caso, la situación de salud de la señora Giraldo era buena.

La teoría de la causalidad aplicada en Colombia es la causalidad adecuada. A diferencia de la teoría de la equivalencia de condiciones, en la que simplemente basta aplicar el método de la supresión mental hipotética y determinar si el hecho final se hubiere o no presentado o no con determinada actuación. La teoría de la causa adecuada exige un filtro adicional en el que de esa multiplicidad de causas que se pueden presentar en el mundo fenomenológico que pueden ser condiciones sine qua non, serán relevantes solo aquellas de las que fuera previsible el resultado. Doctrina autorizada y reciente confluye en aseverar que para declarar la responsabilidad es necesaria la concurrencia de tres elementos indispensables, a saber:

> *"Es sabido que para que exista la responsabilidad se requieren tres elementos absolutamente indispensables y necesarios: el daño, el hecho generador del mismo y un nexo de causalidad que permita imputar el daño a la conducta (acción u omisión) del agente generador. El nexo causal se entiende como la relación necesaria y eficiente entre el hecho generador del daño y el daño probado.* ***La jurisprudencia y la doctrina indican que para poder atribuir un resultado a una persona y declararla responsable como consecuencia de su acción u omisión, es indispensable definir si aquel aparece ligado a esta por una relación de causa-efecto.*** *Si no es posible encontrar esa relación*

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

mencionada, no tendrá sentido alguno continuar el juicio de responsabilidad."[14]

Esta excepción se funda, además de lo expuesto, en dos elementos esenciales (i) No hay prueba de que en la intervención quirúrgica del 07 de junio de 2020 se haya perforado el intestino y que con ocasión a ello se produjeron los demás procedimientos, en otras palabras no existe nexo de causalidad entre el daño y la responsabilidad que se le endilga a las demandadas y (ii) a quien le asiste la carga de la prueba en el caso de marras es al Demandante, quien no allegó ningún medio de prueba tendiente a acreditar esto. Así las cosas, toda vez que no existe prueba alguna que acredite relación de causalidad entre el supuesto perjuicio alegado y la actuación de las entidades prestadoras de salud deben despacharse desfavorablemente las peticiones del accionante.

Por ende, la falencia de ese requisito indispensable destruye cualquier posibilidad de erigir válidamente un cargo de responsabilidad civil contra aquella. En este orden de cosas, es claro, como lo sostuvo el profesor Valencia Zea y lo ha recogido la jurisprudencia de la Corte Suprema de Justicia, que en los eventos en que existen diferentes causas de un daño, el compromiso de la responsabilidad sólo se podrá predicar respecto de quien genera la condición o causa que efectivamente lo produce. Por eso, la responsabilidad profesional médica no puede deducirse si no cuando proviene y se demuestra que fue generada por el imputado.

Por otro lado, es claro que, primero, está demostrada la plena diligencia, oportunidad y profesionalismo con la que se prestó el servicio médico a la paciente; en segundo lugar, se destinaron todos los medios para para procurar el bienestar de la señora Giraldo, pues se suministraron los medios, insumos, y herramientas para que la demandante estuviera en óptimas condiciones, lo que nos lleva a concluir que por ningún motivo puede atribuirse responsabilidad alguna a la entidad hospitalaria, dado que, la entidad hospitalaria actuó de

[14] Patiño, Héctor. "Responsabilidad extracontractual y causales de exoneración. Aproximación a la jurisprudencia del Consejo de Estado colombiano". Revista Derecho Privado N14. Universidad Externado de Colombia. 2008

AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

conformidad con la lex artis.

En conclusión, bajo ninguna circunstancia la fisura en el intestino puede ser atribuido a las entidades de salud, pues por su parte se efectuaron todos los esfuerzos para procurar el bienestar de la paciente. En ese orden de ideas, resulta claro que la perforación del intestino no se generó como consecuencia de ninguna falta de diligencia de las entidades médicas, así como tampoco de un error de diagnóstico, puesto que como se ha indicado, una vez la paciente ingresó a la entidad hospitalaria, se pusieron a disposición todas las maniobras médicas para procurar su bienestar. De modo que, al no acreditarse uno de los elementos estructurales de la responsabilidad, esto es, el nexo causal entre la conducta de las demandadas y la fisura en el intestino no resulta posible la declaratoria de responsabilidad.

Por todo lo anterior solicito respetuosamente declarar probada esta excepción.

5. IMPROCEDENCIA DEL RECONOCIMIENTO Y FALTA DE PRUEBA DEL DAÑO EMERGENTE

En el proceso de la referencia no es procedente el reconocimiento de perjuicios a título de daño emergente, por cuanto la Clínica Junincal y la EPS Sanitas SA no son responsables de la perforación del intestino de la señora Mónica Giraldo Caicedo. Sin embargo, sin que ello constituya reconocimiento alguno de responsabilidad por parte de la demandada, debe decirse que en todo caso, dentro del plenario no existe prueba alguna que demuestre el valor en el que incurrió la parte demandante. De hecho, ni si quiera en su escrito menciona cual fue el gasto en el que incurrió. En ese sentido, es claro que la parte demandante está efectuando una petición que no puede ser reconocida, pues la parte actora no ha cumplido con la carga probatoria de demostrar que en efecto se incurrió en ese perjuicio, por ello, la suma solicitada no puede ser reconocida, incluso, en el remoto evento en que se llegase a demostrar la presunta responsabilidad endilgada al extremo pasivo.

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

El daño emergente ha sido desarrollado jurisprudencialmente como la tipología de perjuicios que comprende la pérdida de elementos patrimoniales como consecuencia de los hechos dañosos, sin embargo, ha establecido ampliamente que para la procedencia del reconocimiento de los mismos resulta totalmente necesario acreditarlos dentro del proceso, carga que le asiste al reclamante de los perjuicios. Bajo estos derroteros, en el caso particular es completamente improcedente reconocimiento alguno a título de daño emergente, por cuanto no existe prueba cierta, clara y suficiente que acredite las sumas solicitadas por el extremo actor.

Es claro que la parte Demandante tenía entre sus mandatos como parte actora, toda la carga probatoria sobre los perjuicios deprecados en la demanda. Por lo tanto, la cuantía de los daños por los cuales se está exigiendo una indemnización deberán estar claramente probados a través de los medios idóneos que la ley consagra en estos casos. A efectos de entender la tipología de dichos perjuicios, vale la pena rememorar lo indicado por la honorable Corte Suprema de Justicia con respecto a la definición del daño emergente en los siguientes términos:

> *"De manera, que el daño emergente comprende la pérdida misma de elementos patrimoniales, las erogaciones que hayan sido menester o que en el futuro sean necesarios y el advenimiento de pasivo, causados por los hechos de los cuales se trata de deducirse la responsabilidad. Dicho en forma breve y precisa, el daño emergente empobrece y disminuye el patrimonio, pues se trata de la sustracción de un valor que ya existía en el patrimonio del damnificado; en cambio, el lucro cesante tiende a aumentarlo, corresponde a nuevas utilidades que la víctima presumiblemente hubiera conseguido de no haber sucedido el hecho ilícito o el incumplimiento."*[13]

Con fundamento de lo anterior, podemos concluir que el daño emergente comprende la pérdida de elementos patrimoniales, causada por los hechos de los cuales se trata de

AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

deducirse la responsabilidad. Ahora bien, la parte Demandante ni si quiera manifiesta cuales fueron los gastos incurridos y que estima por $2.000.000. Sin embargo, no obran en el expediente elementos demostrativos que permitan determinar efectivamente la causación de dichos perjuicios o que prueben si quiera sumariamente la existencia del daño emergente en las sumas que alegan, por el contrario, lo que se evidencia es que el extremo actor fundamenta su petición en una mera aseveración sin fundamento probatorio alguno.

En este orden de ideas, es fundamental que el Despacho tome en consideración que en el plenario no obra ninguna prueba que permita acreditar un daño emergente. Maxime cuando ni si quiera se indica el gasto en concreto, en tal sentido, no debe perder de vista que la carga de la prueba de acreditar los supuestos perjuicios reside única y exclusivamente en cabeza de la parte Demandante. En este sentido, si dicha parte no cumple con su carga, y en tal virtud, no acredita debida y suficientemente sus aparentes daños, es jurídicamente improcedente reconocer cualquier suma por dicho concepto. Esta teoría ha sido ampliamente desarrollada por la Corte Suprema de Justicia, debido a que sobre este particular, ha establecido lo siguiente:

> *"(…) aun cuando en la acción de incumplimiento contractual es dable reclamar el reconocimiento de los perjuicios, en su doble connotación de daño emergente y lucro cesante, no lo es menos que para ello resulta ineludible que el perjuicio reclamado tenga como causa eficiente aquel incumplimiento,* ***y que los mismos sean ciertos y concretos y no meramente hipotéticos o eventuales, teniendo el reclamante la carga de su demostración****, como ha tenido oportunidad de indicarlo, de manera reiterada."14 (Subrayado fuera del texto original)*

Es claro que la Corte Suprema de Justicia ha establecido que para la procedencia de reconocimiento de perjuicios a título de daño emergente, es necesario que el reclamante demuestre mediante prueba suficiente que se trata de perjuicios ciertos y no hipotéticos. Lo

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

que no sucede en el caso de marras, en tanto que la parte Demandante solicita reconocimiento de $2.000.000 a título de daño emergente, sin que prueben si quiera sumariamente la causación de dichos perjuicios, carga que les asiste por ser los reclamantes del daño, según los términos jurisprudenciales de la Corte. Bajo esta misma línea, en otro pronunciamiento también ha indicado que la existencia de los perjuicios en ningún escenario se puede presumir, tal y como se observa a continuación:

> "Ya bien lo dijo esta Corte en los albores del siglo XX, al afirmar que "(…) la existencia de perjuicios no se presume en ningún caso; **[pues] no hay disposición legal que establezca tal presunción** (…)"15 (Subrayado fuera del texto original)

Así las cosas, en relación con la carga probatoria que recae en este caso en la parte Demandante, se puede observar que en el expediente no obra prueba alguna que acredite las erogaciones estimadas en $2.000.000 en que supuestamente incurrió la parte Demandante. De hecho, ni si quiera indica en qué gasto dicha suma. De tal manera que, la consecuencia jurídica a la falta al deber probatorio en cabeza del Demandante es sin lugar a duda la negación de la pretensión.

6. IMPROCEDENCIA DEL RECONOCIMIENTO DE LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES SOLICITADOS – LUCRO CESANTE

No podrá reconocerse suma alguna por conceto de lucro cesante toda vez que el cálculo realizado por la parte demandante carece de fundamento, pues no obra dentro del plenario prueba alguna que acredite que la señora Giraldo se encontraba vinculada laboralmente o si quiera que percibía un ingreso. Así como tampoco existe ninguna prueba que acredite que con ocasión a las intervenciones y tratamientos que le brindaron los demandados, disminuyeron sus ingresos. Por ello, es completamente improcedente reconocer valor monetario a título de lucro cesante.

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

Para empezar, debe hacerse remembranza sobre los aspectos fundamentales que configuran el lucro cesante. Éste se ha entendido cómo una categoría de perjuicio material, de naturaleza económica y de contenido pecuniario. Es decir, que puede cuantificarse en una suma de dinero y que consiste en la afectación o menoscabo de un derecho material o patrimonial, reflejado en la ganancia o ingreso que se ha dejado de percibir y que no ingresará al patrimonio de la persona. En otras palabras, se deja de recibir cuando se sufre un daño y puede ser percibido a título de indemnización por las víctimas directas o indirectas cuando se imputa al causante del perjuicio la obligación de reparar.

No obstante, para indemnizar un daño, además de su existencia cierta, actual o futura, es necesaria su plena demostración en el proceso con elementos probatorios fidedignos e idóneos, como lo son aquellos medios permitidos en el ordenamiento jurídico. Al respecto, la Corte Suprema de Justicia ha sostenido lo siguiente:

> *(…) en cuanto perjuicio**, el lucro cesante debe ser cierto, es decir, que supone una existencia real, tangible, no meramente hipotética o eventual. (…) Vale decir que el lucro cesante ha de ser indemnizado cuando se afinca en una situación real, existente al momento del evento dañoso, condiciones estas que, justamente, permiten inferir, razonablemente, que las ganancias o ventajas que se percibían o se aspiraba razonablemente a captar dejarán de ingresar al patrimonio fatal o muy probablemente** (…)*
>
> *Por último, están todos aquellos "sueños de ganancia", como suele calificarlos la doctrina especializada, que no son más que **conjeturas o eventuales perjuicios que tienen como apoyatura meras hipótesis, sin anclaje en la realidad que rodea la causación del daño, los cuales, por obvias razones, no son indemnizables.**"*[14] (Subrayado y negrilla fuera del texto original)

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

Así, resulta evidente que para reconocer la indemnización del lucro cesante es necesario, de un lado, estar en presencia de una alta probabilidad de que la ganancia esperada iba a obtenerse y de otro, que sea susceptible de evaluarse concretamente. Sin que ninguna de esas deducciones pueda estar soportada en simples suposiciones o conjeturas, porque de ser así, se estaría en frente de una utilidad meramente hipotética o eventual.

Ahora bien, se debe mencionar que todas las posibles discusiones que pueden emerger frente al particular fueron zanjadas mediante el más reciente pronunciamiento de unificación del Consejo de Estado en la Sentencia No. 44572 del 18 de julio de 2019 proferida por la Sección Tercera, M.P. Carlos Alberto Zambrano. Providencia en la que se elimina la presunción según la cual toda persona en edad productiva percibe al menos un salario mínimo, en tanto contraría uno de los elementos del daño, esto es la certeza. De manera que el lucro cesante solo reconocerá cuando obren pruebas suficientes que acrediten que efectivamente la víctima dejó de percibir los ingresos o perdió una posibilidad cierta de percibirlos. En dicho pronunciamiento se manifestó literalmente lo siguiente:

> *"La ausencia de petición, en los términos anteriores, así como el* ***incumplimiento de la carga probatoria dirigida a demostrar la existencia y cuantía de los perjuicios debe conducir, necesariamente, a denegar su decreto****. (…)*
>
> *En los casos en los que se pruebe que la detención produjo la pérdida del derecho cierto a obtener un beneficio económico, lo cual se presenta cuando la detención ha afectado el derecho a percibir un ingreso que se tenía o que con certeza se iba a empezar a percibir, el juzgador solo podrá disponer una condena si, a partir de las pruebas obrantes en el expediente, se cumplen los presupuestos para ello, frente a lo cual se requiere que se demuestre que la posibilidad de tener un ingreso era cierta, es decir, que correspondía a la continuación de una situación*

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

precedente o que iba a darse efectivamente por existir previamente una actividad productiva lícita ya consolidada que le permitiría a la víctima directa de la privación de la libertad obtener un determinado ingreso y que dejó de percibirlo como consecuencia de la detención.

Entonces, resulta oportuno recoger la jurisprudencia en torno a los parámetros empleados para la indemnización del lucro cesante y, en su lugar, unificarla en orden a establecer los criterios necesarios para: i) acceder al reconocimiento de este tipo de perjuicio y ii) proceder a su liquidación.

La precisión jurisprudencial tiene por objeto eliminar las presunciones que han llevado a considerar que la indemnización del perjuicio es un derecho que se tiene per se y establecer que su existencia y cuantía deben reconocerse solo: i) a partir de la ruptura de una relación laboral anterior o de una que, aun cuando futura, era cierta en tanto que ya estaba perfeccionada al producirse la privación de la libertad o ii) a partir de la existencia de una actividad productiva lícita previa no derivada de una relación laboral, pero de la cual emane la existencia del lucro cesante.*"*[15] (subrayado y negrilla fuera del texto original)

Este pronunciamiento entonces excluye posibilidad alguna de que se reconozca lucro cesante a una persona que, aunque esté en edad productiva, no acredite los ingresos percibidos por el efectivo desarrollo de una actividad económica. Lo anterior, por contrariar el carácter cierto del perjuicio, siendo entonces una utilidad meramente hipotética o eventual. En este orden de ideas, es claro que en ningún caso procede el reconocimiento solicitado por la parte Demandante, toda vez que no existe fundamento que acredite que la señora Mónica percibía un ingreso en el año 2020.

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

Así pues, no resulta procedente la pretensión impetrada según la cual debe reconocerse y pagarse en favor del Demandante, sumas de dinero por concepto de lucro cesante. Toda vez que no hay prueba dentro del expediente de actividad productiva alguna que le generara ingresos la señora Giraldo. En consecuencia, se trata de una mera expectativa que atenta contra el carácter cierto del perjuicio y por tanto, no puede presumirse valor alguno para indemnizar el lucro cesante solicitado por la parte actora.

Por lo anterior, ruego señor juez declarar probada esta excepción.

7. LOS PERJUICIOS MORALES SOLICITADOS DESCONOCEN LOS LÍMITES JURISPRUDENCIALES ESTABLECIDOS POR EL MÁXIMO ÓRGANO DE LA JURISDICCIÓN ORDINARIA.

En el proceso de la referencia no es procedente el reconocimiento de perjuicios a título de daño moral, por cuanto los galenos del Clínica Junincal Medical SAS no negaron la prestación del servicio de salud a la señora Mónica Giraldo Caicedo, ni mucho menos incurrieron en algún tipo de error o negligencia de la que pudiere desprenderse su responsabilidad. Sin embargo, sin que ello constituya reconocimiento alguno de responsabilidad por parte de la demandada, debe decirse que en todo caso, la tasación del daño moral efectuada por el extremo actor en las pretensiones de la demanda, es a todas luces exorbitante y carece de cualquier sustento normativo y/o jurisprudencial. En ese sentido, es claro que la parte demandante está efectuando una petición que excede con creces los baremos máximos establecido por la jurisprudencia[15], razón por la cual, la suma solicitada no puede ser reconocida, incluso, en el remoto evento en que se llegase a demostrar la presunta responsabilidad endilgada al extremo pasivo.

Ahora bien, pese a la evidente falta técnica en la solicitud de este perjuicio, debe ponerse de presente que cualquier reconocimiento por este concepto resulta improcedente. En

[15] Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil en sentencia del 07 de marzo de 2019. M.P. Octavio Augusto Tejeiro Duque

AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

principio, los perjuicios extrapatrimoniales por concepto de daño moral que pretende el Demandante resultan a todas luces improcedentes. Lo anterior, bajo el entendido de que la indemnización del daño moral solo procede cuando existe responsabilidad del Demandado y como quiera que en este caso no existe tal responsabilidad, claramente no hay lugar a su reconocimiento. Adicionalmente, no puede pasarse por alto que de todas maneras la tasación propuesta para los perjuicios morales es exorbitante y en tal virtud, no puede ser tenida en cuenta por el Despacho.

La Corte Suprema de Justicia a través de sus múltiples pronunciamientos, ha dejado decantados los límites máximos de reconocimiento de perjuicios, como lo es en el caso del daño moral. En tal sentido, es importante señalar que los perjuicios morales solicitados por la parte Demandante resultan equivocados y exorbitantes. Puesto que siguiendo con los lineamientos jurisprudenciales establecidos por la Sala Civil de la Corte Suprema de Justicia en Sentencia del 23/05/2018, MP: Aroldo Wilson Quiroz, Rad: 11001-31-03-028-2003-00833-0, en donde se estableció que se reconocerá una suma por concepto de daño moral una suma máxima de $60.000.000 cuando nos encontramos ante daños permanentes, es por lo anterior que, la suma de 550 SMLMV resulta por encima de los topes fijados por este órgano colegiado, razón por la que los mismos no se pueden reconocer. Máxime cuando no hay si quiera un dictamen de pérdida de capacidad laboral. Lo anterior, sin perjuicio igualmente, de que la supuesta culpa, como del daño, la cuantía del supuesto detrimento y el nexo de causalidad entre uno y el otro no se encuentra probada, tal y como se transcribe a continuación:

> *“En todo caso, conviene tener a la vista que esta Corporación, para eventos de daños permanentes con comprobada trascendencia en la vida de los afectados, ha accedido a reparaciones morales de $50.000.000 (SC16690, 17 nov. 2016, rad. n.° 2000-00196-01) y $60.000.000 (SC9193, 28 jun. 2017, rad. n.° 2011-00108-01), equivalentes a 72,5 y 81,3 salarios mínimos vigentes para la fecha de las condenas, respectivamente, razón*

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

por la que 20 smlmv no se advierte como una indemnización desatinada en un caso con consecuencias temporales"

En conclusión, es inviable el reconocimiento de los perjuicios morales en las sumas pretendidas por la parte Demandante. Pues en primer lugar, solicitar 100 SMLMV por la víctima directa resulta exorbitante, ahora que sus familiares soliciten de igual forma 100smlmv a todas luces es desproporcionado, puesto que el tope fijado por la Jurisprudencia de la Sala de Casación Civil de la Corte Suprema de Justicia corresponde a $60.000.000 en los casos más graves, como lo son los daños permanentes. En virtud de lo anterior, las pretensiones invocadas por la parte Demandante evocan un evidente ánimo especulativo.

Por todo lo anterior solicito respetuosamente declarar probada esta excepción.

8. IMPROCEDENCIA DEL RECONOCIMIENTO DEL DAÑO A LA VIDA EN RELACIÓN

En el caso bajo estudio es improcedente que se condenen a las entidades que integran el extremo pasivo, por cuanto los galenos de la Clínica Junincal Medical SAS y la EPS Sanitas SA no negaron la prestación del servicio de salud a la señora Giraldo, ni mucho menos incurrieron en algún tipo de error o negligencia de la que pudiere desprenderse su responsabilidad. Aunado a ello y sin que ello constituya reconocimiento alguno de responsabilidad, la demandante no sufre alteración psicofísica que le impida o dificulte gozar de actividades rutinarias, presupuesto indispensable para que sea reconocida suma pecuniaria por concepto de este perjuicio, por otro lado, la tasación que se hace es absolutamente excesiva, pues en casos cuya gravedad es mayor que las supuestas lesiones sufridas por la demandante, se ha reconocido sumas inferiores a las peticionadas en el presente litigio.

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

Ahora bien, es importante señalar que, sobre este tipo de perjuicio, la Corte ha reseñado que el mismo no "constituye un «regalo u obsequio»," por el contrario se encuentra encaminado a "reparar la congoja, impacto directo en el estado anímico espiritual y en la estabilidad emocional de la persona que sufrió la lesión y de sus familiares"[16], con sujeción a los elementos de convicción y las particularidades de la situación litigiosa», sin perjuicio de los criterios orientadores de la jurisprudencia, en procura de una verdadera, justa, recta y eficiente impartición de justicia.

Así pues, si bien es cierto que no existen criterios objetivos aplicables de manera mecánica a los casos en los que se deba reparar este daño, lo cierto es que la Corte Suprema de Justicia a lo largo de su jurisprudencia ha establecido unos parámetros para la cuantificación de este.

Para ilustrar de forma puntal la manera en que la que Corte Suprema de Justicia ha cuantificado este perjuicio, es preciso traer a colación un caso particular. Así pues, en sentencia del 6 de mayo de 2016 con radicación No. 2004-00032-01, la Sala Civil de la Corte analizó el caso de una mujer de 17 años, que a raíz de las lesiones derivadas de un accidente de tránsito debió someterse a múltiples intervenciones quirúrgicas y verse obligada a usar un catéter que le atravesaba su cabeza, cuello y pecho, y que le "restringía la posibilidad de concurrir a sitios controlados por detectores magnéticos, porque estos aparatos descontrolan la válvula; se obstaculiza bañarse en piscinas, realizar actividades deportivas, tener relaciones sentimentales"[17]. En esta ocasión, la Corte reconoció por concepto de daño moral el monto de $15.000.000:

> *[…] resulta indudable la aflicción y congoja que a Diana Carolina Beltrán Toscano le produce la secuela dejada por el accidente de marras consistente en «perturbación psíquica de carácter permanente» y «deformidad física que*

[16] Corte Suprema de Justicia. Sala de Casación Civil. Sentencia del 6 de mayo de 2016. Rad: 2004- 032 (M.P: Luis Armando Tolosa Villabona)
[17] Corte Suprema de Justicia. Sala de Casación Civil. Sentencia del 6 de mayo de 2016. Rad: 2004- 032 (M.P: Luis Armando Tolosa Villabona)

AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

afecta el cuerpo de carácter permanentes», pues es profundamente penoso, mucho más para una dama en la flor de su juventud, ver en su cuerpo cicatrices que antes del insuceso no estaban y ser consciente que sus funciones psicológicas se encuentran alteradas no transitoriamente sino por el resto de sus días, así la estética médica logre arrasarlos, lo cual conlleva al quebrantamiento indiscutible de caros derechos de la personalidad y de la autoestima […]por tanto, es procedente fijar el monto de la condena por este aspecto en la suma de quince millones de pesos ($15.000.000) para cada demandante

Aunado a lo anterior, cabe traer a colación la sentencia del año 2013, en la que la Corte Suprema de Justicia abordó el caso de un joven de 25 años de edad que perdió el 75% de su capacidad laboral, como consecuencia de un accidente de tránsito. En primera instancia, se condenó a pagar a los demandados las sumas de $24.845.000 por daños morales a la víctima y $12.422.500 por perjuicios morales para cada uno de sus padres y la misma suma para su hija, debido a una reducción del 50% de la indemnización por la existencia de culpa de la víctima. Esto significa que los perjuicios estimados por el juez de instancia fueron de $49.690.000 para la víctima directa y $24.845.000 para cada uno de los padres e hija del demandante. Esta decisión fue confirmada en segunda instancia y no fue objeto de estudio por parte de la Corte, pues los reproches en el recurso de casación se dirigieron a cuestionar otros aspectos del fallo.

No obstante, en el caso sub judice la parte demandante, desatendiendo los criterios jurisprudenciales, solicita que se le realice el pago de 100 SMLMV a la señora Mónica Giraldo Caicedo, monto que supera ostensiblemente el valor reconocido por la Corte en casos cuya gravedad, dista de las lesiones sufridas por la demandante, máxime, cuando en el acervo probatorio no se observa que se aportara el Dictamen de Pérdida de Capacidad Laboral, que permita determinar que la demandante sufre de una alteración psicofísica que le impida o dificulte gozar de actividades rutinarias.

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

Por lo expuesto, respetuosamente solicito declarar probada esta excepción

- **Improcedencia del reconocimiento de daño a la vida en relación para los señores**

Es menester resaltar que es jurídicamente improcedente condenar a las demandadas al pago de suma alguna a título de daño a la vida de relación para el señor Isaías Neira, Alison Aldanar y Omar Aldana, esposo e hijos de la señora Giraldo, toda vez que este concepto no tienen ninguna viabilidad jurídica. En primer lugar, debe resaltarse que el daño a la vida en relación es una tipología de perjuicios que ha sido desarrollada en favor de la víctima directa del daño, en tanto que su naturaleza es justamente indemnizar a la víctima directa por los daños sufridos, de modo que es improcedente dicho reconocimiento a cualquier otro reclamante distinto de la víctima directa del daño.

Lo anterior, ha sido reafirmado por la Corte Suprema de Justicia en reiterada jurisprudencia, en la que se ha indicado que no resulta viable condenar al pago de suma alguna a título de daño a la vida de relación a una persona diferente a la víctima. Como se lee en la Sentencia del 29 de marzo de 2017 proferida por dicha Corporación, en la que se indicó:

> *"b) Daño a la vida de relación: **Este rubro se concede únicamente a la víctima directa** del menoscabo a la integridad psicofísica como medida de compensación por la pérdida del bien superior a la salud, que le impedirá tener una vida de relación en condiciones normales". [18] (Subrayado y negrilla fuera del texto original).*

De lo anterior se colige que la etiología de dicho perjuicio está estructurada para ser declarado únicamente en cabeza de la víctima directa. De modo que, cualquier otra

[18] Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil, Sentencia del 29/03/2017, MP: Ariel Salazar Ramirez, Rad: 11001-31- 03-039-2011-00108-01

AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

reclamación en cabeza de persona distinta de la víctima directa del daño está llamada a fracasar.

En conclusión, teniendo en cuenta que el señor Isaías Neira, Alison Aldanar y Omar Aldana no son víctimas directas, es claro que no podría reconocerse el perjuicio en cabeza de estos, pues en pronunciamiento de la Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil Sentencia del 29 de marzo de 2017, se estableció que el daño a la vida de relación sólo será reconocido a la víctima directa. Sin perjuicio de lo anterior, en todo caso tampoco está probado para la víctima directa, toda vez que, no existe prueba dentro del plenario que permita determinar que la señora Giraldo sufre de una alteración psicofísica que le impida o dificulte gozar de actividades rutinarias.

9. IMPROCEDENCIA DE RECONOCIMIENTO DE LA TIPOLOGÍA DENOMINADA "PÉRDIDA DE OPORTUNIDAD"

No puede el H. Juez reconocer el daño a la salud solicitado por la parte demandante, puesto que esta no es una tipología de perjuicio reconocida en la jurisdicción ordinaria en su especialidad civil. En efecto, la parte Actora formula esta pretensión con total desconocimiento de este inexistente perjuicio inmaterial en materia civil. En jurisprudencia del máximo órgano judicial, esto es, la Sala Civil de la Corte Suprema de Justicia, se ha establecido que los únicos daños inmateriales que se reconocen son: daño moral, daño a la vida en relación y daño a bienes constitucionales.

La pérdida de oportunidad o de "chance" como es llamada en otras legislaciones, es una teoría que proviene del Derecho Francés, la cual consiste en la posibilidad de obtener un provecho o no sufrir un perjuicio. No obstante, esa probabilidad se ve truncada por el acaecimiento de un hecho de un tercero, generando la duda sobre si el efecto beneficioso o dañino se habría producido o no. Pero quedando absolutamente clara la supresión de forma irreversible sobre una expectativa.

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

Ahora bien, la Corte Suprema de Justicia definió la pérdida de oportunidad como fundamento de daño, derivado de una expectativa legítima cuya reparación depende de la presencia de los siguientes supuestos: i) incertidumbre respecto a si el beneficio o perjuicio se iba a recibir o evitar, ii) certeza de la existencia de una oportunidad y iii) certeza sobre la extinción irreversible de la posibilidad.

En tal sentido, la Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil, magistrada ponente Margarita Cabello Blanco mediante sentencia del 04 de agosto de 2014 se refirió a la pérdida de oportunidad así:

> *Ahora bien, dada la forma como se solicitó el resarcimiento de los perjuicios que dice haber padecido la sociedad actora, es menester preguntarse qué ocurre cuándo la pérdida experimentada por la víctima no es de una ganancia, provecho o beneficio, propiamente dichos, sino de la oportunidad de obtenerlos? Estos supuestos, como se aprecia, son distintos, no obstante su cercanía y, por ende, son diversos de la real y cierta obtención de una ganancia actual o futura.*
>
> *La pérdida de una oportunidad atañe a la supresión de ciertas prerrogativas de indiscutible valía para el interesado, porque en un plano objetivo, de contar con ellas, su concreción le habría significado la posibilidad de percibir, ahí sí, una ganancia, ventaja o beneficio, o de que no le sobrevenga un perjuicio. Expresado con otras palabras, existen ocasiones en las que la víctima se encuentra en la situación idónea para obtener un beneficio o evitar un detrimento, y el hecho ilícito de otra persona le impide aprovechar tal situación favorable.*
>
> *Y es que, en tales casos, sin adentrarse la Corte en las disputas doctrinales que controvierten si el debate se debe situar en el requisito de la relación de causalidad o, por el contrario, en el de la certeza del daño, lo cierto es que*

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

respecto del sujeto que se encuentra en una situación como la descrita, puede llegar a predicarse certeza respecto de la idoneidad o aptitud de la situación para obtener la ventaja o evitar la desventaja, aunque exista incertidumbre en cuanto a la efectividad de estas últimas circunstancias.

(…)

Es claro, entonces, que si, como se señaló, una cosa es no percibir una ganancia y otra verse desprovisto de la posibilidad de obtenerla, el daño por pérdida de una oportunidad acaece sólo en frente de aquellas opciones revestidas de entidad suficiente que, consideradas en sí mismas, permitan colegir, por una parte, que son reales, verídicas, serias y actuales, reiterando aquí lo expresado por la Sala en el fallo precedentemente citado, y, por otra, idóneas para conseguir en verdad la utilidad esperada o para impedir la configuración de un detrimento para su titular, esto es, lo suficientemente fundadas como para que de su supresión pueda avizorarse la lesión que indefectiblemente ha de sufrir el afectado.

Por lo tanto, es indispensable precisar que la pérdida de cualquier oportunidad, expectativa o posibilidad no configura el daño que en el plano de la responsabilidad civil, ya sea contractual, ora extracontractual, es indemnizable. Cuando se trata de oportunidades débiles, incipientes, lejanas o frágiles, mal puede admitirse que, incluso, de continuar el normal desarrollo de los acontecimientos, su frustración necesariamente vaya a desembocar en la afectación negativa del patrimonio o de otro tipo de intereses lícitos de la persona que contó con ellas.

Adicionalmente, por parte de la doctrina se indica que "debe exigirse que la víctima se encuentre en situación fáctica o jurídica idónea para aspirar a la obtención de esas ventajas al momento del evento dañoso" (Zannoni,

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

Eduardo A. El daño en la responsabilidad civil. Editorial Astrea, Buenos Aires, 2005, págs. 110 y 111). Y en relación con este último aspecto, resulta pertinente acudir a la opinión de Geneviève Viney y Patrice Jourdain, quienes señalan que la oportunidad debe existir para el momento en el que se realiza la conducta antijurídica que se imputa al demandado, pues "cuando el demandante no ha intentado su oportunidad en el momento en el que sobreviene el hecho que le impide definitivamente hacerlo, debe, para obtener reparación del daño, demostrar que en dicho momento estaba en capacidad de aprovechar la oportunidad o estar a punto de poder lograrlo. Esta directiva permite excluir la reparación de esperanzas puramente eventuales que no están sustentadas en hechos acaecidos al momento de advenimiento del hecho dañino imputable al demandado (…). La exigencia del carácter real y serio de la oportunidad perdida constituye un correctivo eficaz contra los abusos eventuales de la teoría" (Viney, Geneviève y Jourdain, Patrice. Les conditions de la responsabilité, L.G.D.J., 3ª edición, París, 2006, ps. 101 y 102)[19]

Teniendo en cuenta la jurisprudencia transcrita, se evidencia como en el presente proceso no existe certeza mediante la cual se pueda inferir que se disminuyó alguna probabilidad de la señora Mónica Giraldo Caicedo de una recuperación anticipada, ya que como se indicó en líneas precedentes, el diagnóstico fue oportuno y con ocasión a ello se procedió con la extracción de tumor en ovario. Así las cosas, y teniendo en cuenta la sentencia referida, es carga procesal a cargo de la parte Demandante demostrar la disminución, esto es, el porcentaje, que disminuyó de una efectiva recuperación. En consecuencia, al no estar probados estos supuestos en el presente asunto, no existe pérdida de oportunidad declarable en cabeza de la parte pasiva.

[19] Sentencia de la Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil, magistrada ponente Margarita Cabello Blanco, SC10261 del 04 de agosto de 2014.

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

Por otro lado, el Consejo de Estado, Sala de lo Contencioso Administrativo, radicación interna 25706, mediante sentencia del 05 de abril de 2017, consejero ponente: Ramiro Pazos Guerrero dispuso:

> "a) La pérdida de la oportunidad es un concepto jurídico que permite definir problemas de imputación, en aquellos eventos en que no existe prueba suficiente del nexo causal que define una determinada relación causa - efecto. En consecuencia, el análisis de esta figura debe realizarse en sede de la imputación fáctica.
>
> b) La figura sólo tiene aplicación en aquellas situaciones en que existe duda o incertidumbre en el nexo causal, de tal forma que el grado de probabilidad oscile en un margen entre el 1% y el 99% de que un daño sea el producto de una causa específica (v.gr. la falta de existencia de bolsas de sangre que permitieran realizar una transfusión de emergencia). Si el juez no tiene inquietudes frente al nexo causal que sirve de soporte a la imputación fáctica y jurídica del resultado, no existe razón o justificación para hablar de pérdida de oportunidad, por cuanto como tal no se presentó tal circunstancia, sino que, lo que acaeció es una de dos hipótesis: i) que materialmente no se puede atribuir el resultado en un 100%, en cuyo caso habrá que absolver al demandado o, ii) que material y jurídicamente se atribuya el resultado al demandado de manera plena, en cuyo caso la imputación no estará basada en la probabilidad sino en la certeza, por ende, el daño será en un 100% endilgable a la conducta estatal. De otra parte, la oportunidad perdida debe revestir tal magnitud que ofrezca verdaderos motivos acerca de la posibilidad de recuperación o supervivencia de la persona; en otros términos, la pérdida de la oportunidad no puede servir en todos los casos.
>
> (…)

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

Después de haber revisado las dos posturas sobre el fundamento de la pérdida de oportunidad, la Sala considera que la postura que mejor solventa los dilemas suscitados es aquella que concibe a la pérdida de oportunidad como un fundamento de daño derivado de la lesión a una expectativa legítima[20], diferente de los demás daños que se le pueden infligir a una persona, como lo son, entre otros, la muerte (vida) o afectación a la integridad física, por lo que así como se estructura el proceso de atribución de estos últimos en un caso determinado, también se debe analizar la imputación de un daño derivado de una vulneración a una expectativa legítima en todos los perjuicios que de ella se puedan colegir, cuya naturaleza y magnitud varía en función del interés amputado y reclamado.

(…)

No es procedente indemnizar la pérdida de oportunidad como un perjuicio independiente que deba ser resarcido por fuera del concepto de perjuicios materiales -daño emergente y lucro cesante-, inmateriales - daño moral y daños a bienes constitucionales y convencionales- y daño a la salud, reconocidos por la Corporación, puesto que hacerlo conduciría a desconocer el objeto primordial del instituto de la responsabilidad, esto es, el principio de la reparación integral, ya que las víctimas serían, sin razón alguna, resarcidas parcialmente a pesar de que el actuar del demandado cercenó una expectativa legítima. En efecto,

[20] Esta Subsección en decisión reciente señaló que es posible aplicar la teoría de la pérdida de oportunidad a casos donde se vulneren expectativas legítimas: "El modo de reparación de daños antijurídicos derivados de vulneraciones a expectativas legítimas se debe enmarcar dentro de los parámetros de la oportunidad pérdida, siguiendo la premisa conocida del derecho de daños que circunscribe la indemnización de los perjuicios al daño, "solo el daño y nada más que el daño" a fin de evitar un enriquecimiento sin justa causa a favor de la víctima y no contrariar las reglas de la institución jurídica de la responsabilidad estatal: "el daño es la medida del resarcimiento"(…). //10.2.8.2.1. Teniendo en consideración que el daño se origina por la amputación de una expectativa legítima a la consolidación de un derecho, bien sea, en tratándose de una aspiración de obtener un beneficio o una ganancia -polo positivo-, o bien cuando la víctima tenía la aspiración de evitar o mitigar un perjuicio y, como consecuencia de la abstención de un tercero, dicho curso causal dañoso no fue interrumpido -polo negativo-, se debe declarar la responsabilidad del Estado y reparar dicha frustración de la expectativa legítima dentro de los presupuestos de la teoría de la pérdida de oportunidad cuyo monto dependerá de la mayor o menor probabilidad y cercanía de su ocurrencia": Consejo de Estado, Sección Tercera, Subsección B, sentencia del 31 de agosto de 2015, rad. 22637, con ponencia de quien proyecta el presente fallo

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

> el truncamiento de una expectativa legítima genera diferentes tipos de perjuicios que deben ser indemnizados, es decir, si es de naturaleza material, será indemnizada de conformidad con este criterio o, si por el contrario es de naturaleza inmaterial, la reparación será de índole inmaterial"[21]

Teniendo en cuenta el análisis del Consejo de Estado no es dable el reconocimiento de pérdida de oportunidad solicitado por la parte Demandante, por cuanto es un fundamento de daño, que autoriza a quien ha sido objeto de una lesión a su patrimonio, ya sea material o inmaterial, a demandar la respectiva declaración. Por ende, no es visto entonces, como un perjuicio autónomo, sino como un fundamento de daño.

Aunado a lo anterior, la Sentencia transcrita, es clara en establecer que no es procedente indemnizar la pérdida de oportunidad como un perjuicio autónomo e independiente que deba ser resarcido, por fuera del concepto de perjuicios materiales e inmateriales reconocidos por el Consejo de Estado, o en este caso por la Corte Suprema de Justicia. En consecuencia, la parte Demandante en sus pretensiones única y exclusivamente debía circunscribirse a los perjuicios materiales e inmateriales, más no a la pérdida de oportunidad, pues el mismo no es visto como un perjuicio sino como un fundamento de daño.

En conclusión, es improcedente el reconocimiento de la pérdida de oportunidad, teniendo en cuenta que la Demandante no probó en el proceso la disminución en la probabilidad de una recuperación anticipada. Sin embargo, en el presente proceso, no existen los medios probatorios útiles, pertinentes y conducentes que permitan dar cuenta la disminución de una efectiva recuperación. Aunado a lo anterior, no es dable el reconocimiento de tal perjuicio de manera autónoma, pues no puede en ningún caso tenerse en cuenta como un perjuicio independiente a los perjuicios materiales e inmateriales.

10. GENÉRICA O INNOMINADA

[21] Sentencia del Consejo de Estado, Sala de lo Contencioso Administrativo, radicación interna 25706 fechada el 05 de abril de 2017, consejero ponente: Ramiro Pazos Guerrero, Demandante: Angela María Campiño, Demandado: CAJANAL y Otros.

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

Solicito al señor Juez decretar cualquier otra excepción de fondo que resulte probada en el curso del proceso, que se origine en la Ley o en el Contrato con el que se convocó a mi poderdante, incluida la de caducidad y prescripción contemplada en el artículo 1081 del C.Co, y cualquier otra causal que pueda corroborar que no existe obligación alguna a cargo de las entidades demandadas y se la exima de toda obligación indemnizatoria, ello en atención a lo reglado por el artículo 282 del Código General del Proceso.

CAPÍTULO II

CONTESTACIÓN AL LLAMAMIENTO EN GARANTÍA FORMULADO POR LA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS

PRONUNCIAMIENTO FRENTE A LOS HECHOS DEL LLAMAMIENTO EN GARANTÍA

Frente al hecho número 1: Es cierto, la señora Mónica Giraldo Cicedo interpuso demanda de responsabilidad civil en contra EPS Sanitas S.A.S. Clínica Junical Medical y Wilson Martínez.

Frente al hecho número 2: Es cierto, la demanda cursa en el Cuarenta y Cinco (45) Civil del Circuito de Bogotá, bajo el Radicado No. 11001310304520210051500.

Frente al hecho número 3: Es cierto, que la demandante pretende que se declare a los demandados responsables civilmente y se condene por los perjuicios ocasionados. No obstante, es inviable que este respetado despacho acoja las pretensiones invocadas, por cuanto, en el presente caso no se probó que alguna de las entidades que integran la pasiva de la acción hayan incumplido con alguna obligación contractual a su cargo. En ese punto debe tenerse en consideración que a quien le asiste la carga de la prueba en el caso de marras es al Demandante, quien no allegó ningún medio de prueba tendiente a acreditar que las entidades médicas incumplieron con su obligación de prestar el servicio médico a

AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

la paciente, por el contrario en la Historia Clínica es posible evidenciar que, desde el ingreso de la paciente a las entidades hospitalarias, estas actuaron con el cuidado y diligencia, destinando todos los medios para para procurar el bienestar de la paciente.

Frente al hecho número 4: Si bien es cierto que EPS Sanitas S.A.S. y La Equidad Seguros Generales O.C. celebraron un contrato de seguro contenido en la Póliza AA195705 y sus correspondientes anexos vigentes desde el 30 de agosto de 2019 hasta el 27 de septiembre de 2022 como se evidencia en cada una de sus renovaciones. Lo cierto es que la referida Póliza no podrá afectarse toda vez que no se ha realizado el riesgo asegurado en ninguna de las Pólizas de Responsabilidad Civil Profesional Clínicas y Hospitales contratadas con mi representada, pues (i) No hay prueba de que en la intervención quirúrgica se haya perforado el intestino y que con ocasión a ello se produjeron los demás procedimientos, en otras palabras no existe nexo de causalidad entre el daño y la responsabilidad que se le endilga a las demandadas y (ii) a quien le asiste la carga de la prueba en el caso de marras es al Demandante, quien no allegó ningún medio de prueba tendiente a acreditar esto. Así las cosas, toda vez que no existe prueba alguna que acredite relación de causalidad entre el supuesto perjuicio alegado y la actuación de las entidades prestadoras de salud.

Frente al hecho número 5: No me consta lo afirmado en este hecho por la llamante en garantía, pues se trata de circunstancias totalmente ajenas y desconocidas por La Equidad Seguros O.C., pues mi representada no fue convocada a la audiencia de conciliación extrajudicial que se menciona. En todo caso y sin perjuicio de lo anterior, la parte demandada deberá cumplir con la carga establecida en el artículo 167 del C.G.P y de esta forma deberá acreditar su dicho conforme a los medios de pruebas útiles, conducentes y pertinentes para el efecto y en las oportunidades procesales previstas para ello.

Frente al hecho número 6: Solo es cierto en cuanto a que, se celebraron contratos de seguro, en los cuales la ENTIDAD PROMOTRA DE SALUD SANITAS funge como asegurada y como tomador la COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A., los cuales fueron pactados a través de la modalidad Claims made, esto implica que

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

para que se proceda con la obligación a cargo de la compañía de seguros es necesario que, la reclamación se realice al asegurado o a la aseguradora por primera vez dentro del periodo de vigencia pactado para el contrato de seguro y que los hechos ocurran durante la misma vigencia o dentro de las vigencias anteriores contadas a partir del 01 de julio de 2006.

Sin embargo, es importante indicar que la referida póliza no podrá operar en el caso particular, toda vez que no se ha realizado el riesgo asegurado en ninguna de las Pólizas de Responsabilidad Civil Profesional Clínicas y Hospitales contratadas con mi representada, pues (i) No hay prueba de que en la intervención quirúrgica se haya perforado el intestino y que con ocasión a ello se produjeron los demás procedimientos , en otras palabras no existe nexo de causalidad entre el daño y la responsabilidad que se le endilga a las demandadas y (ii) a quien le asiste la carga de la prueba en el caso de marras es al Demandante, quien no allegó ningún medio de prueba tendiente a acreditar esto. Así las cosas, toda vez que no existe prueba alguna que acredite relación de causalidad entre el supuesto perjuicio alegado y la actuación de las entidades prestadoras de salud.

Frente al hecho número 7: No es cierto que sea viable afectar las pólizas contratadas, toda vez que, no se ha realizado el riesgo asegurado en ninguna de las Pólizas de Responsabilidad Civil Profesional Clínicas y Hospitales contratadas con mi representada, pues (i) No hay prueba de que en la intervención quirúrgica del 07 de junio de 2020 se haya perforado el intestino y que con ocasión a ello se produjeron los demás procedimientos , en otras palabras no existe nexo de causalidad entre el daño y la responsabilidad que se le endilga a las demandadas y (ii) a quien le asiste la carga de la prueba en el caso de marras es al Demandante, quien no allegó ningún medio de prueba tendiente a acreditar esto. Así las cosas, en razón a que no existe prueba alguna que acredite relación de causalidad entre el supuesto perjuicio alegado y la actuación de las entidades prestadoras de salud.

Por otra parte, no es cierto que el asegurado haya dado aviso en la fecha en mención. De

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

hecho, no se encuentra prueba dentro del plenario que así lo acredite.

Frente al hecho número 8: No es un hecho, debido a que no describe circunstancias de tiempo, modo y lugar, por lo que unicamente realiza apreciaciones subjetivas. No obstante, es importante señalar que no es cierto que la ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA tenga derecho al rembolso por una eventual condena, afectando así la póliza contratada, esto es el Seguro de Responsabilidad Civil Profesional Clínicas y Hospitales número AA195705 - AA757678 toda vez que, no se ha realizado el riesgo asegurado, pues (i) No hay prueba de que en la intervención quirúrgica del 07 de junio de 2020 se haya perforado el intestino y que con ocasión a ello se produjeron los demás procedimientos , en otras palabras no existe nexo de causalidad entre el daño y la responsabilidad que se le endilga a las demandadas y (ii) a quien le asiste la carga de la prueba en el caso de marras es al Demandante, quien no allegó ningún medio de prueba tendiente a acreditar esto. Así las cosas, en razón a que no existe prueba alguna que acredite relación de causalidad entre el supuesto perjuicio alegado y la actuación de las entidades prestadoras de salud.

Frente al hecho número 9: No es un hecho, debido a que no describe circunstancias de tiempo, modo y lugar. Sin embargo, es cierto que, la SuperIntendencia Financiera de Colombia inspecciona, vigila y controla las entidades aseguradoras.

PRONUNCIAMIENTO FRENTE A LAS PRETENSIONES DEL LLAMAMIENTO EN GARANTÍA

Frente a la pretensión primera enumerada "10": ME OPONGO a que se afecten las pólizas contratadas por cuanto no se vislumbran los elementos *sine qua non* para predicar, como exigible, la obligación indemnizatoria y, sobre todo, condicional, de parte de LA EQUIDAD SEGUROS OC en el caso concreto. Lo anterior, por cuanto:

No realización del riesgo asegurado: Debe indicarse que no se ha realizado el riesgo asegurado en el contrato de seguro. Lo anterior, por cuanto en el presente asunto no es

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

atribuible ninguna responsabilidad a la entidad promotora de salud Sanitas SA, al no comprobarse el nexo de causalidad entre las conductas desplegadas por ésta y la perforación del intestino. Por el contrario, de las pruebas obrantes en el plenario, lo que se observa es una debida diligencia en la atención brindada a la paciente desde los ingresos por urgencias. En efecto, se pusieron a su disposición todos los insumos y servicios médicos para mejorar en alguna medida su estado de salud y se determinó un plan de manejo conforme al cuadro clínico del paciente. De modo que no se puede pasar por alto que en la entidad hospitalaria se pusieron al servicio médico de las necesidades de la paciente, todos los medicamentos, insumos y servicios necesarios en aras de propender por el bienestar de la paciente.

Frente a la pretensión segunda enumerada "1": ME OPONGO a esta pretensión en virtud de que, la Póliza número AA195705 - AA757678 no podrá ser afectada toda vez que, este despacho debe tener en consideración que no hay prueba de que en la intervención quirúrgica del 07 de junio de 2020 se haya perforado el intestino y que con ocasión a ello se produjeron los demás procedimientos , en otras palabras no existe nexo de causalidad entre el daño y la responsabilidad que se le endilga a las demandadas y (ii) a quien le asiste la carga de la prueba en el caso de marras es al Demandante, quien no allegó ningún medio de prueba tendiente a acreditar esto. Así las cosas, en razón a que no existe prueba alguna que acredite relación de causalidad entre el supuesto perjuicio alegado y la actuación de las entidades prestadoras de salud.

Frente a la pretensión tercera enumerada "3.1": ME OPONGO a la pretensión elevada por la llamante en garantía, que peticiona que a cargo de la Póliza número AA195705 - AA757678 con mi representada se cubra cualquier el valor de la asistencia jurídica, en tanto que ese no es el objeto del litigio por el cual se llama en garantía a mi procurada. Para pretender cualquier tipo de reconocimiento por la señalada asistencia jurídica tiene que adelantarse dicha pretensión a través de un proceso judicial distinto al que nos ocupa, el cual se reitera es de responsabilidad civil extracontractual y nada tiene que ver con el reembolso de gastos por defensa judicial. Se reitera, no puede el llamante en garantía

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

valerse de este proceso judicial, para intentar resolver en el mismo litigio controversias que definitivamente serían propias de otro trámite. Recuérdese que etiología de la figura del llamamiento en garantía se circunscribe a exigir de otro la indemnización que se sufra o el reembolso del pago que tuviere que hacer. Sin embargo, es claro que la parte demandante no está mencionando en sus pretensiones ninguna cobertura por gastos de defensa, razón por la que claramente no puede, por sustracción de materia, la entidad de salud exigir esa cobertura vía llamamiento en garantía, pues excede de lo permitido por el artículo 64 del C.G.P.

EXCEPCIONES DE MÉRITO FRENTE AL LLAMAMIENTO EN GARANTÍA

1. **NO EXISTE OBLIGACIÓN INDEMNIZATORIA A CARGO DE LA EQUIDAD SEGUROS OC, TODA VEZ QUE NO SE HA REALIZADO EL RIESGO ASEGURADO**

No existe obligación indemnizatoria a cargo de la Compañía Aseguradora respecto de la póliza de Responsabilidad Civil Profesional Clínicas y Hospitales No. AA195705 - AA757678, por cuanto no se ha realizado el riesgo asegurado y amparado en la póliza, esto es, la realización del hecho dañoso imputable al asegurado acaecido durante la vigencia de la póliza o dentro de las vigencias anteriores contadas a partir del 01 de julio de 2006 y cuya reclamación se presente por primera vez al asegurado o a la aseguradora durante la vigencia en la que acaecieron los hechos, derivado del acto médico ejercido por el asegurado. Lo anterior en concordancia con las condiciones generales y particulares de la póliza en cuestión, que menciona como amparo principal:

> *"Responsabilidad por errores y omisiones - responsabilidad civil profesional medica."*

Ahora bien, el artículo 1072 del Código de Comercio define como siniestro:

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

"*ARTÍCULO 1072. DEFINICIÓN DE SINIESTRO.* ***Se denomina siniestro la realización del riesgo asegurado****."* (Subrayado fuera del texto original)

Así las cosas, no ha nacido a la vida jurídica la obligación condicional en cabeza de mi mandante, por cuanto no hubo falla médica atribuible a EPS Sanitas SA., , por cuanto, como se ha desarrollado a lo largo del presente escrito, se actuó de manera oportuna y diligente frente a la atención médica requerida por la señora Giraldo Caicedo. La Entidad Promotora de Salud durante la prestación del servicio de salud que brindó a la paciente, cumplió con los protocolos, guías, exámenes y tratamientos, realizando así un tratamiento plenamente diligente, tal como se expuso en la excepción de mérito propuesta en la contestación de la demanda. Asimismo, la EPS SANITAS SA actuó de manera diligente y cuidadosa en el transcurso de afiliación de la señora Mónica Giraldo Caicedo por cuanto se cumplieron todas las funciones que estaban a su cargo para garantizar la salud de la afiliada. Puesto que se le autorizaron los servicios, los exámenes médicos prescritos por los galenos, las radiografías, las intervenciones quirúrgicas a las cuales fue remitida que requirió, sin imponer el más mínimo obstáculo para que efectivamente se le prestaran los servicios de salud correspondientes y finalmente, se le brindaron todos los medios para una debida, diligente y oportuna atención, apegada siempre a los más altos estándares de diligencia y cuidado médico. Por todo lo anterior, no estando demostrada la supuesta negligencia en la prestación del servicio médico por parte de la demandada, no podrá en ninguna circunstancia afectarse las pólizas en cuestión y surgir obligación alguna a cargo de mi prohijada. Dicho de otra manera, toda vez que no se realizó el riesgo asegurado, no se cumplió con la condición suspensiva necesaria para que surgiera la obligación indemnizatoria en cabeza de La Equidad Seguros OC.

En conclusión, la prestación del servicio de salud que brindó la entidad asegurada a la paciente se adoptó bajo los principios de la lex artis y a la literatura médica, puesto que se brindaron los servicios y tratamientos necesarios para lograr la estabilidad de la paciente, tal como se expuso en la excepción de mérito propuesta en la contestación de la demanda. Así las cosas, y debido a que no existe responsabilidad en cabeza de la entidad de salud,

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

no ha surgido la obligación condicional del asegurador, en la medida que no se ha realizado el riesgo asegurado. Por todo lo anterior, no demostrada la supuesta falla médica en cabeza de la EPS SANITAS SA, no podrá bajo ninguna circunstancia afectarse la póliza de Responsabilidad Civil Profesional Clínicas y Hospitales No. AA195705 - AA757678 y surgir obligación alguna a cargo de mi prohijada.

2. RIESGOS EXPRESAMENTE EXCLUIDOS EN LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL CLÍNICAS Y HOSPITALES No. AA195705-AA757678

En materia de contrato de seguros, es menester señalar que los riesgos excluidos son una serie de coberturas que no se amparan dentro del Contrato de Seguro, en cuyo caso de acaecimiento, eximen al Asegurador de la obligación de satisfacer prestación alguna. Estas coberturas excluidas figuran expresamente en las condiciones generales y particulares de la Póliza. En tal sentido, el Consejo de Estado, Sala de lo Contencioso Administrativo, Sección Segunda, Subsección B, consejera ponente Dra. Sandra Lisset Ibarra Vélez, mediante sentencia del 27 de mayo de 2020, se refirió a las exclusiones de la siguiente manera:

> *"Lo anterior, se reitera, en la medida en que si bien desde la perspectiva de la normativa aplicable se cumplieron las condiciones generales de la póliza de seguros para que Seguros del Estado S.A. respondiera por el daño atribuido a la I.P.S. Universitaria de Antioquia, el juez en la valoración probatoria debió revisar si en el caso bajo examen se configuraba alguna de las exclusiones de responsabilidad fijadas contractualmente, en los términos señalados en el numeral 29 del referido contrato de seguro"*[22]

[22] Sentencia del Consejo de Estado, Sala de lo Contencioso Administrativo, Sección Segunda, Subsección B, consejera ponente Dra. Sandra Lisset Ibarra Vélez de fecha 27 de mayo de 2020.

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

En tal sentido, la Corte Suprema de Justicia definió la inexistencia de responsabilidad del asegurador cuando el riesgo se encuentra expresamente excluido, así:

> *"Este principio de la universalidad que informa al seguro de transporte, entre otros más, justifica las precisas diferencias que, en lo pertinente, existen con las demás clases de seguros.* ***Así, por vía de ejemplo, en lo tocante con la delimitación del riesgo,*** *mientras el artículo 1056 del Código de Comercio permite que el asegurador, a su arbitrio, asuma "todos o algunos de los riesgos a que estén expuestos el interés o la cosa asegurados, el patrimonio o la persona del asegurado", el art. 1120 ib. preceptúa que el seguro de transporte "comprende todos los riesgos inherentes al transporte, salvo el deterioro por el simple transcurso del tiempo y los riesgos expresamente excluidos" (Se subraya),* ***luego, en este último negocio aseguraticio, el asegurador es responsable cuando la pérdida sea ocasionada por uno de los "riesgos inherentes al transporte", salvo que el riesgo se encuentre expresa e inequívocamente excluido por las partes."***[23] (Subrayado y negrilla fuera del texto original)

Bajo esa misma interpretativa, la Corte Suprema de Justicia, mediante sentencia de diciembre 13 de 2018, indicó que las exclusiones de tipo convencional estipuladas en los contratos de seguro, no comprometen la responsabilidad del asegurador, en virtud de la facultad prevista en el artículo 1056 del Código de Comercio:

> *"Las exclusiones de tipo convencional deben entenderse, como es apenas obvio, como aquellas pactadas por las partes o, cuando menos,* ***en las que existe consentimiento respecto de las indicadas en el clausulado prestablecido, en los denominados acuerdos de adhesión y que,***

[23] Corte Suprema de Justicia. Sala de Casación Civil. Sentencia del 31 de enero de 2007. Rad 2000-5492-01. M.P. Carlos Ignacio Jaramillo Jaramillo.

AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

siendo origen del siniestro o consecuencia del mismo, no comprometen la responsabilidad del asegurador.

Esas cláusulas son válidas, inicialmente, en tanto se sustentan en el principio de la libre autonomía de las partes, cuyos límites son el orden público y las buenas costumbres; de ahí que el artículo 1056 consagre la posibilidad del asegurador de, «a su arbitrio, asumir todos o algunos de los riesgos a que estén expuestos el interés o la cosa asegurados, el patrimonio o la persona del asegurado»[24] (Negrilla y resaltado por fuera del texto original).

De igual forma, la jurisprudencia ha sido enfática al resaltar que las compañías aseguradoras pueden, a su arbitrio, asumir los riesgos que consideren pertinentes:

"(…) como requisito ineludible para la plena eficacia de cualquier póliza de seguros, la individualización de los riesgos que el asegurador toma sobre sí (CLVIII, pág. 176), y ha extraído, con soporte en el artículo 1056 del Código de Comercio, la vigencia en nuestro ordenamiento "de un principio común aplicable a toda clase de seguros de daños y de personas, en virtud del cual ***se otorga al asegurador la facultad de asumir, a su arbitrio pero teniendo en cuenta las restricciones legales, todos o algunos de los riesgos a que están expuestos el interés o la cosa asegurados, el patrimonio o la persona del asegurado".***

Sin perder de vista la prevalencia del principio de libertad contractual que impera en la materia, no absoluto, según se anunció en líneas pretéritas,

24 Corte Suprema de Justicia. Sala de Casación Civil. Sentencia del 13 de diciembre de 2019. Rad. 2008-00193-01. M.P. Luis Alonso Rico Puerta.

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

se tiene, de conformidad con las consideraciones precedentes, que es en el contenido de la póliza y sus anexos donde el intérprete debe auscultar, inicialmente, en orden a identificar los riesgos cubiertos con el respectivo contrato aseguraticio. Lo anterior por cuanto, de suyo, la póliza ha de contener una descripción de los riesgos materia de amparo (n. 9, art. 1047, C. de Co.), en la que, como reflejo de la voluntad de los contratantes, la determinación de los eventos amparados puede darse, ya porque de estos hayan sido individualizados en razón de la mención específica que de ellos se haga (sistema de los riesgos nombrados) (…) (Subrayado y negrilla por fuera del texto original)[25]

En otras palabras, las compañías aseguradoras tienen la libertad de escoger cuáles son los riesgos que le son transferidos y en este sentido, solo se ven obligadas al pago de la indemnización en el evento que sean estos riesgos los que acontezcan durante el desarrollo de la relación contractual. De forma que en el caso de la ocurrencia de riesgos excluidos, no nace a la vida jurídica la obligación indemnizatoria del asegurador, y en ese orden de ideas, no hay lugar a que su responsabilidad se vea comprometida. Así las cosas, según la jurisprudencia previamente expuesta, se evidencia como se exhorta a los jueces para tener en cuenta en sus providencias las exclusiones contenidas en los Contratos de Seguro. Razón por la cual, es necesario señalar que en la Póliza de Responsabilidad Civil Profesional Clínicas No. AA195705, Equidad Seguros Generales O.C, en sus Condiciones Generales señala una serie de exclusiones, las cuales enuncio a continuación, porque de configurarse alguna de ellas, no podrá condenarse a mi prohijada:

"2. EXCLUSIONES

ESTA PÓLIZA NO CUBRE LAS LESIONES CORPORALES O DAÑOS MATERIALES NI NINGUN OTRO PERJUICIO DERIVADO

25 Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil, sentencia del 17 de septiembre de 2015, MP. Ariel Salazar Ramírez, radicado 11001-02-03-000-2015-02084-00.

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

DIRECTA O INDIRECTAMENTE DE LOS SIGUIENTES HECHOS O CIRCUNSTANCIAS:

1. *DEL EJERCICIO DE UNA PROFESIÓN MÉDICA U ODONTOLO GICA, CON FINES DIFERENTES AL DIAGNOSTICO O TERAPIA.*

2. *LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS POR PERSONAS QUE NO E STEN LEGALMENTE HABILITADAS PARA EJERCER LA PROFESION O NO CUENTEN CON LA RESPECTIVA AUTORIZACION O LICENCIA OTORGADA POR LA AUTORIDAD COMPETENTE.*

3. *RECLAMACIONES DERIVADAS DE APLICACION DE TECNICAS NOVEDOSAS O EXPERIMENTALES O NO CONFORMES AL GRADO DE CONOCIMIENTO DE LA CIENCIA MÉDICA*

4. *POR LA PRESTACION DE SERVICIOS O ATENCION POR PERSONAS QUE NO TIENEN UNA RELACION CONTRACTUAL CON EL ASEGURADO; SALVO QUE SE PACTE EXPRESAMENTE.*

5. *POR LA PRESTACIÓN DE UN SERVICIO PROFESIONAL BAJ O LA INFLUENCIA DE SUSTANCIAS INTOXICANTES, ALCOHÓLICAS O NÁRCOTICAS.*

6. *POR CIRUGÍA PLASTICA O ESTÉTICA, SALVO QUE SE T RATE DE INTERVENCIONES DE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA POSTERIOR A UN ACCIDENTE O CIRUGÍA CORRECTIVA DE ANORMALIDADES CONGÉNITAS.*

7. *POR TRATAMIENTOS DESTINADOS A INTERRUMPIR O PROVOCAR UN EMBARAZO O LA PROCREACIÓN.*

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

8. *POR TRATAMIENTOS INNECESARIOS, EMISIÓN DE DICTÁM ENES PERICIALES, VIOLACIÓN DEL SECRETO PROFESIONAL Y TODOS AQUELLOS PERJUICIOS QUE NO SEAN CONSECUENCIA DIRECTA DE UNA LESION O DAÑO CAUSADO POR EL TRATAMIENTO O L A TERAPIA A UN PACIENTE.*

9. *RECLAMACIONES POR DAÑOS GENÉTICOS.*

10. *RELACIONADOS DIRECTA O INDIRECTAMENTE CON EL SIDA O CON VIRUS TIPO VIH, HEPATITIS C.*

11. *DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS QUE EJERZAN ACTIVIDAD ES PROFESIONALES O CIENTIFICAS EN LOS PREDIOS DONDE SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD ASEGURADA, Y COMO CONSECUENCIA DE SU LABOR, SE ENCUENTREN EXPUESTAS A RIESGOS COMO RAYOS O RADIACIONES DERIVADAS DE APARATOS Y MATERIALES AMPARADOS EN LA POLIZA Y A RIESGOS DE INFECCION Y CONTAGIO CON ENFERMEDADES O AGENTES PATOGENOS.*

12. *RECLAMACIONES ORIENTADAS AL REEMBOLSO DE HONORARIOS PROFESIONALES PACTADOS ENTRE EL PROFESIONAL DE LA SALUD Y EL PACIENTE.*

13. *EN EL CASO DE ODONTOLOGOS Y ORTODONCISTAS DAÑOS CAUSADOS POR LA APLICACIÓN DE ANESTESIA GENERAL O MIENTRAS EL PACIENTE SE ENCUENTRA BAJO ANESTESIA GENERAL, SI ESTA NO FUE APLICADA POR UN ESPECIALISTA, EN UNA CLINICA/ HOSPITAL ACREDITADOS PARA ESTE FIN.*

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

14. *RECLAMACIONES ORIGINADAS Y/O RELACIONADAS CON FALLOS DE TUTELA Y ACCIONES SIMILARES DONDE NO SE DECLARE LA RESPONSABILIDAD CIVIL DEL ASEGURADO Y NO SE FIJE CLARAMENTE LA CUANTIA DE LA INDEMNIZACION.*

15. *POR DROGAS O MÉDICAMENTOS, QUE AFECTEN LA RESPONSABILIDAD CIVIL DEL FABRICANTE.*

16. *POR LA UTILIZACION DE EQUIPOS, APARATOS Y MATERIALES DE MEDICINA NUCLEAR, RAYOS X, SCANER, RADIACION POR ISOTOPOS, RADIOGRAFIAS O RADIOTERAPIAS, SALVO PACTO EXPRESO EN CONTRARIO, DE ACUERDO CON LO CONTEMPLADO EN EL LITERAL D, DE LA CLAUSULA 3 "DEFINICION DE AM PAROS".*

17. *TODO TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL, DAÑOS, LESI ONES, PÉRDIDA O GASTO DE CUALQUIER NATURALEZA, ASÍ COMO E L LUCRO CESANTE DERIVADOS DE EVENTOS ORIGINADOS DIRECTA O INDIRECTAMENTE POR EL NO-RECONOCIMIENTO ELECTRONICO DE CUALQUIER FECHA REAL DE CALENDARIO, ESPECIALMENTE LA DEL CAMBIO DE MILENIO, TAL COMO SE DEFINE EN LA CLÁUSULA 20 DE ESTA PÓLIZA.*

18. *POR RESPONSABILIDAD CIVIL EXCEDENTE DE LA LEGAL, COMO DAÑOS DERIVADOS DE ACUERDOS O COMPROMISOS DEL ASEGURADO EN VIRTUD DE LOS CUALES SE HUBIERE COMPROMETIDO A UN RESULTADO, EFECTO O EXITO QUE EXCEDE SU OBLIGACION LEGAL.*

AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

19. *POR LA INEFICACIA DE CUALQUIER TRATAMIENTO O INTERVENCION QUIRURGICA.*

20. *POR LA PRESTACION DE SERVICIOS POR PERSONAS QUE NO ESTÉN VINCULADOS O ADSCRITOS AL TOMADOR/ASEGURADO A L MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO O LA TERAPIA.*

21. *PERDIDAS FINANCIERAS PURAS*

22. TODA RESPONSABILIDAD CUBIERTA BAJO LA POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DIRECTORES Y ADMINISTRADORES".

En virtud de lo anterior, es menester señalar que la Póliza De Responsabilidad Civil Profesional Clínicas y Hospitales No AA195705 - AA757678 en sus Condiciones Generales señala una serie de exclusiones, porque de configurarse alguna de ellas, no podrá condenarse a mi prohijada.

Bajo la anterior premisa, en caso de acreditarse en el curso del proceso la existencia de cualquiera de las exclusiones que constan en las condiciones generales y particulares de la póliza, estas deberán ser aplicadas y deberán dársele los efectos señalados por la jurisprudencia. Como quiera que se convino libre y expresamente que tales riesgos no estaban asegurados.

3. **SUJECIÓN A LAS CONDICIONES PARTICULARES Y GENERALES DEL CONTRATO DE SEGURO, EN LA QUE SE IDENTIFICA LA PÓLIZA** AA195705 - AA757678**, EL CLAUSULADO Y LOS AMPAROS.**

Es preciso señalar que de acuerdo con lo contemplado en el artículo 1044 del Código de Comercio, La Equidad Seguros Generales O.C., podrá proponer a los beneficiarios, la

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

excepciones que pueda alegar en contra del tomador y el asegurado cuando son personas distintas. Por tanto, en caso de un fallo en contra este deberá ajustarse de acuerdo con las condiciones pactadas dentro del contrato de seguro y dicha condena no podrá exceder los parámetros acordados por los contratantes.

Por lo tanto, en caso de que prosperen las pretensiones del llamamiento contra mi representada, La Equidad Seguros Generales O.C., tal relación deberá estar de acuerdo con el contrato de seguro denominado Póliza No. AA195705 - AA757678, en la cual se encuentran contenidas las condiciones particulares de la póliza y por las condiciones generales.

4. CARÁCTER MERAMENTE INDEMNIZATORIO QUE REVISTEN LOS CONTRATOS DE SEGUROS.

Es improcedente que La Equidad Seguros OC sea condenada al pago de las sumas por concepto de lucro cesante, daños emergente, moral, pérdida de oportunidad y a la vida en relación peticionadas por el extremo activo, toda vez que el contrato de seguro tiene un carácter meramente indemnizatorio y reconocer dichos emolumentos económicos va en contra vía con la finalidad del contrato de seguro. Pues está claro que en este caso la EPS Sanitas SA no tiene ninguna obligación indemnizatoria por la fisura en el intestino.

Es un principio que rige el contrato de seguro de daños, el carácter indemnizatorio del mismo, esto es, que el contrato de seguro tiene como interés asegurable la protección de los bienes o el patrimonio de una persona que pueda afectarse directa o indirectamente por la realización del riesgo. De modo que la indemnización que por la ocurrencia de dicho siniestro corresponda, nunca podrá ser superior al valor asegurado. Así las cosas, el carácter de los seguros de daños, y en general de cualquier seguro, es meramente indemnizatorio, esto es, que no puede obtener ganancia alguna el asegurado/beneficiario con el pago de la indemnización, es decir no puede nunca pensarse el contrato de seguro como fuente de enriquecimiento. Al respecto, la Corte Suprema de Justicia, Sala de

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

Casación Civil, respecto al carácter indemnizatorio del Contrato de Seguro, en sentencia del 22 de julio de 1999, expediente 5065, dispuso:

> *"Este contrato no puede ser fuente de ganancias y menos de riqueza, sino que se caracteriza por ser indemnizatorio. La obligación que es de la esencia del contrato de seguro y que surge para el asegurador cumplida la condición, corresponde a una prestación que generalmente tiene un alcance variable, pues depende de la clase de seguro de la medida del daño efectivamente sufrido y del monto pactado como limitante para la operancia de la garantía contratada, y que el asegurador debe efectuar una vez colocada aquella obligación en situación de solución o pago inmediato."*

En tal sentido, el artículo 1088 del Código de Comercio estableció lo siguiente:

> *"Respecto del asegurado, los seguros de daños serán contratos de mera indemnización* ***y jamás podrán constituir para él fuente de enriquecimiento****. La indemnización podrá comprender a la vez el daño emergente y el lucro cesante, pero éste deberá ser objeto de un acuerdo expreso" (*Subrayado y negrilla fuera de texto).

Así las cosas, no debe perderse de vista que las solicitudes deprecadas en el escrito de demanda por conceptos de: perjuicios morales, daño a la vida en relación, perdida de oportunidad, lucro cesante y daño emergente no son de recibo por cuanto su reconocimiento implicaría correlativamente una transgresión del principio indemnizatorio esencial del contrato de seguro. Lo anterior, puesto que se enriquecería la parte Demandante recibiendo una indemnización por parte de la entidad de salud que nada tuvo que ver con la supuesta ruptura del intestino.

Adicionalmente, no habría lugar al reconocimiento de estos conceptos, dado que: (i) No procede el reconocimiento por daño moral, puesto que los peticionado por la parte

AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

demandante es excesivo, pues la Jurisprudencia de la Corte Suprema de Justicia reconoce un límite, el cual no tuvo en cuenta la parte demandante, adicional a ello no es procedente el reconocimiento de perjuicios morales, por cuanto es claro que no hay responsabilidad alguna de la entidad de salud, pues no hay prueba que acredite que la el nexo causal entre la falla del servicio y la supuesta perforación del intestino. (iii) Es absolutamente improcedente reconocer suma por concepto de daño a la vida en relación, como quiera que la señora Giraldo Caicedo no sufre de una alteración psicofísica que le impida o se dificulte gozar de actividades rutinarias o bienes de la vida que disfrutaba antes del hecho lesivo, es más, no existe una dictamen de pérdida de capacidad laboral que indique esta dificultad o que la vida de la víctima se haya visto reducida; (iii) Es inviable que se condena por concepto de lucro cesante y daño emergente por cuanto, la parte activa del litigio no allegó ni solicitó la práctica de ninguna prueba con el objeto de acreditar el perjuicio y la cuantía estimada, tampoco podrían encontrarse probados con el mero dicho de la parte Demandante, ahora bien, ante la ausencia de sustento probatorio no puede presumirse la suma solicitada, razón por la cual debe negarse su reconocimiento; y iv) es improcedente el reconocimiento de la pérdida de oportunidad, teniendo en cuenta que la Demandante no probó en el proceso la disminución en la probabilidad de una recuperación anticipada. Sin embargo, en el presente proceso, no existen los medios probatorios útiles, pertinentes y conducentes que permitan dar cuenta la disminución de una efectiva recuperación. Aunado a lo anterior, no es dable el reconocimiento de tal perjuicio de manera autónoma, pues no puede en ningún caso tenerse en cuenta como un perjuicio independiente a los perjuicios materiales e inmateriales.

Conforme a ello, dado que los perjuicios solicitados en el petitum de la demanda presentan serias inconsistencias, reconocer el pago de suma alguna con cargo a la póliza de seguro, implicaría correlativamente transgredir el carácter meramente indemnizatorio que revisten los contratos de seguro. En efecto, se estaría supliendo la carga probatoria de la parte actora frente a los presupuestos de una responsabilidad patrimonial y eventualmente enriqueciendo a la accionante.

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

En conclusión, no puede perderse de vista que el contrato de seguro no puede ser fuente de enriquecimiento y que el mismo atiene a un carácter meramente indemnizatorio. Por todo lo anterior y teniendo en cuenta la indebida solicitud y tasación de perjuicios, se deberá declarar probada la presente excepción y así evitar la contravención del carácter indemnizatorio del contrato de seguro y un correlativo un enriquecimiento sin justa causa en cabeza de la actora.

5. **EN CUALQUIER CASO, DE NINGUNA FORMA SE PODRÁ EXCEDER EL LÍMITE DEL VALOR ASEGURADO Y SE DEBE TENER EN CUENTA LO ATINENTE AL DEDUCIBLE.**

En el remoto e improbable evento en que el Despacho considere que las Pólizas que hoy nos ocupan sí prestan cobertura para los hechos objeto de este litigio, que sí se realizó el riesgo asegurado y que en este sentido, sí ha nacido a la vida jurídica la obligación condicional a cargo de La Equidad Seguros OC. Exclusivamente bajo esta hipótesis, el Juzgado deberá tener en cuenta entonces que no se podrá condenar a mi poderdante al pago de una suma mayor a la asegurada, incluso si se lograra demostrar que los presuntos daños reclamados son superiores. Por supuesto, sin que esta consideración constituya aceptación de responsabilidad alguna a cargo de mi representada.

En este orden de ideas, mi procurada no estará llamada a pagar cifra que exceda el valor asegurado previamente pactado por las partes, en tanto que la responsabilidad de mi mandante va hasta la concurrencia de la suma asegurada. De esta forma y de conformidad con el artículo 1079 del Código de Comercio, debe tenerse en cuenta la limitación de responsabilidad hasta la concurrencia de la suma asegurada:

> *"ARTÍCULO 1079. RESPONSABILIDAD HASTA LA CONCURRENCIA DE LA SUMA ASEGURADA. El asegurador no estará obligado a responder si no hasta concurrencia de la suma asegurada, sin perjuicio de lo dispuesto en el*

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

inciso segundo del artículo 1074"

La norma antes expuesta, es completamente clara al explicar que la responsabilidad del asegurador va hasta la concurrencia de la suma asegurada. De este modo, la Corte Suprema de Justicia, ha interpretado el precitado artículo en los mismos términos al explicar:

> *"Al respecto es necesario destacar que, como lo ha puntualizado esta Corporación, **el valor de la prestación a cargo de la aseguradora**, en lo que tiene que ver con los seguros contra daños**, se encuentra delimitado, tanto por el valor asegurado**, como por las previsiones contenidas en el artículo 1089 del Código de Comercio, conforme al cual, dentro de los límites indicados en el artículo 1079 la indemnización no excederá, en ningún caso, del valor real del interés asegurado en el momento del siniestro, ni del monto efectivo del perjuicio patrimonial sufrido por el asegurado o el beneficiario, regla que, además de sus significativas consecuencias jurídicas, envuelve un notable principio moral: evitar que el asegurado tenga interés en la realización del siniestro, derivado del afán de enriquecerse indebidamente, a costa de la aseguradora, por causa de su realización"*[26] *(Subrayado y negrilla fuera de texto original)*

Por ende, no se podrá de ninguna manera obtener una indemnización superior en cuantía al límite de la suma asegurada por parte de mi mandante y en la proporción de dicha pérdida que le corresponda debido a la porción de riesgo asumido. Que en este caso resulta ser la siguiente, para los amparos que a continuación se relacionan en virtud de las póliza objeto de litigio:

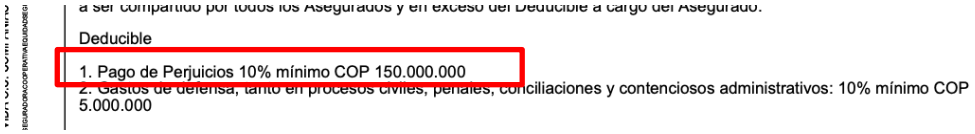
[26] Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil, sentencia del 14 de diciembre de 2001. Mp. Jorge Antonio Castillo Rúgeles. EXP 5952.

AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Responsabilidad Civil Clinicas Hospitales	$4,500,000,000.00	0.00%	1.00 SMMLV	$.00
Predios Labores y Operaciones.	Si	.00%		$.00
Responsabilidad Civil Profesional Médica	Si	10.00%	1.00 SMMLV	$.00
Responsabilidad Civil Estudiantes en Práctica y Estudiantes en Especialización	Si	10.00%	1.00 SMMLV	$.00
Responsabilidad Civil del Personal Paramédico	Si	10.00%	1.00 SMMLV	$.00
Uso de Equipos y Tratamientos Médicos	Si	10.00%	1.00 SMMLV	$.00
Materiales Médicos, Quirúrgicos, Dentales, Drogas o Medicamentos	Si	10.00%	1.00 SMMLV	$.00
Gastos de Defensa Judicial y Extrajudicial	Si	10.00%	1.00 SMMLV	$.00

Por otra parte, en el improbable evento en el que el honorable Despacho considere que la Aseguradora sí tiene la obligación de pagar indemnización alguna, resulta fundamental que tenga en cuenta el siguiente deducible pactado en los contratos de seguro:



a ser compartido por todos los Asegurados y en exceso del Deducible a cargo del Asegurado.

Deducible

1. Pago de Perjuicios 10% mínimo COP 150.000.000
2. Gastos de defensa, tanto en procesos civiles, penales, conciliaciones y contenciosos administrativos: 10% mínimo COP 5.000.000

En este orden de ideas, resulta de suma importancia que el Honorable Juzgador tome en consideración que, tanto la definición del deducible como su forma de aplicación, ha sido ampliamente desarrollada por la Superintendencia Financiera de Colombia en distintos conceptos, como el que se expone a continuación:

> *"Una de tales modalidades, la denominada deducible, se traduce en la suma que el asegurador descuenta indefectiblemente del importe de la indemnización, de tal suerte que en el evento de ocurrencia del siniestro no indemniza el valor total de la pérdida, sino a partir de un determinado monto o de una proporción de la suma asegurada, con el objeto de dejar una parte del valor del siniestro a cargo del asegurado. El deducible, que puede consistir en una suma fija, en un porcentaje o en una combinación de ambos, se estipula con el propósito de concientizar al asegurado de la vigilancia y buen manejo del bien o riesgo asegurado.*

AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

En este orden de ideas, correspondería a las partes en el contrato de seguro determinar el porcentaje de la pérdida que sería asumido por el asegurado a título de deducible, condición que se enmarcaría dentro de las señaladas por el numeral 11 del artículo 1047 del Código de Comercio al referirse a "Las demás condiciones particulares que acuerden los contratantes" [27]. (Subrayado y negrilla fuera de texto original)

De esta manera, en el hipotético evento en el que mi representada sea declarada responsable en virtud de la aplicación de los contratos de seguro. Es de suma importancia que el Honorable Juzgador descuente del importe de la indemnización la suma pactada como deducible que, como se explicó, corresponde al menos del 10% de la pérdida, mínimo $150.000.000, por evento.

Respetuosamente solicito declarar probada esta excepción.

6. DISPONIBILIDAD DEL VALOR ASEGURADO.

Conforme a lo dispuesto en el artículo 1111 C.Co., el valor asegurado se reducirá conforme a los siniestros presentados y a los pagos realizados por la Aseguradora, por tanto, a medida que se presenten más reclamaciones por personas con igual o mayor derecho y respecto a los mismo hechos dicho valor se disminuirá en esos importes, siendo que para la fecha de la sentencia se ha agotado totalmente el valor asegurado no habrá lugar a cobertura alguna.

7. GENÉRICA O INNOMINADA

Solicito declarar cualquier otra excepción que resulte probada en el curso del proceso, ya sea frente a la demanda o ante el llamamiento en garantía, según lo preceptuado en el

[27] Superintendencia Financiera de Colombia. Concepto 2016118318-001 del 29 de noviembre de 2016. SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, DEDUCIBLE.

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

artículo 282 del Código General del proceso, el cual indica que, el juez deberá reconocer oficiosamente en la sentencia las excepciones que se prueben dentro del marco del proceso atendiendo a lo que se origine en la Ley o en el contrato que con el que se convocó a mi poderdante, incluida la de caducidad y la de prescripción de las acciones derivadas del contrato de seguro contemplada en el artículo 1081 del C.Co.

CAPITULO III

PRONUNCIAMIENTO FRENTE A LAS PRUEBAS DEL DEMANDANTE

OPOSICIÓN FRENTE AL DICTAMEN PERICIAL.

El demandante aporta un Dictamen Pericial, sin embargo, es claro que no puede ser tenido en cuenta, dado que no cumple con los requisitos en el artículo 226 del Código General del Proceso, los cuales se estudiarán a continuación en contraste con lo allegado en las pruebas documentales en el presente caso, así:

- *La profesión, oficio, arte o actividad especial ejercida por quien rinde el dictamen y de quien participó en su elaboración. Deberán anexarse los documentos idóneos que lo habilitan para su ejercicio, los títulos académicos y los documentos que certifiquen la respectiva experiencia profesional, técnica o artística:* Ante este requisito, solo con observar el dictamen aportado con el escrito de demanda se evidencia que el anexo aportado por el cual se quiere acreditar su idoneidad, manifiesta que el perito tiene como títulos académicos: es médico especializado en gerencia en salud, sin embargo, para el presente caso es menester que el estudio lo efectúe un especialista en Gastreorología, pues es el campo de la medicina idónea que efectúa el estudio de los intestinos.
- *La lista de publicaciones, relacionadas con la materia del peritaje, que el perito haya realizado en los últimos diez (10) años, si las tuviere:* Al respecto

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

es claro que si no fueron remitidos los documentos que acrediten la formación académica o experticia del perito en tema de medicina, específicamente en lo relativo a los tratamientos y procedimientos de los intestinos, mucho menos existe prueba de publicaciones que éste haya realizado sobre el particular. Incumpliendo una vez más los requisitos mínimos para que el dictamen aportado pueda ser tenido en cuenta dentro del presente proceso.

- *La lista de casos en los que haya sido designado como perito o en los que haya participado en la elaboración de un dictamen pericial en los últimos cuatro (4) años. Dicha lista deberá incluir el juzgado o despacho en donde se presentó, el nombre de las partes, de los apoderados de las partes y la materia sobre la cual versó el dictamen:* Frente a este requisito, no existe prueba documental allegada con el Dictamen, que dé cuenta de la lista de casos en los que el perito haya realizado un dictamen pericial dentro de un proceso judicial y si no lo hay sobre este, mucho menos sobre el tema de Gastreorología, campo que estudia el estómago, para este caso el intestino. Incumpliendo una vez más los requisitos mínimos para que el dictamen aportado pueda ser tenido en cuenta dentro del presente proceso.
- *Si se encuentra incurso en las causales contenidas en el artículo 50, en lo pertinente:* No se encuentra prueba al respecto dentro de las documentales allegadas al proceso con la demanda
- *Declarar si los exámenes, métodos, experimentos e investigaciones efectuados son diferentes respecto de los que ha utilizado en peritajes rendidos en anteriores procesos que versen sobre las mismas materias. En caso de que sea diferente, deberá explicar la justificación de la variación:* Del dictamen pericial aportado se concluye con una sola lectura que carece de métodos científicos que permitan establecer la veracidad de lo allí enunciado, toda vez que lo informado por el perito no tiene referenciado documento médico alguno. Por lo tanto, no cumple bajo ningún supuesto los requisitos exigidos por la norma.

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

- *Declarar si los exámenes, métodos, experimentos e investigaciones efectuados son diferentes respecto de aquellos que utiliza en el ejercicio regular de su profesión u oficio. En caso de que sea diferente, deberá explicar la justificación de la variación:* Del dictamen pericial aportado con la demanda, se concluye con una sola lectura que carece de métodos científicos que permitan establecer la veracidad de lo allí enunciado, pues no hace mención a los métodos que se fueron usados. Por lo tanto, no cumple bajo ningún supuesto los requisitos exigidos por la norma.

Dicho lo anterior, es claro que no se cumplen expresamente todos los requisitos del artículo 226 del Código General del Proceso, razón por la cual, solicito a su Despacho que el Dictamen Pericial aportado con la demanda, no sea tenido como prueba por faltar el cumplimiento de los requisitos formales establecidos por el artículo 226 del Código General del Proceso. **De manera subsidiaria**, en el evento remoto e improbable evento en que su Despacho decidiera tener como prueba tal Dictamen Pericial, solicito comedidamente que el perito TITO VLADIMIR POLANIA TORRES comparezca a la audiencia. Lo anterior, a efectos de ejercer de manera adecuada los derechos de defensa de mi representada y en ese sentido, efectuar la correspondiente contradicción del Dictamen.

CAPÍTULO IV
MEDIOS DE PRUEBA

1. DOCUMENTALES:

1.1 El seguro de contrato documento en la Póliza de Responsabilidad Civil Profesional Clínicas y Hospitales No. AA195705- AA612539 cuya vigencia se encuentra comprendida entre el día 30 de agosto de 2019 y 30 de agosto de 2020, con su respectivo condicionado particular y general.

1.2 El seguro de contrato documento en la Póliza de Responsabilidad Civil Profesional Clínicas y Hospitales No. AA195705- AA735177 cuya vigencia se encuentra comprendida entre el día 21 de febrero de 2020 y 30 de agosto de

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

2020, con su respectivo condicionado particular y general.

1.3 El seguro de contrato documento en la Póliza de Responsabilidad Civil Profesional Clínicas y Hospitales No. AA195705- AA757661 cuya vigencia se encuentra comprendida entre el día 30 de agosto de 2020 y 14 de septiembre de 2020, con su respectivo condicionado particular y general.

1.4 El seguro de contrato documento en la Póliza de Responsabilidad Civil Profesional Clínicas y Hospitales No. AA195705- AA757678 cuya vigencia se encuentra comprendida entre el día14 de septiembre de 2020 y 24 de septiembre de 2021, con su respectivo condicionado particular y general.

1.5 El seguro de contrato documento en la Póliza de Responsabilidad Civil Profesional Clínicas y Hospitales No. AA195705- AA782381 cuya vigencia se encuentra comprendida entre el día 09 de enero de 2021 y 14 de septiembre de 2021, con su respectivo condicionado particular y general.

1.6 El seguro de contrato documento en la Póliza de Responsabilidad Civil Profesional Clínicas y Hospitales No. AA195705- AA810302 cuya vigencia se encuentra comprendida entre el día 14 de septiembre de 2021 y 22 de septiembre de 2021, con su respectivo condicionado particular y general.

1.7 El seguro de contrato documento en la Póliza de Responsabilidad Civil Profesional Clínicas y Hospitales No. AA195705- AA810910 cuya vigencia se encuentra comprendida entre el día 22 de septiembre de 2021 y 27 de septiembre de 2021, con su respectivo condicionado particular y general.

1.8 El seguro de contrato documento en la Póliza de Responsabilidad Civil Profesional Clínicas y Hospitales No. AA195705- AA811422 cuya vigencia se encuentra comprendida entre el día 27 de septiembre de 2021 y 27 de septiembre de 2022, con su respectivo condicionado particular y general.

2. INTERROGATORIO DE PARTE

2.1 Comedidamente solicito se cite para que absuelva interrogatorio de parte a la señora **MÓNICA GIRALDO CAICEDO**, identificada con cédula de ciudadanía

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

No. 28.549.625 en su calidad de accionante, a fin de que conteste el interrogatorio que se le formulará frente a los hechos de la demanda, de la contestación, y en general, de todos los argumentos de hecho y de derecho expuestos en este litigio.

2.2 Comedidamente solicito se cite para que absuelva interrogatorio de parte al señor **NEIRA CAICEDO ISAIAS**, identificado con cédula de ciudadanía No. 14.248.592 en su calidad de accionante, a fin de que conteste el interrogatorio que se le formulará frente a los hechos de la demanda, de la contestación, y en general, de todos los argumentos de hecho y de derecho expuestos en este litigio.

2.3 Comedidamente solicito se cite para que absuelva interrogatorio de parte a la señora **ALISON DAYANA ALDANA GIRALDO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.001.184.313 en su calidad de accionante, a fin de que conteste el interrogatorio que se le formulará frente a los hechos de la demanda, de la contestación, y en general, de todos los argumentos de hecho y de derecho expuestos en este litigio

2.4 Comedidamente solicito se cite para que absuelva interrogatorio de parte a la señora **MARÍA LUCÍA REINOSO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 38.238.513 en su calidad de accionante, a fin de que conteste el interrogatorio que se le formulará frente a los hechos de la demanda, de la contestación, y en general, de todos los argumentos de hecho y de derecho expuestos en este litigio.

2.5 Comedidamente solicito se cite para que absuelva interrogatorio de parte al señor **YONFREDY TRUJILLO DEIVA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 93.370.678 en su calidad de accionante, a fin de que conteste el interrogatorio que se le formulará frente a los hechos de la demanda, de la contestación, y en general, de todos los argumentos de hecho y de derecho expuestos en este litigio.

2.6 Comedidamente solicito se cite para que absuelva interrogatorio de parte al

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

representante legal de Clínica Junical Medical SAS, en su calidad de Demandado, a fin de que conteste el interrogatorio que se le formulará frente a los hechos de la demanda, de la contestación, y en general, de todos los argumentos de hecho y de derecho expuestos en este litigio. El representante legal de **LA CLÍNICA JUNICAL SAS** podrá ser citado en la dirección de notificación que relaciona en su libelo.

2.7 Comedidamente solicito se cite para que absuelva interrogatorio de parte al representante legal de LA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS SA, en su calidad de Demandado, a fin de que conteste el interrogatorio que se le formulará frente a los hechos de la demanda, de la contestación, y en general, de todos los argumentos de hecho y de derecho expuestos en este litigio. El representante legal de **LA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA** podrá ser citado en la dirección de notificación que relaciona en su libelo.

2.8 Comedidamente solicito se cite para que absuelva interrogatorio de parte al señor **WILSON MARTÍNEZ RODRÍGUEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 73.139. en su calidad de Demandado, a fin de que conteste el interrogatorio que se le formulará frente a los hechos de la demanda, de la contestación, y en general, de todos los argumentos de hecho y de derecho expuestos en este litigio. El señor **WILSON MARTÍNEZ RODRÍGUEZ** podrá ser citado en la dirección de notificación que relaciona en su libelo.

3. DECLARACIÓN DE PARTE:

3.1 Al tenor de lo preceptuado en el artículo 198 del Código General del Proceso, respetuosamente solicito ordenar la citación del Representante Legal de **LA EQUIDAD SEGUROS OC** para que sea interrogado por el suscrito, sobre los hechos referidos en la contestación de la demanda y especialmente, para exponer y aclarar los amparos, exclusiones, términos y condiciones de las Póliza de Responsabilidad Civil Profesional Clínicas y Hospitales objeto del litigio.

4. TESTIMONIALES

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

4.1 Respetuosamente solicito decretar el testimonio del Doctor Fernando JOSÉ MONSALVO DÍAZ, Ginecólogo, Jefe Ginecología EPS SANITAS S.A.S., quien puede ser citado a través de la dirección física Calle 106 No. 19-19 de la ciudad de Bogotá. La citación del testigo se realiza para que se pronuncie sobre los hechos narrados en la demanda, y en especial sobre todas las intervenciones y atenciones prodigadas al paciente.

Este testimonio solicitado es útil y pertinente, por cuanto es necesario observar desde un punto de vista clínico el actuar diligente por parte del servicio médico de las demandadas en el caso de la paciente Mónica Giraldo.

4.2 Respetuosamente solicito decretar el testimonio de la Doctora ALEXANDRA ESCOVAR LOPEZ, Directora médica, quien puede ser citado a través de la dirección física Cra 6a No. 20-115 del municipio de Girardot y/ al correo electrónico notificacionesjudiciales@junicalmedical.com.co. La citación del testigo se realiza para que se pronuncie sobre los hechos narrados en la demanda, y en especial sobre todas las intervenciones y atenciones prodigadas al paciente.

Este testimonio solicitado es útil y pertinente, por cuanto es necesario observar desde un punto de vista clínico el actuar diligente por parte del servicio médico de las demandadas en el caso de la paciente Mónica Giraldo.

4.3 Respetuosamente solicito decretar el testimonio del Doctor FERNANDO JOSUE PEDROZA DELGADO, Ginecólogo, quien puede ser citado a través de la dirección física Cra 6a No. 20-115 del municipio de Girardot y/ al correo electrónico notificacionesjudiciales@junicalmedical.com.co. La citación del testigo se realiza para que se pronuncie sobre los hechos narrados en la demanda, y en especial sobre todas las intervenciones y atenciones prodigadas

AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

al paciente.

Este testimonio solicitado es útil y pertinente, por cuanto es necesario observar desde un punto de vista clínico el actuar diligente por parte del servicio médico de las demandadas en el caso de la paciente Mónica Giraldo.

4.4 Respetuosamente solicito decretar el testimonio de la Doctora DIANA PAOLA OSPINA VANEGAS, médico general, quien puede ser citado a través de la dirección física Cra 6a No. 20-115 del municipio de Girardot y/ al correo electrónico notificacionesjudiciales@junicalmedical.com.co. La citación del testigo se realiza para que se pronuncie sobre los hechos narrados en la demanda, y en especial sobre todas las intervenciones y atenciones prodigadas al paciente.

Este testimonio solicitado es útil y pertinente, por cuanto es necesario observar desde un punto de vista clínico el actuar diligente por parte del servicio médico de las demandadas en el caso de la paciente Mónica Giraldo.

4.5 Respetuosamente solicito decretar el testimonio del Doctor HUMBERTO LIEVANO RODRIGUEZ, Ginecólogo, quien puede ser citado a través de la dirección física Cra 6a No. 20-115 del municipio de Girardot y/ al correo electrónico notificacionesjudiciales@junicalmedical.com.co. La citación del testigo se realiza para que se pronuncie sobre los hechos narrados en la demanda, y en especial sobre todas las intervenciones y atenciones prodigadas al paciente.

Este testimonio solicitado es útil y pertinente, por cuanto es necesario observar desde un punto de vista clínico el actuar diligente por parte del servicio médico de las demandadas en el caso de la paciente Mónica Giraldo.

GHA ABOGADOS & ASOCIADOS
AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

4.6 Respetuosamente solicito decretar el testimonio de la Doctora DIANA MARIA SANTIAGO ALVAREZ, enfermera, quien puede ser citado a través de la dirección física Cra 6a No. 20-115 del municipio de Girardot y/ al correo electrónico notificacionesjudiciales@junicalmedical.com.co. La citación del testigo se realiza para que se pronuncie sobre los hechos narrados en la demanda, y en especial sobre todas las intervenciones y atenciones prodigadas al paciente.

Este testimonio solicitado es útil y pertinente, por cuanto es necesario observar desde un punto de vista clínico el actuar diligente por parte del servicio médico de las demandadas en el caso de la paciente Mónica Giraldo.

4.7 Solicito se sirva citar a la Doctora María Camila Agudelo Ortiz, asesor externo de mi representada con el objeto de que se pronuncie sobre los hechos narrados en la demanda, así como de los fundamentos de hecho y derecho sobre la Póliza de Seguro. Este testimonio se solicita igualmente para que deponga sobre las condiciones particulares y generales de la Póliza y en general, sobre las excepciones propuestas frente a la demanda.

Este testimonio es conducente, pertinente y útil, ya que puede ilustrar al Despacho acerca de las características, condiciones, vigencia, coberturas, exclusiones, etc., del Contrato de Seguro objeto del presente litigio, además que también podrá deponer acerca de las tratativas preliminares al perfeccionamiento de la póliza. La Doctora podrá ser citado en la Calle 22D No. 72-38 de la ciudad de Bogotá y al correo electrónico camilaortiz27@gmail.com.

CAPÍTULO IV
ANEXOS

1. Pruebas relacionadas en el acápite de pruebas.

AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

2. Certificado de Existencia y Representación legal de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo O.C. expedido por la Cámara de Comercio de Bogotá.
3. Certificado de Existencia y Representación Legal de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo O.C. expedido por la Superintendencia Financiera de Colombia.
4. Certificado de Existencia y Representación Legal de G Herrera & Abogados Asociados expedido por la Cámara de Comercio de Cali.

CAPÍTULO VI
NOTIFICACIONES

La parte actora en el lugar indicado en la demanda.

Mi representada LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C recibirá notificaciones en la Carrera 9ª No. 99 – 07 Piso 12-13-14-15 en Bogotá D.C. y al correo electrónico: notificacionesjudicialeslaequidad@laequidadseguros.coop

Al suscrito en la calle 69 Nº 4-48 oficina 502, Edificio 69 de la ciudad de Bogotá o en la dirección electrónica: notificaciones@gha.com.co

Del señor Juez, respetuosamente,

GUSTAVO ALBERTO HERRERA ÁVILA
C.C. Nº 19.395.114 de Bogotá
T.P. N° 39.116 del C. S. de la J.

AV 6ª A # 35N100 of. 212 (Cali) – (+57)(2) 659 40 75
Carrera 69 No. 4-48 Oficina 502 (Bogotá) - (+57)(1) 743 65 92
www.gha.com.co
BPDV

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA AA195705

FACTURA AA612539

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Nuevo	**PRODUCTO**	R.C. PROFESIONAL CLINICAS	**ORDEN**	1
CERTICADO	AA727368	**FORMA DE PAGO**	Contado	**TELEFONO** 5922929	**USUARIO** GSALOM
AGENCIA	JARDINE LLOYD THOMPSON VALENCIA Y IRAGORRI CORREDORES DE SEGUROS S.A.			**DIRECCION** CRA 9A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS	

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
29	08	2019	**DESDE**	DD 30	MM 08	AAAA 2019	**HORA**	00:00	29	08	2019
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 30	MM 08	AAAA 2020	**HORA**	00:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.			**NIT/CC**	000860078828
DIRECCIÓN	CALLE 100 11B-67	**E-MAIL**	notiene@notiene.com	**TEL/MOVIL**	6210088
ASEGURADO	COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.			**NIT/CC**	000860078828
DIRECCIÓN	CALLE 100 11B-67	**E-MAIL**	notiene@notiene.com	**TEL/MOVIL**	6210088
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS Y/O USUARIOS AFECTADOS			**NIT/CC**	XXXX
DIRECCIÓN	-	**E-MAIL**	notiene@notiene.com	**TEL/MOVIL**	_____

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
ACTIVIDADES	CLINICA
CIUDAD	BOGOTA D.C.
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
LOCALIDAD	BOGOTA D.C.
DIRECCION	BOGOTA D.C.
CANAL DE VENTA	DIRECTO

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Responsabilidad Civil Clinicas Hospitales	$4,500,000,000.00	10.00%	1.00 SMMLV	$.00
Predios Labores y Operaciones.	Si	.00%		$.00
Responsabilidad Civil Profesional Médica	Si	10.00%	1.00 SMMLV	$.00
Responsabilidad Civil Estudiantes en Práctica y Estudiantes en Especialización	Si	10.00%	1.00 SMMLV	$.00
Responsabilidad Civil del Personal Paramédico	Si	10.00%	1.00 SMMLV	$.00
Uso de Equipos y Tratamientos Médicos	Si	10.00%	1.00 SMMLV	$.00
Materiales Médicos, Quirúrgicos, Dentales, Drogas o Medicamentos	Si	10.00%	1.00 SMMLV	$.00
Gastos de Defensa Judicial y Extrajudicial	Si	10.00%	1.00 SMMLV	$.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$4,500,000,000.00	$695,000,002.00		$132,050,000.00	$827,050,002.00

COASEGURO	
COMPAÑIA	**PARTICIPACIÓN**
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	**NOMBRE**	**PARTICIPACIÓN**
0008910	JARDINE LLOYD THOMPSON VALENCIA Y IRAGORRI CORREDORES DE SEGUROS S.A.	%.

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.

Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad http://www.laequidadseguros.coop/, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro. De igual forma, en el evento que corresponda, certifico que me fue entregada la tarjeta de asistencia y/o carné correspondiente a la póliza.

CLAUSULADO N°.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA AA195705

FACTURA AA612539

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Nuevo **PRODUCTO** R.C. PROFESIONAL CLINICAS **ORDEN** 1
CERTICADO AA727368 **FORMA DE PAGO** Contado **TELEFONO** 5922929 **USUARIO** GSALOM
AGENCIA JARDINE LLOYD THOMPSON VALENCIA Y IRAGORRI CORREDORES DE SEGUROS S.A **DIRECCIÓN** CRA No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
29	08	2019	**DESDE**	DD 30	MM 08	AAAA 2019	**HORA**	00:00	29	08	2019
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 30	MM 08	AAAA 2020	**HORA**	00:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A. **NIT/CC** 000860078828
DIRECCIÓN CALLE 100 11B-67 **E-MAIL** notiene@notiene.com **TEL/MOVIL** 6210088

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

EPS SANITAS

Términos de Colocación Póliza de Responsabilidad Civil Profesional Medica
2019 - 2020

Tipo

Seguro de Póliza Indemnización Profesional, de acuerdo con lo definido en el texto de la póliza original.

Asegurado Original

1. Compañía De Medicina Prepagada Colsanitas S.A. - NIT. 860.078.828-7
2. Entidad Promotora de Salud Sanitas S.A. - NIT. 800.251.440-6
3. Fundación Keralty - NIT. 800.245.067-7
4. Medisanitas S.A. Compañía de Medicina Prepagada - NIT. 800.153.424-8
5. Salud Ocupacional Sanitas S.A.S. - NIT. 830.015.429-2

Y en general todas las empresas pertenecientes, filiales, participadas o subsidiarias del grupo, dedicadas a la prestación y administración de servicios de salud.

Periodo

Desde 30 de Agosto de 2019 00:00 horas hasta el 30 de Agosto 2020 00:00 horas

Condiciones

Responsabilidad Civil profesional para instituciones médicas - RCP006 - La Equidad Seguros O.C.

Modalidad de cobertura

La cobertura para la presente póliza es bajo la modalidad de Claims Made (Reclamaciones Hechas), con fecha de retroactividad 1 de julio de 2006. Bajo la modalidad Claims Made (Reclamaciones Hechas) se entienden amparadas las reclamaciones que presenten terceros contra las entidades aseguradas por primera vez durante la vigencia de esta póliza, por los daños causados en el desarrollo de las actividades amparadas en la póliza y por las cuales sean declaradas como civilmente responsables, siempre y cuando el hecho generador del daño se pueda ubicar temporalmente realizado a partir del 1 de julio de 2006.

Interés

Garantizar la indemnización de daños y perjuicios como consecuencia de las lesiones personales, muerte y/o enfermedad de usuarios y en general clientes del Asegurado, causadas con ocasión del ejercicio de su actividad profesional como Entidades de Servicios de Salud.

Suma Asegurada

Alternativa I COP $4.500.000.000 por toda y cada pérdida y en el agregado anual.

Limite único y combinado: Límite para cada y toda ocurrencia o serie de ocurrencias originadas por una misma causa y en el agregado anual, por todo concepto de indemnizaciones, intereses, gastos, costas y honorarios de defensa judicial y extrajudicial a ser compartido por todos los Asegurados y en exceso del Deducible a cargo del Asegurado.

Deducible

1. Pago de Perjuicios 10% mínimo COP 150.000.000
2. Gastos de defensa, tanto en procesos civiles, penales, conciliaciones y contenciosos administrativos: 10% mínimo COP 5.000.000

Reclamos Pagaderos en

COP$

Condiciones de Seguro

1. Cláusula de Acuerdo de Manejo de Control de Reclamos, de acuerdo a texto adjunto.
2. Exclusión de Guerra y Terrorismo, NMA 2919, de acuerdo a texto adjunto.
3. Cláusula de Cancelación NMA 355 modificada a 30 días calendario, de acuerdo a texto adjunto.
4. No renovación tacita o automática. Es entendido y acordado que no habrá renovación tácita o automática de este seguro.

Cobertura Básica

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA AA195705

FACTURA AA612539

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Nuevo **PRODUCTO** R.C. PROFESIONAL CLINICAS **ORDEN** 1
CERTICADO AA727368 **FORMA DE PAGO** Contado **TELEFONO** 5922929 **USUARIO** GSALOM
AGENCIA JARDINE LLOYD THOMPSON VALENCIA Y IRAGORRI CORREDORES DE SEGUROS S.A. **DIRECCIÓN** CRA 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
29	08	2019	**DESDE**	DD 30	MM 08	AAAA 2019	**HORA**	00:00	29	08	2019
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 30	MM 08	AAAA 2020	**HORA**	00:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A. **NIT/CC** 000860078828
DIRECCIÓN CALLE 100 11B-67 **E-MAIL** notiene@notiene.com **TEL/MOVIL** 6210088

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

Responsabilidad por errores y omisiones - responsabilidad civil profesional medica

Retroactividad

1 de julio de 2006. (Para inclusiones y exclusiones máximo treinta (30) días calendario)

Extensión de cobertura

Responsabilidad Profesional de Clínica y Hospitales que incluye: 100% del Límite de Indemnización por evento / agregado anual.

1. Responsabilidad civil profesional médica: Cubre los perjuicios por errores u omisiones involuntarias que el Tomador/Asegurado haya causado con ocasión del desarrollo de la actividad de clínica, hospital y/o institución privada del sector de la salud, por los profesionales vinculados y/o adscritos, dentro de los predios asegurados descritos en la carátula de la póliza, de conformidad con los principios y normas que regulan la responsabilidad civil profesional. Esta cobertura incluye la responsabilidad civil Imputable al Tomador/Asegurado por errores u omisiones involuntarias cometidos por el personal a su servicio y bajo su supervisión legal.

2. La responsabilidad civil derivada de la posesión y el uso de aparatos y tratamientos médicos con fines de diagnóstico o de terapéutica, en cuanto dichos aparatos y tratamientos estén reconocidos por la ciencia médica.

3. Gastos de defensa: Cubre las costas y gastos en que incurra el Asegurado en los procesos que un paciente o sus causahabientes, promuevan en su contra por eventos amparados por esta póliza.

4. Honorarios: Para los gastos en que se incurra por pago de honorarios de abogados en las audiencias de conciliación prejudicial y asesoría en tribunal de ética médica Sublimitado COP 10.000.000 Evento / vigencia.

5. Cobertura de Daños extrapatrimoniales al 100%

6. La responsabilidad civil profesional médica imputable al asegurado por los actos médicos de estudiantes de pre o post grado que realicen sus prácticas médicas dentro de las instalaciones del asegurado, habilitados por permiso/acuerdo previo entre el asegurado y la institución docente y que realicen los actos médicos bajo la supervisión y control de un profesional médico debidamente habilitado.

7. Restablecimiento de valor asegurado por pago de siniestro. Hasta por una vez con cobro de prima adicional, el cual no podrá ser mayor al 100% de la última prima pagada por el asegurado.

8. Las cifras contenidas en la solicitud de seguro constituyen una muestra de la situación de los asegurados, no obstante, dada la dinámica de la actividad no habrá necesidad de actualizar durante la vigencia las variaciones de las cifras por creación o eliminación de cargos y atención a pacientes entre otros, siempre y cuando no se haya creado una nueva empresa.

9. Se extiende a amparar todos los profesionales de la salud Propios y Adscritos

11. Suministro de Alimentos, bebidas, materiales médicos, quirúrgicos, dentales, drogas o medicamentos. Bienes bajo cuidado, tenencia y control
12. Uso de equipos, aparatos médicos y tratamientos médicos. Incluido, bajo la cobertura de RC Profesional; La responsabilidad civil derivada de la posesión y el uso de aparatos y tratamientos médicos con fines de diagnóstico o de terapéutica, en cuanto dichos aparatos y tratamientos estén reconocidos por la ciencia médica.

12. Lucro Cesante

13. Se amparan la presentación de fianzas, incluido los embargos. La póliza ampara: Cauciones Judiciales: LA COMPAÑÍA reconocerá el costo de las cauciones en relación con el proceso que se adelante como consecuencia de un daño amparado en la póliza. Las Cauciones serán cubiertas dentro del Límite de Indemnización y no en adición al mismo. Los pagos realizados por este concepto reducirán el monto del Límite de Indemnización. No obstante, LA COMPAÑÍA no estará obligada a expedir dichas cauciones.

Exclusiones principales

Las principales exclusiones de la presente póliza son:

- Actos médicos prohibidos por leyes específicas o por regulaciones emanadas de autoridades sanitarias u otras autoridades competentes, o no autorizados por las autoridades competentes cuando tal autorización fuese necesaria, o no permitidos de acuerdo con los criterios profesionales aceptados para la práctica de la prestación de servicios profesionales de atención en la salud de las personas, salvo que se trate de actos médicos y/o actividades de la Unidad de Investigación del asegurado.

- Actos médicos realizados con aparatos, equipos o tratamientos no reconocidos por las instituciones científicas legalmente reconocidas, salvo aquellos de carácter científico - experimental utilizados como último remedio para el "paciente" a raíz de su condición.
- Salvo que se trate de la atención de una urgencia vital se excluyen los actos médicos realizados bajo dirección, supervisión o aprobación del asegurado o realizados en los predios y/o con los equipos del asegurado cuando su habilitación legal y/o

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA AA195705

FACTURA AA612539

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Nuevo **PRODUCTO** R.C. PROFESIONAL CLINICAS **ORDEN** 1
CERTICADO AA727368 **FORMA DE PAGO** Contado **TELEFONO** 5922929 **USUARIO** GSALOM
AGENCIA JARDINE LLOYD THOMPSON VALENCIA Y IRAGORRI CORREDORES DE SEGUROS S.A. **DIRECCIÓN** CRA 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN		
29	08	2019	**DESDE**	DD 30	MM 08	AAAA 2019	**HORA**	00:00		29	08	2019
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 30	MM 08	AAAA 2020	**HORA**	00:00		DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A. **NIT/CC** 000860078828
DIRECCIÓN CALLE 100 11B-67 **E-MAIL** notiene@notiene.com **TEL/MOVIL** 6210088

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

licencia para practicar la medicina y proveer servicios y/o tratamientos médicos no exista, ya sea que haya sido suspendida o revocada, o haya expirado, o no haya sido renovada por las autoridades sanitarias y/u otras autoridades competentes.

- El incumplimiento al deber del secreto profesional por parte de los asegurados, salvo que por mandato legal o por orden de autoridad competente se exija revelar información bajo reserva.

- Actos médicos que se efectúen con el objeto de lograr modificaciones y/o cambios de sexo y/o sus características distintivas, aunque sea con el consentimiento del "paciente". Esta exclusión no aplica tratándose de pacientes hermafroditas.

- Responsabilidad por la ineficiencia de cualquier tratamiento cuyo objetivo sea el impedimento de un embarazo o de una procreación, salvo en los casos en que dicho procedimiento sea realizado en cumplimiento de un mandato legal. Se cubre la provocación de un embarazo o de una procreación siempre y cuando se realice a través de métodos científicamente probados por las ciencias médicas y aprobadas por la ley.

- El incumplimiento de algún convenio, sea verbal o escrito, propaganda, sugerencia o promesa de éxito que garantice el resultado de cualquier tipo de acto médico.

- La provocación intencional del daño (dolo) en el ejercicio de la prestación de los servicios de salud.

- Perjuicios derivados del uso de la energía nuclear con excepción de aquellos que sean consecuencia de la utilización de la misma como parte de los servicios en salud que presta el asegurado.

- Actos médicos que importen daños por contaminación de sangre cuando el asegurado no hubiesen cumplido con todos los requisitos y normas nacionales e internacionales exigibles a un profesional médico en el ejercicio de su profesión, incluyendo pero no limitándose a la aceptación, prescripción, control, almacenamiento, conservación y transfusión de sangre, sus componentes y/u hemoderivados y a la asepsia de áreas, instrumentos y equipos donde y con los cuales se lleven a cabo dichos actos médicos. Sin embargo, están cubiertas las reclamaciones formuladas por pacientes o terceros en nombre de estos, por los perjuicios causados como resultado de un acto malintencionado del personal al servicio del asegurado y/o terceros.

- Sanciones punitivas o ejemplares, es decir, cualquier multa o penalidad impuesta por un juez civil o penal, o sanciones de carácter administrativas.

- Actividades u operaciones de guerra declarada o no, hostilidades, invasión de enemigo extranjero, guerra civil, revolución, insurrección, huelga, motín, conmoción civil, vandalismo, terrorismo, actos mal intencionados de terceros, conspiraciones, poder militar o usurpado, requisición y destrucción de bienes por orden de cualquier autoridad, nacional departamental o municipal, disturbios políticos y sabotajes con explosivos.

- Contagio, infección, irradiación, exposición a rayos X, o cualquier otro medio, ocurrida o contraída durante la vigencia de un contrato de servicio o aprendizaje de cualquier tercero con el asegurado a menos que sea consecuencia de un hecho accidental, súbito e imprevisto o del mal funcionamiento de los bienes.

- Se levantas la exclusión de "transmisión de enfermedades del personal del asegurado a sus pacientes durante la prestación de servicios y/o tratamientos, cuando el asegurado sabe que es portador de una enfermedad que por su contagiosidad o transmisibilidad, habría impedido a un profesional de la salud razonablemente capacitado y prudente en el ejercicio de su profesión, prestar servicios y/o tratamientos a "pacientes" en general, o un servicio y/o tratamiento en particular.

Lo anterior en razón de la protección reforzada en materia de derecho laboral.

De no aceptarse, dejar como viene

- Reclamos por reintegro de honorarios profesionales o sumas abonadas a los asegurados o a su representante por el "paciente" y/u otra persona natural o jurídica a nombre del "paciente", y con relación a la prestación de servicios y/o tratamientos a dicho "paciente" por parte de los asegurados, excepto aquellos originados por un reclamo debidamente amparado por las condiciones generales de la póliza.

- Daños a bienes o inmuebles bajo cuidado, custodia o control del asegurado, de miembros de su familia o dependientes, o de cualquier persona que actúe en su nombre, incluyendo daños por refacciones, ampliaciones o modificaciones al inmueble, o por la desaparición de bienes, de propiedad de terceros empleados y pacientes salvo que haya responsabilidad del asegurado en dicha desaparición o daño.

- La responsabilidad civil profesional diferente a la provista por esta póliza tal como la responsabilidad civil profesional de ingenieros, arquitectos, abogados, entre otros. Lo anterior, salvo que sus actos tengan trascendencia en un acto médico que origine responsabilidad del asegurado.

- Toda responsabilidad civil y/o penal como consecuencia de abandono y/o negativa de atención al "paciente" excepto en los casos en que el asegurado no este en capacidad de recibir más pacientes por insuficiencia en la capacidad disponible asistencial, en los casos que el paciente sea remitido a su red primaria de atención debido a que el nivel de complejidad de los servicios que requiere es diferente al que presta el asegurado y/o en los eventos en los cuales el asegurado no cuenta con los recursos para prestar la atención al paciente, tales como: atención de tipo psiquiátrico y obstetricia (atención parto); sin embargo, en estos últimos dos casos (psiquiátrico y obstetricia) el asegurado prestará la atención prioritaria cuando sea pertinente,

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA AA195705

FACTURA AA612539

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Nuevo **PRODUCTO** R.C. PROFESIONAL CLINICAS **ORDEN** 1
CERTICADO AA727368 **FORMA DE PAGO** Contado **TELEFONO** 5922929 **USUARIO** GSALOM
AGENCIA JARDINE LLOYD THOMPSON VALENCIA Y IRAGORRI CORREDORES DE SEGUROS S.A **DIRECCIÓN** CRA 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
29	08	2019	**DESDE**	DD 30	MM 08	AAAA 2019	**HORA**	00:00	29	08	2019
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 30	MM 08	AAAA 2020	**HORA**	00:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A. **NIT/CC** 000860078828
DIRECCIÓN CALLE 100 11B-67 **E-MAIL** notiene@notiene.com **TEL/MOVIL** 6210088

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

y remitirá al paciente a otras instituciones.

- El deslizamiento de tierras, fallas geológicas, terremotos, temblores, asentamientos, cambios en los niveles de temperatura o agua, inconsistencia del suelo o subsuelo, lluvias, inundaciones, erupción volcánica o cualquier otra perturbación atmosférica o de la naturaleza; así como también los daños causados por la acción paulatina de gases o vapores, sedimentaciones o deshechos como humo, hollín, polvo y otros, humedad, moho, hundimiento de terreno y sus mejoras, por corrimiento de tierras, vibraciones, filtraciones, derrames, o por inundaciones de aguas estancadas o corrientes de agua, siempre que se deriven como consecuencia de un acto de la naturaleza. Sin embargo, la presente póliza indemnizará los perjuicios reclamados por el incumplimiento de los deberes de seguridad en que incurra el asegurado con ocasión de su actividad.

- El incumplimiento parcial o total, tardío o defectuoso de pactos o convenios que vayan más allá del alcance de la responsabilidad civil del asegurado, o mediante los cuales el asegurado asuma o pretenda asumir la responsabilidad de otros.

- La contaminación del medio ambiente, incluyendo contaminación por ruido, que no sea consecuencia de un acontecimiento accidental, súbito, repentino e imprevisto.

- El uso, transporte o almacenamiento de explosivos.

- El uso de armas de fuego con excepción de aquellas utilizadas por personal autorizado y capacitado para garantizar la vigilancia de los predios y actividades del asegurado.

- Homicidio o lesiones voluntarias, excepto el caso de iatrogenia.

- Daños causados por la aplicación de anestesia general o, que se presenten mientras el paciente se encuentre bajo anestesia general, si tal procedimiento no fuese realizado por un profesional debidamente habilitado y capacitado para realizarlo y llevado a cabo dentro de una institución debidamente equipada y acreditada para tal fin.

- Pérdidas patrimoniales puras incluyendo pero no limitadas a pérdida de utilidades, pérdida de rentas o lucro cesante, que no sean consecuencia de un acto del asegurado cubierto por esta póliza.

- Con respecto a productos y equipos para el diagnóstico o la terapéutica no se cubre la responsabilidad civil de los fabricantes, suministradores o personal externo responsable del mantenimiento de los mismos.

- La responsabilidad civil patronal o de cualquier obligación de la cual el asegurado pudiese resultar responsable en virtud de cualquier ley o reglamento sobre accidentes de trabajo, riesgos profesionales, compensación para desempleados o beneficios por muerte, invalidez, o incapacidad, o bajo cualquier ley o institución de seguridad semejante, sea pública o privada

Condiciones

1. Cláusula de Notificación de Responsabilidades independientes ERCAON 027 (LSW1001)
2. Cláusula de no renovación tácita o automática. Es entendido y acordado que no habrá renovación tácita o automática de este seguro.
3. El Asegurador nota el artículo 1081 y 1134 del Código de Comercio colombiano.
4. El idioma utilizado para la interpretación de esta póliza será el español como estipulado en el Condicionado de Póliza.
5. Aviso de siniestro 30 días.
6. Ley y Jurisdicción

Con respecto a la interpretación, validez, cumplimiento y/o pagos de indemnizaciones bajo esta Póliza, el presente contrato queda sometido a la Ley Colombiana y en particular, al Código de Comercio y legislación complementaria en materia de seguros y a la Jurisdicción Colombiana.

7. Se entiende y acuerda que el Asegurado asumirá todos los gastos de su propia defensa jurídica en cualquier proceso al que sea llamado, por lo que quedan expresamente excluidos dichos gastos de cualquier cobertura bajo la presente póliza. Sin embargo, en los casos en los que la aseguradora sea llamada en garantía en virtud de una reclamación bajo la presente póliza, se entiende y acuerda que los reaseguradores asumirán los gastos de defensa de la aseguradora.
8. Cláusula de fluctuación cambiaria: No obstante que los valores asegurados se estipulan en Dólares americanos y también el valor de las primas, las partes convienen que el pago del valor de la prima, como de la indemnización en caso de eventual siniestro, se hará en Pesos Colombianos.

Para la liquidación de pago de primas, los pagos en pesos tendrán un valor equivalente al valor del Dólar Americano en la fecha del giro o transferencia; para el giro o transferencia se tomará como valor de referencia el valor de la tasa de cambio del Dólar Americano publicado por el Banco de la República o la entidad competente, en la fecha del giro o transferencia de la prima facturada y para el giro o transferencia de la pérdida del eventual siniestro o pago del siniestro será a la tasa de cambio del día de pago del siniestro.

Jurisdicción y Ley aplicable

Esta póliza es gobernada y realizada de acuerdo con las leyes de Colombia. Cualquier disputa entre las partes sobre los términos de esta póliza estará sujeta exclusivamente a la jurisdicción de los Jueces de Colombia.
Cada parte acuerda en someterse a la jurisdicción Colombiana para conformar todos los requisitos necesarios para someterse a la jurisdicción de los jueces.

Para efectos del lugar donde se admite se presenten reclamaciones de terceros será igual al ámbito territorial, es decir,

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA AA195705

FACTURA AA612539

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Nuevo **PRODUCTO** R.C. PROFESIONAL CLINICAS **ORDEN** 1
CERTICADO AA727368 **FORMA DE PAGO** Contado **TELEFONO** 5922929 **USUARIO** GSALOM
AGENCIA JARDINE LLOYD THOMPSON VALENCIA Y IRAGORRI CORREDORES DE SEGUROS S.A **DIRECCIÓN** CRA 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN		
29	08	2019	**DESDE**	DD 30	MM 08	AAAA 2019	**HORA**	00:00		29	08	2019
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 30	MM 08	AAAA 2020	**HORA**	00:00		DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A. **NIT/CC** 000860078828
DIRECCIÓN CALLE 100 11B-67 **E-MAIL** notiene@notiene.com **TEL/MOVIL** 6210088

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

Mundial exceptuando EEUU, Canadá y Puerto Rico; aunque para efectos del contrato de seguro la jurisdicción y legislación es Colombia y por tanto, el pago de cualquier reclamación se hará en Colombia

El idioma utilizado para la interpretación de esta póliza será el español como estipulado en el Condicionado de Póliza.

Límite Territorial

Colombia

Prima Bruta:

COP $ 695.000.000

Subjetividades

El asegurador solicita la siguiente información 30 días después de inicio de vigencia. De no ser así, los aseguradores podrán cancelar la póliza o modificar los términos:

- Confirmación del Asegurado de no conocimiento de reclamos o circunstancias que puedan derivar en un reclamo, a la fecha de inicio del periodo de vigencia, diferentes a los compartidos para la cotización.

- Confirmación del asegurado de no cambios materiales en la información proporcionada en el cuestionario, a la fecha de inicio del periodo de inicio de vigencia.

- Por favor remitir el cuestionario firmado y fechado.

TEXTOS

CLAUSULA DE COOPERACIÓN RECLAMOS

Se entiende y se acuerda que como una condición precedente a una obligación bajo esta póliza:

a) el asegurado deberá, una vez tenga conocimiento de algún reclamo, o circunstancia que pueda dar lugar a un reclamo, dar aviso inmediato al asegurador lo antes posible y en cualquier evento no antes de 14 días;
b) el asegurado le facilitará inmediatamente al asegurador toda la información y los papeles relacionados con tal reclamo o tal situación, y prestará total cooperación en la negociación de arreglo y ajuste del mismo.
c) el asegurador tendrá derecho a nombrar ajustadores y/o representantes que actúen a nombre suyo para controlar todas las negociaciones, ajustes, y arreglos relacionados con tal reclamo o reclamos;
d) el asegurado cooperara con los aseguradores y/o representantes designados que suscriben/respaldan esta póliza, en la investigación y evaluación de cualquier pérdida y/o circunstancia que dé lugar a una perdida.
e) con respecto a la participación del asegurador únicamente, no se hará ningún arreglo y/o compromiso y no se admitirá responsabilidad sobre ningún reclamo sin previo consentimiento escrito del asegurador.

Todos los demás términos y condiciones no modificados por el presente endoso, continúan vigentes y sin modificación alguna.

CLÁUSULA DE AVISO DE SINIESTRO

No obstante, lo indicado en las condiciones generales de esta póliza, se amplía a treinta (30) días calendario el término de aviso de siniestro, contados a partir de la fecha en que el asegurado haya conocido o debido conocer su ocurrencia.

Todos los demás términos y condiciones no modificados continúan en vigor.

ENDOSO DE EXCLUSIÓN DE GUERRA Y TERRORISMO:

No obstante, cualquier estipulación en contrario dentro de este seguro o en algún endoso al mismo, queda acordado que este seguro excluye pérdida, daño, costo o gasto de cualquier naturaleza que sea directa o indirectamente causado por, que resulte de o en conexión con cualquiera de lo siguiente, independientemente de cualquiera otra causa o evento que contribuya con la pérdida en forma concurrente o en alguna otra secuencia;

(1) Guerra, invasión, actos de enemigos extranjeros, hostilidades u operaciones bélicas (se haya declarado o no la guerra), guerra civil, rebelión, revolución, insurrección, conmoción civil que asuma las proporciones de, o ascienda a un levantamiento, poder militar o usurpado; o
(2) Algún acto de terrorismo.

Para propósitos de este endoso, un acto de terrorismo significa un acto, incluyendo pero no limitado al uso de la fuerza o violencia y/o amenaza de estas, de cualquier persona o grupo(s) de personas, ya sea que actúen solas o en nombre de, o en conexión con cualquier organización(es) o gobierno(s), cometido con propósitos políticos, religiosos, ideológicos o similares, incluyendo la intención de influir sobre algún gobierno y/o atemorizar al público o a una sección del público.

Este endoso también excluye pérdida, daño, costo o gasto de cualquier naturaleza que directa o indirectamente sea causado

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA AA195705

FACTURA AA612539

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Nuevo **PRODUCTO** R.C. PROFESIONAL CLINICAS **ORDEN** 1
CERTICADO AA727368 **FORMA DE PAGO** Contado **TELEFONO** 5922929 **USUARIO** GSALOM
AGENCIA JARDINE LLOYD THOMPSON VALENCIA Y IRAGORRI CORREDORES DE SEGUROS S.A. **DIRECCIÓN** CRA 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
29	08	2019	**DESDE**	DD 30	MM 08	AAAA 2019	**HORA**	00:00	29	08	2019
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 30	MM 08	AAAA 2020	**HORA**	00:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A. **NIT/CC** 000860078828
DIRECCIÓN CALLE 100 11B-67 **E-MAIL** notiene@notiene.com **TEL/MOVIL** 6210088

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

por, resulte de o en conexión con alguna acción tomada para controlar, evitar, suprimir o en alguna forma esté relacionada con los párrafos (1) y/ó (2) anteriores.
Corresponderá al asegurado probar la ocurrencia del siniestro, así como la cuantía de la pérdida, si fuera el caso. El asegurador deberá probar los hechos o circunstancias excluyentes de su responsabilidad.
En el caso que se encuentre que alguna parte de este endoso es inválido o de imposible cumplimiento, el resto permanecerá en todo vigor y efecto.

NMA2919
08/10/2001

CLÁUSULA DE CANCELACIÓN

(Aprobada por la Asociación de Suscriptores No Marítimos de Lloyd's)

Esta Póliza podrá cancelarse en cualquier momento mediante solicitud del Asegurado por escrito al Corredor que haya constituido el seguro, y la prima pagadera se ajustará de tal forma que los aseguradores reciban o retengan la prima de corto plazo acostumbrada.

Esta Póliza también podrá cancelarse por parte o a nombre de los aseguradores mediante aviso por escrito al Asegurado con 30 días de antelación dirigido a su última dirección conocida, y la prima pagadera se ajustará de tal forma que los aseguradores reciban o retengan la prima prorrateada correspondiente.

El aviso se considerará debidamente recibida una vez transcurrido el plazo normal del correo si se envía mediante carta con franqueo prepagado a la dirección apropiada.

2/12/ 35
NMA 355

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

EQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVAEQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVAEQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVAE

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA AA195705

FACTURA AA735177

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Modificacion	**PRODUCTO**	R.C. PROFESIONAL CLINICAS	**ORDEN**	1
CERTICADO	AA858524	**FORMA DE PAGO**	Contado	**TELEFONO**	5922929	**USUARIO**	DCMARTINEZ
AGENCIA	JARDINE LLOYD THOMPSON VALENCIA Y IRAGORRI CORREDORES DE SEGUROS S.A.	**DIRECCION**	CRA 53 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS		

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA									FECHA DE IMPRESIÓN		
07	05	2020	**DESDE**	DD 21	MM 02	AAAA 2020	**HORA**	00:00	08	05	2020
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 30	MM 08	AAAA 2020	**HORA**	00:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.			**NIT/CC**	000860078828
DIRECCIÓN	CALLE 100 11B-67	**E-MAIL**	notiene@notiene.com	**TEL/MOVIL**	6210088
ASEGURADO	COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.			**NIT/CC**	000860078828
DIRECCIÓN	CALLE 100 11B-67	**E-MAIL**	notiene@notiene.com	**TEL/MOVIL**	6210088
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS Y/O USUARIOS AFECTADOS			**NIT/CC**	XXXX
DIRECCIÓN	-	**E-MAIL**	notiene@notiene.com	**TEL/MOVIL**	_____

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
ACTIVIDADES	CLINICA
CIUDAD	BOGOTA D.C.
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
LOCALIDAD	BOGOTA D.C.
DIRECCION	BOGOTA D.C.
CANAL DE VENTA	DIRECTO

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Responsabilidad Civil Clinicas Hospitales	$4,500,000,000.00	10.00%	1.00 SMMLV	$.00
Predios Labores y Operaciones.	Si	.00%		$.00
Responsabilidad Civil Profesional Médica	Si	10.00%	1.00 SMMLV	$.00
Responsabilidad Civil Estudiantes en Práctica y Estudiantes en Especialización	Si	10.00%	1.00 SMMLV	$.00
Responsabilidad Civil del Personal Paramédico	Si	10.00%	1.00 SMMLV	$.00
Uso de Equipos y Tratamientos Médicos	Si	10.00%	1.00 SMMLV	$.00
Materiales Médicos, Quirúrgicos, Dentales, Drogas o Medicamentos	Si	10.00%	1.00 SMMLV	$.00
Gastos de Defensa Judicial y Extrajudicial	Si	10.00%	1.00 SMMLV	$.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$4,500,000,000.00	$36,269,125.00		$6,891,134.00	$43,160,259.00

COASEGURO	
COMPAÑIA	**PARTICIPACIÓN**
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	**NOMBRE**	**PARTICIPACIÓN**
000891	JARDINE LLOYD THOMPSON VALENCIA Y IRAGORRI CORREDORES DE SEGUROS S.A.	%.

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.
Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad http://www.laequidadseguros.coop/, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro. De igual forma, en el evento que corresponda, certifico que me fue entregada la tarjeta de asistencia y/o carné correspondiente a la póliza.

CLAUSULADO N°.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA AA195705

FACTURA AA735177

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Modificacion **PRODUCTO** R.C. PROFESIONAL CLINICAS **ORDEN** 1
CERTICADO AA858524 **FORMA DE PAGO** Contado **TELEFONO** 5922929 **USUARIO** DCMARTINEZ
AGENCIA JARDINE LLOYD THOMPSON VALENCIA Y IRAGORRI CORREDORES DE SEGUROS S.A **DIRECCIÓN** CRA 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN		
07	05	2020	**DESDE**	DD 21	MM 02	AAAA 2020	**HORA**	00:00		08	05	2020
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 30	MM 08	AAAA 2020	**HORA**	00:00		DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A. **NIT/CC** 000860078828
DIRECCIÓN CALLE 100 11B-67 **E-MAIL** notiene@notiene.com **TEL/MOVIL** 6210088

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE REALIZA MODIFICACIÓN DE LOS DEDUCIBLES DE ESTA CUENTA SEGÚN SE DETALLA A CONTINUACIÓN

- Pago de perjuicios: 10% mínimo COP 150.000.000
- Procesos de conciliación: DEDUCIBLE 15% de la pérdida mínimo $ 50.0000.000 a partir del 21 de Febrero de 2020 hasta 30 de Agosto de 2020 a las 00:00 horas cobro de prima a prorrata. Incremento en la prima 10%.

DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO SE MODIFICAN

****

EPS SANITAS

Términos de Colocación Póliza de Responsabilidad Civil Profesional Medica
2019 - 2020

Tipo

Seguro de Póliza Indemnización Profesional, de acuerdo con lo definido en el texto de la póliza original.

Asegurado Original

1. Compañía De Medicina Prepagada Colsanitas S.A. - NIT. 860.078.828-7
2. Entidad Promotora de Salud Sanitas S.A. - NIT. 800.251.440-6
3. Fundación Keralty - NIT. 800.245.067-7
4. Medisanitas S.A. Compañía de Medicina Prepagada - NIT. 800.153.424-8
5. Salud Ocupacional Sanitas S.A.S. - NIT. 830.015.429-2

Y en general todas las empresas pertenecientes, filiales, participadas o subsidiarias del grupo, dedicadas a la prestación y administración de servicios de salud.

Periodo

Desde 30 de Agosto de 2019 00:00 horas hasta el 30 de Agosto 2020 00:00 horas

Condiciones

Responsabilidad Civil profesional para instituciones médicas - RCP006 - La Equidad Seguros O.C.

Modalidad de cobertura

La cobertura para la presente póliza es bajo la modalidad de Claims Made (Reclamaciones Hechas), con fecha de retroactividad 1 de julio de 2006. Bajo la modalidad Claims Made (Reclamaciones Hechas) se entienden amparadas las reclamaciones que presenten terceros contra las entidades aseguradas por primera vez durante la vigencia de esta póliza, por los daños causados en el desarrollo de las actividades amparadas en la póliza y por las cuales sean declaradas como civilmente responsables, siempre y cuando el hecho generador del daño se pueda ubicar temporalmente realizado a partir del 1 de julio de 2006.

Interés

Garantizar la indemnización de daños y perjuicios como consecuencia de las lesiones personales, muerte y/o enfermedad de usuarios y en general clientes del Asegurado, causadas con ocasión del ejercicio de su actividad profesional como Entidades de Servicios de Salud.

Suma Asegurada

Alternativa I COP $4.500.000.000 por toda y cada pérdida y en el agregado anual.

Limite único y combinado: Límite para cada y toda ocurrencia o serie de ocurrencias originadas por una misma causa y en el agregado anual, por todo concepto de indemnizaciones, intereses, gastos, costas y honorarios de defensa judicial y extrajudicial a ser compartido por todos los Asegurados y en exceso del Deducible a cargo del Asegurado.

Deducible

1. Pago de Perjuicios 10% mínimo COP 150.000.000
2. Gastos de defensa, tanto en procesos civiles, penales, conciliaciones y contenciosos administrativos: 10% mínimo COP 5.000.000

Reclamos Pagaderos en

COP$

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA AA195705

FACTURA AA735177

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Modificacion **PRODUCTO** R.C. PROFESIONAL CLINICAS **ORDEN** 1
CERTICADO AA858524 **FORMA DE PAGO** Contado **TELEFONO** 5922929 **USUARIO** DCMARTINEZ
AGENCIA JARDINE LLOYD THOMPSON VALENCIA Y IRAGORRI CORREDORES DE SEGUROS S.A **DIRECCIÓN** CRA 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN		
07	05	2020	**DESDE**	DD 21	MM 02	AAAA 2020	**HORA**	00:00		08	05	2020
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 30	MM 08	AAAA 2020	**HORA**	00:00		DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A. **NIT/CC** 000860078828
DIRECCIÓN CALLE 100 11B-67 **E-MAIL** notiene@notiene.com **TEL/MOVIL** 6210088

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

Condiciones de Seguro

1. Cláusula de Acuerdo de Manejo de Control de Reclamos, de acuerdo a texto adjunto.
2. Exclusión de Guerra y Terrorismo, NMA 2919, de acuerdo a texto adjunto.
3. Cláusula de Cancelación NMA 355 modificada a 30 días calendario, de acuerdo a texto adjunto.
4. No renovación tacita o automática. Es entendido y acordado que no habrá renovación tácita o automática de este seguro.

Cobertura Básica

Responsabilidad por errores y omisiones - responsabilidad civil profesional medica

Retroactividad

1 de julio de 2006. (Para inclusiones y exclusiones máximo treinta (30) días calendario)

Extensión de cobertura

Responsabilidad Profesional de Clínica y Hospitales que incluye: 100% del Límite de Indemnización por evento / agregado anual.

1. Responsabilidad civil profesional médica: Cubre los perjuicios por errores u omisiones involuntarias que el Tomador/Asegurado haya causado con ocasión del desarrollo de la actividad de clínica, hospital y/o institución privada del sector de la salud, por los profesionales vinculados y/o adscritos, dentro de los predios asegurados descritos en la carátula de la póliza, de conformidad con los principios y normas que regulan la responsabilidad civil profesional. Esta cobertura incluye la responsabilidad civil Imputable al Tomador/Asegurado por errores u omisiones involuntarias cometidos por el personal a su servicio y bajo su supervisión legal.

2. La responsabilidad civil derivada de la posesión y el uso de aparatos y tratamientos médicos con fines de diagnóstico o de terapéutica, en cuanto dichos aparatos y tratamientos estén reconocidos por la ciencia médica.

3. Gastos de defensa: Cubre las costas y gastos en que incurra el Asegurado en los procesos que un paciente o sus causahabientes, promuevan en su contra por eventos amparados por esta póliza.

4. Honorarios: Para los gastos en que se incurra por pago de honorarios de abogados en las audiencias de conciliación prejudicial y asesoría en tribunal de ética médica Sublimitado COP 10.000.000 Evento / vigencia.

5. Cobertura de Daños extrapatrimoniales al 100%

6. La responsabilidad civil profesional médica imputable al asegurado por los actos médicos de estudiantes de pre o post grado que realicen sus prácticas médicas dentro de las instalaciones del asegurado, habilitados por permiso/acuerdo previo entre el asegurado y la institución docente y que realicen los actos médicos bajo la supervisión y control de un profesional médico debidamente habilitado.

7. Restablecimiento de valor asegurado por pago de siniestro. Hasta por una vez con cobro de prima adicional, el cual no podrá ser mayor al 100% de la última prima pagada por el asegurado.

8. Las cifras contenidas en la solicitud de seguro constituyen una muestra de la situación de los asegurados, no obstante, dada la dinámica de la actividad no habrá necesidad de actualizar durante la vigencia las variaciones de las cifras por creación o eliminación de cargos y atención a pacientes entre otros, siempre y cuando no se haya creado una nueva empresa.

9. Se extiende a amparar todos los profesionales de la salud Propios y Adscritos

11. Suministro de Alimentos, bebidas, materiales médicos, quirúrgicos, dentales, drogas o medicamentos. Bienes bajo cuidado, tenencia y control
12. Uso de equipos, aparatos médicos y tratamientos médicos. Incluido, bajo la cobertura de RC Profesional; La responsabilidad civil derivada de la posesión y el uso de aparatos y tratamientos médicos con fines de diagnóstico o de terapéutica, en cuanto dichos aparatos y tratamientos estén reconocidos por la ciencia médica.

12. Lucro Cesante

13. Se amparan la presentación de fianzas, incluido los embargos. La póliza ampara: Cauciones Judiciales: LA COMPAÑÍA reconocerá el costo de las cauciones en relación con el proceso que se adelante como consecuencia de un daño amparado en la póliza. Las Cauciones serán cubiertas dentro del Límite de Indemnización y no en adición al mismo. Los pagos realizados por este concepto reducirán el monto del Límite de Indemnización. No obstante, LA COMPAÑÍA no estará obligada a expedir dichas cauciones.

Exclusiones principales

Las principales exclusiones de la presente póliza son:

- Actos médicos prohibidos por leyes específicas o por regulaciones emanadas de autoridades sanitarias u otras autoridades

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA AA195705

FACTURA AA735177

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Modificacion **PRODUCTO** R.C. PROFESIONAL CLINICAS **ORDEN** 1
CERTICADO AA858524 **FORMA DE PAGO** Contado **TELEFONO** 5922929 **USUARIO** DCMARTINEZ
AGENCIA JARDINE LLOYD THOMPSON VALENCIA Y IRAGORRI CORREDORES DE SEGUROS S.A **DIRECCIÓN** CRA 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN		
07	05	2020	**DESDE**	DD 21	MM 02	AAAA 2020	**HORA**	00:00		08	05	2020
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 30	MM 08	AAAA 2020	**HORA**	00:00		DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A. **NIT/CC** 000860078828
DIRECCIÓN CALLE 100 11B-67 **E-MAIL** notiene@notiene.com **TEL/MOVIL** 6210088

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

competentes, o no autorizados por las autoridades competentes cuando tal autorización fuese necesaria, o no permitidos de acuerdo con los criterios profesionales aceptados para la práctica de la prestación de servicios profesionales de atención en la salud de las personas, salvo que se trate de actos médicos y/o actividades de la Unidad de Investigación del asegurado.

- Actos médicos realizados con aparatos, equipos o tratamientos no reconocidos por las instituciones científicas legalmente reconocidas, salvo aquellos de carácter científico - experimental utilizados como último remedio para el "paciente" a raíz de su condición.
- Salvo que se trate de la atención de una urgencia vital se excluyen los actos médicos realizados bajo dirección, supervisión o aprobación del asegurado o realizados en los predios y/o con los equipos del asegurado cuando su habilitación legal y/o licencia para practicar la medicina y proveer servicios y/o tratamientos médicos no exista, ya sea que haya sido suspendida o revocada, o haya expirado, o no haya sido renovada por las autoridades sanitarias y/u otras autoridades competentes.

- El incumplimiento al deber del secreto profesional por parte de los asegurados, salvo que por mandato legal o por orden de autoridad competente se exija revelar información bajo reserva.

- Actos médicos que se efectúen con el objeto de lograr modificaciones y/o cambios de sexo y/o sus características distintivas, aunque sea con el consentimiento del "paciente". Esta exclusión no aplica tratándose de pacientes hermafroditas.

- Responsabilidad por la ineficiencia de cualquier tratamiento cuyo objetivo sea el impedimento de un embarazo o de una procreación, salvo en los casos en que dicho procedimiento sea realizado en cumplimiento de un mandato legal. Se cubre la provocación de un embarazo o de una procreación siempre y cuando se realice a través de métodos científicamente probados por las ciencias médicas y aprobadas por la ley.

- El incumplimiento de algún convenio, sea verbal o escrito, propaganda, sugerencia o promesa de éxito que garantice el resultado de cualquier tipo de acto médico.

- La provocación intencional del daño (dolo) en el ejercicio de la prestación de los servicios de salud.

- Perjuicios derivados del uso de la energía nuclear con excepción de aquellos que sean consecuencia de la utilización de la misma como parte de los servicios en salud que presta el asegurado.

- Actos médicos que importen daños por contaminación de sangre cuando el asegurado no hubiesen cumplido con todos los requisitos y normas nacionales e internacionales exigibles a un profesional médico en el ejercicio de su profesión, incluyendo pero no limitándose a la aceptación, prescripción, control, almacenamiento, conservación y transfusión de sangre, sus componentes y/u hemoderivados y a la asepsia de áreas, instrumentos y equipos donde y con los cuales se lleven a cabo dichos actos médicos. Sin embargo, están cubiertas las reclamaciones formuladas por pacientes o terceros en nombre de estos, por los perjuicios causados como resultado de un acto malintencionado del personal al servicio del asegurado y/o terceros.

- Sanciones punitivas o ejemplares, es decir, cualquier multa o penalidad impuesta por un juez civil o penal, o sanciones de carácter administrativas.

- Actividades u operaciones de guerra declarada o no, hostilidades, invasión de enemigo extranjero, guerra civil, revolución, insurrección, huelga, motín, conmoción civil, vandalismo, terrorismo, actos mal intencionados de terceros, conspiraciones, poder militar o usurpado, requisición y destrucción de bienes por orden de cualquier autoridad, nacional departamental o municipal, disturbios políticos y sabotajes con explosivos.

- Contagio, infección, irradiación, exposición a rayos X, o cualquier otro medio, ocurrida o contraída durante la vigencia de un contrato de servicio o aprendizaje de cualquier tercero con el asegurado a menos que sea consecuencia de un hecho accidental, súbito e imprevisto o del mal funcionamiento de los bienes.

- Se levantas la exclusión de "transmisión de enfermedades del personal del asegurado a sus pacientes durante la prestación de servicios y/o tratamientos, cuando el asegurado sabe que es portador de una enfermedad que por su contagiosidad o transmisibilidad, habría impedido a un profesional de la salud razonablemente capacitado y prudente en el ejercicio de su profesión, prestar servicios y/o tratamientos a "pacientes" en general, o un servicio y/o tratamiento en particular.

Lo anterior en razón de la protección reforzada en materia de derecho laboral.

De no aceptarse, dejar como viene

- Reclamos por reintegro de honorarios profesionales o sumas abonadas a los asegurados o a su representante por el "paciente" y/u otra persona natural o jurídica a nombre del "paciente", y con relación a la prestación de servicios y/o tratamientos a dicho "paciente" por parte de los asegurados, excepto aquellos originados por un reclamo debidamente amparado por las condiciones generales de la póliza.

- Daños a bienes o inmuebles bajo cuidado, custodia o control del asegurado, de miembros de su familia o dependientes, o de cualquier persona que actúe en su nombre, incluyendo daños por refacciones, ampliaciones o modificaciones al inmueble, o por la desaparición de bienes, de propiedad de terceros empleados y pacientes salvo que haya responsabilidad del asegurado en dicha desaparición o daño.

- La responsabilidad civil profesional diferente a la provista por esta póliza tal como la responsabilidad civil profesional

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA AA195705

FACTURA AA735177

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Modificacion **PRODUCTO** R.C. PROFESIONAL CLINICAS **ORDEN** 1
CERTICADO AA858524 **FORMA DE PAGO** Contado **TELEFONO** 5922929 **USUARIO** DCMARTINEZ
AGENCIA JARDINE LLOYD THOMPSON VALENCIA Y IRAGORRI CORREDORES DE SEGUROS S.A **DIRECCIÓN** CRA 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN		
07	05	2020	**DESDE**	DD 21	MM 02	AAAA 2020	**HORA**	00:00		08	05	2020
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 30	MM 08	AAAA 2020	**HORA**	00:00		DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A. **NIT/CC** 000860078828
DIRECCIÓN CALLE 100 11B-67 **E-MAIL** notiene@notiene.com **TEL/MOVIL** 6210088

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

de ingenieros, arquitectos, abogados, entre otros. Lo anterior, salvo que sus actos tengan trascendencia en un acto médico que origine responsabilidad del asegurado.

- Toda responsabilidad civil y/o penal como consecuencia de abandono y/o negativa de atención al "paciente" excepto en los casos en que el asegurado no este en capacidad de recibir más pacientes por insuficiencia en la capacidad disponible asistencial, en los casos que el paciente sea remitido a su red primaria de atención debido a que el nivel de complejidad de los servicios que requiere es diferente al que presta el asegurado y/o en los eventos en los cuales el asegurado no cuenta con los recursos para prestar la atención al paciente, tales como: atención de tipo psiquiátrico y obstetricia (atención parto); sin embargo, en estos últimos dos casos (psiquiátrico y obstetricia) el asegurado prestará la atención prioritaria cuando sea pertinente, y remitirá al paciente a otras instituciones.

- El deslizamiento de tierras, fallas geológicas, terremotos, temblores, asentamientos, cambios en los niveles de temperatura o agua, inconsistencia del suelo o subsuelo, lluvias, inundaciones, erupción volcánica o cualquier otra perturbación atmosférica o de la naturaleza; así como también los daños causados por la acción paulatina de gases o vapores, sedimentaciones o deshechos como humo, hollín, polvo y otros, humedad, moho, hundimiento de terreno y sus mejoras, por corrimiento de tierras, vibraciones, filtraciones, derrames, o por inundaciones de aguas estancadas o corrientes de agua, siempre que se deriven como consecuencia de un acto de la naturaleza. Sin embargo, la presente póliza indemnizará los perjuicios reclamados por el incumplimiento de los deberes de seguridad en que incurra el asegurado con ocasión de su actividad.

- El incumplimiento parcial o total, tardío o defectuoso de pactos o convenios que vayan más allá del alcance de la responsabilidad civil del asegurado, o mediante los cuales el asegurado asuma o pretenda asumir la responsabilidad de otros.

- La contaminación del medio ambiente, incluyendo contaminación por ruido, que no sea consecuencia de un acontecimiento accidental, súbito, repentino e imprevisto.

- El uso, transporte o almacenamiento de explosivos.

- El uso de armas de fuego con excepción de aquellas utilizadas por personal autorizado y capacitado para garantizar la vigilancia de los predios y actividades del asegurado.

- Homicidio o lesiones voluntarias, excepto el caso de iatrogenia.

- Daños causados por la aplicación de anestesia general o, que se presenten mientras el paciente se encuentre bajo anestesia general, si tal procedimiento no fuese realizado por un profesional debidamente habilitado y capacitado para realizarlo y llevado a cabo dentro de una institución debidamente equipada y acreditada para tal fin.

- Pérdidas patrimoniales puras incluyendo pero no limitadas a pérdida de utilidades, pérdida de rentas o lucro cesante, que no sean consecuencia de un acto del asegurado cubierto por esta póliza.

- Con respecto a productos y equipos para el diagnóstico o la terapéutica no se cubre la responsabilidad civil de los fabricantes, suministradores o personal externo responsable del mantenimiento de los mismos.

- La responsabilidad civil patronal o de cualquier obligación de la cual el asegurado pudiese resultar responsable en virtud de cualquier ley o reglamento sobre accidentes de trabajo, riesgos profesionales, compensación para desempleados o beneficios por muerte, invalidez, o incapacidad, o bajo cualquier ley o institución de seguridad semejante, sea pública o privada

Condiciones

1. Cláusula de Notificación de Responsabilidades independientes ERCAON 027 (LSW1001)
2. Cláusula de no renovación tácita o automática. Es entendido y acordado que no habrá renovación tácita o automática de este seguro.
3. El Asegurador nota el artículo 1081 y 1134 del Código de Comercio colombiano.
4. El idioma utilizado para la interpretación de esta póliza será el español como estipulado en el Condicionado de Póliza.
5. Aviso de siniestro 30 días.
6. Ley y Jurisdicción

Con respecto a la interpretación, validez, cumplimiento y/o pagos de indemnizaciones bajo esta Póliza, el presente contrato queda sometido a la Ley Colombiana y en particular, al Código de Comercio y legislación complementaria en materia de seguros y a la Jurisdicción Colombiana.

7. Se entiende y acuerda que el Asegurado asumirá todos los gastos de su propia defensa jurídica en cualquier proceso al que sea llamado, por lo que quedan expresamente excluidos dichos gastos de cualquier cobertura bajo la presente póliza. Sin embargo, en los casos en los que la aseguradora sea llamada en garantía en virtud de una reclamación bajo la presente póliza, se entiende y acuerda que los reaseguradores asumirán los gastos de defensa de la aseguradora.
8. Cláusula de fluctuación cambiaria: No obstante que los valores asegurados se estipulan en Dólares americanos y también el valor de las primas, las partes convienen que el pago del valor de la prima, como de la indemnización en caso de eventual siniestro, se hará en Pesos Colombianos.

Para la liquidación de pago de primas, los pagos en pesos tendrán un valor equivalente al valor del Dólar Americano en la fecha del giro o transferencia; para el giro o transferencia se tomará como valor de referencia el valor de la tasa de cambio del Dólar Americano publicado por el Banco de la República o la entidad competente, en la fecha del giro o transferencia de la prima facturada y para el giro o transferencia de la pérdida del eventual siniestro o pago del siniestro será a la tasa de cambio del día de pago del siniestro.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA AA195705

FACTURA AA735177

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Modificacion **PRODUCTO** R.C. PROFESIONAL CLINICAS **ORDEN** 1
CERTICADO AA858524 **FORMA DE PAGO** Contado **TELEFONO** 5922929 **USUARIO** DCMARTINEZ
AGENCIA JARDINE LLOYD THOMPSON VALENCIA Y IRAGORRI CORREDORES DE SEGUROS S.A **DIRECCIÓN** CRA 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN		
07	05	2020	**DESDE**	DD 21	MM 02	AAAA 2020	**HORA**	00:00		08	05	2020
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 30	MM 08	AAAA 2020	**HORA**	00:00		DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A. **NIT/CC** 000860078828
DIRECCIÓN CALLE 100 11B-67 **E-MAIL** notiene@notiene.com **TEL/MOVIL** 6210088

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

Jurisdicción y Ley aplicable

Esta póliza es gobernada y realizada de acuerdo con las leyes de Colombia. Cualquier disputa entre las partes sobre los términos de esta póliza estará sujeta exclusivamente a la jurisdicción de los Jueces de Colombia.
Cada parte acuerda en someterse a la jurisdicción Colombiana para conformar todos los requisitos necesarios para someterse a la jurisdicción de los jueces.

Para efectos del lugar donde se admite se presenten reclamaciones de terceros será igual al ámbito territorial, es decir, Mundial exceptuando EEUU, Canadá y Puerto Rico; aunque para efectos del contrato de seguro la jurisdicción y legislación es Colombia y por tanto, el pago de cualquier reclamación se hará en Colombia

El idioma utilizado para la interpretación de esta póliza será el español como estipulado en el Condicionado de Póliza.

Límite Territorial

Colombia

Prima Bruta:

COP $ 695.000.000

Subjetividades

El asegurador solicita la siguiente información 30 días después de inicio de vigencia. De no ser así, los aseguradores podrán cancelar la póliza o modificar los términos:

- Confirmación del Asegurado de no conocimiento de reclamos o circunstancias que puedan derivar en un reclamo, a la fecha de inicio del periodo de vigencia, diferentes a los compartidos para la cotización.

- Confirmación del asegurado de no cambios materiales en la información proporcionada en el cuestionario, a la fecha de inicio del periodo de inicio de vigencia.

- Por favor remitir el cuestionario firmado y fechado.

TEXTOS

CLAUSULA DE COOPERACIÓN RECLAMOS

Se entiende y se acuerda que como una condición precedente a una obligación bajo esta póliza:

a) el asegurado deberá, una vez tenga conocimiento de algún reclamo, o circunstancia que pueda dar lugar a un reclamo, dar aviso inmediato al asegurador lo antes posible y en cualquier evento no antes de 14 días;
b) el asegurado le facilitará inmediatamente al asegurador toda la información y los papeles relacionados con tal reclamo o tal situación, y prestará total cooperación en la negociación de arreglo y ajuste del mismo.
c) el asegurador tendrá derecho a nombrar ajustadores y/o representantes que actúen a nombre suyo para controlar todas las negociaciones, ajustes, y arreglos relacionados con tal reclamo o reclamos;
d) el asegurado cooperara con los aseguradores y/o representantes designados que suscriben/respaldan esta póliza, en la investigación y evaluación de cualquier pérdida y/o circunstancia que dé lugar a una perdida.
e) con respecto a la participación del asegurador únicamente, no se hará ningún arreglo y/o compromiso y no se admitirá responsabilidad sobre ningún reclamo sin previo consentimiento escrito del asegurador.

Todos los demás términos y condiciones no modificados por el presente endoso, continúan vigentes y sin modificación alguna.

CLÁUSULA DE AVISO DE SINIESTRO

No obstante, lo indicado en las condiciones generales de esta póliza, se amplía a treinta (30) días calendario el término de aviso de siniestro, contados a partir de la fecha en que el asegurado haya conocido o debido conocer su ocurrencia.

Todos los demás términos y condiciones no modificados continúan en vigor.

ENDOSO DE EXCLUSIÓN DE GUERRA Y TERRORISMO:

No obstante, cualquier estipulación en contrario dentro de este seguro o en algún endoso al mismo, queda acordado que este seguro excluye pérdida, daño, costo o gasto de cualquier naturaleza que sea directa o indirectamente causado por, que resulte de o en conexión con cualquiera de lo siguiente, independientemente de cualquiera otra causa o evento que contribuya con la pérdida en forma concurrente o en alguna otra secuencia;

(1) Guerra, invasión, actos de enemigos extranjeros, hostilidades u operaciones bélicas (se haya declarado o no la guerra), guerra civil, rebelión, revolución, insurrección, conmoción civil que asuma las proporciones de, o ascienda a un levantamiento,

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA AA195705

FACTURA AA735177

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Modificacion **PRODUCTO** R.C. PROFESIONAL CLINICAS **ORDEN** 1
CERTICADO AA858524 **FORMA DE PAGO** Contado **TELEFONO** 5922929 **USUARIO** DCMARTINEZ
AGENCIA JARDINE LLOYD THOMPSON VALENCIA Y IRAGORRI CORREDORES DE SEGUROS S.A **DIRECCIÓN** CRA 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN		
07	05	2020	**DESDE**	DD 21	MM 02	AAAA 2020	**HORA**	00:00	08	05	2020
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 30	MM 08	AAAA 2020	**HORA**	00:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A. **NIT/CC** 000860078828
DIRECCIÓN CALLE 100 11B-67 **E-MAIL** notiene@notiene.com **TEL/MOVIL** 6210088

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

poder militar o usurpado; o
(2) Algún acto de terrorismo.

Para propósitos de este endoso, un acto de terrorismo significa un acto, incluyendo pero no limitado al uso de la fuerza o violencia y/o amenaza de estas, de cualquier persona o grupo(s) de personas, ya sea que actúen solas o en nombre de, o en conexión con cualquier organización(es) o gobierno(s), cometido con propósitos políticos, religiosos, ideológicos o similares, incluyendo la intención de influir sobre algún gobierno y/o atemorizar al público o a una sección del público.

Este endoso también excluye pérdida, daño, costo o gasto de cualquier naturaleza que directa o indirectamente sea causado por, resulte de o en conexión con alguna acción tomada para controlar, evitar, suprimir o en alguna forma esté relacionada con los párrafos (1) y/ó (2) anteriores.
Corresponderá al asegurado probar la ocurrencia del siniestro, así como la cuantía de la pérdida, si fuera el caso. El asegurador deberá probar los hechos o circunstancias excluyentes de su responsabilidad.
En el caso que se encuentre que alguna parte de este endoso es inválido o de imposible cumplimiento, el resto permanecerá en todo vigor y efecto.

NMA2919
08/10/2001

CLÁUSULA DE CANCELACIÓN

(Aprobada por la Asociación de Suscriptores No Marítimos de Lloyd's)

Esta Póliza podrá cancelarse en cualquier momento mediante solicitud del Asegurado por escrito al Corredor que haya constituido el seguro, y la prima pagadera se ajustará de tal forma que los aseguradores reciban o retengan la prima de corto plazo acostumbrada.

Esta Póliza también podrá cancelarse por parte o a nombre de los aseguradores mediante aviso por escrito al Asegurado con 30 días de antelación dirigido a su última dirección conocida, y la prima pagadera se ajustará de tal forma que los aseguradores reciban o retengan la prima prorrateada correspondiente.

El aviso se considerará debidamente recibida una vez transcurrido el plazo normal del correo si se envía mediante carta con franqueo prepagado a la dirección apropiada.

2/12/ 35
NMA 355

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA AA195705

FACTURA AA735177

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Renovacion	**PRODUCTO**	R.C. PROFESIONAL CLINICAS	**ORDEN**	1
CERTICADO	AA875744	**FORMA DE PAGO**	Contado	**TELEFONO**	5922929	**USUARIO**	MJAIME
AGENCIA	JARDINE LLOYD THOMPSON VALENCIA Y IRAGORRI CORREDORES DE SEGUROS S.A.	**DIRECCION**	CRA 53 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS		

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA									FECHA DE IMPRESIÓN		
28	08	2020	**DESDE**	DD	30	MM	08	AAAA	2020	**HORA**	00:00	28	08	2020
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD	14	MM	09	AAAA	2020	**HORA**	00:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.			**NIT/CC**	000860078828
DIRECCIÓN	CALLE 100 11B-67	**E-MAIL**	notiene@notiene.com	**TEL/MOVIL**	6210088
ASEGURADO	COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.			**NIT/CC**	000860078828
DIRECCIÓN	CALLE 100 11B-67	**E-MAIL**	notiene@notiene.com	**TEL/MOVIL**	6210088
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS Y/O USUARIOS AFECTADOS			**NIT/CC**	XXXX
DIRECCIÓN	-	**E-MAIL**	notiene@notiene.com	**TEL/MOVIL**	_____

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
ACTIVIDADES	CLINICA
CIUDAD	BOGOTA D.C.
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
LOCALIDAD	BOGOTA D.C.
DIRECCION	BOGOTA D.C.
CANAL DE VENTA	Directo

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Responsabilidad Civil Clinicas Hospitales	$4,500,000,000.00	10.00%	1.00 SMMLV	$.00
Predios Labores y Operaciones.	Si	.00%		$.00
Responsabilidad Civil Profesional Médica	Si	10.00%	1.00 SMMLV	$.00
Responsabilidad Civil Estudiantes en Práctica y Estudiantes en Especialización	Si	10.00%	1.00 SMMLV	$.00
Responsabilidad Civil del Personal Paramédico	Si	10.00%	1.00 SMMLV	$.00
Uso de Equipos y Tratamientos Médicos	Si	10.00%	1.00 SMMLV	$.00
Materiales Médicos, Quirúrgicos, Dentales, Drogas o Medicamentos	Si	10.00%	1.00 SMMLV	$.00
Gastos de Defensa Judicial y Extrajudicial	Si	10.00%	1.00 SMMLV	$.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$4,500,000,000.00	$.00		$.00	$.00

COASEGURO	
COMPAÑIA	**PARTICIPACIÓN**
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	**NOMBRE**	**PARTICIPACIÓN**
0008910	JARDINE LLOYD THOMPSON VALENCIA Y IRAGORRI CORREDORES DE SEGUROS S.A.	%.

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.
Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad http://www.laequidadseguros.coop/, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro. De igual forma, en el evento que corresponda, certifico que me fue entregada la tarjeta de asistencia y/o carné correspondiente a la póliza.

CLAUSULADO N°.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA AA195705

FACTURA AA735177

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Renovacion **PRODUCTO** R.C. PROFESIONAL CLINICAS **ORDEN** 1
CERTICADO AA875744 **FORMA DE PAGO** Contado **TELEFONO** 5922929 **USUARIO** MJAIME
AGENCIA JARDINE LLOYD THOMPSON VALENCIA Y IRAGORRI CORREDORES DE SEGUROS S.A **DIRECCIÓN** CRA 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DE LA POLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN		
28	08	2020	**DESDE**	DD 30	MM 08	AAAA 2020	**HORA**	00:00		28	08	2020
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 14	MM 09	AAAA 2020	**HORA**	00:00		DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A. **NIT/CC** 000860078828
DIRECCIÓN CALLE 100 11B-67 **E-MAIL** notiene@notiene.com **TEL/MOVIL** 6210088

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

MEDIANTE EL PRESENTE CERTIFICADO SE REALIZA PRORROGA(15 DIAS).

SE EXCLUYEN ENFERMEDADES CONTAGIOSAS.

Este Suplemento modifica la cobertura bajo:

RESPONSABILIDAD CIVIL MEDICA.

Como contraprestación a la prima pactada en la Póliza, por la presente se entiende y acuerda que:

1. Se añade la siguiente exclusión a la cláusula <Ref>. EXCLUSIONES:

Enfermedad Contagiosa, Epidemia y Pandemia

De cualquier Reclamación derivada de, basada en, en relación con, resultante de, contribuida por o atribuible directa o indirectamente, en todo o en parte, a cualquier real, alegada o sospechada:

a. transmisión de cualquier:
i. Enfermedad Contagiosa Enumerada, o
ii. Enfermedad Contagiosa, que constituya una Pandemia,
por (i) un asegurado, (ii) un contratista independiente que presta servicios a, para o en nombre de un asegurado, (iii) un paciente, o (iv) un visitante, a cualquier otra persona;

b. limitar o denegar la atención médica debido a la falta, escasez, disponibilidad limitada, o por seguir las directrices impuestas por el gobierno; o la imposibilidad de conseguir, obtener o conservar cualquier medicamento, personal, equipo o suministros que real o supuestamente ocurran en relación con o como resultado de cualquier Enfermedad Contagiosa Enumerada o Pandemia; sin embargo, con respecto a cualquier Reclamación que surja de o concerniente al tratamiento médico prestado o no prestado a un paciente bajo el cuidado de un Asegurado, esta subsección (b) se aplicará únicamente con respecto a cualquier paciente que se sospeche que tiene o ha sido diagnosticado de cualquier Enfermedad Contagiosa Enumerada o cualquier Enfermedad Contagiosa que constituya una Pandemia.

c. El uso, contratación, retención o supervisión de proveedores médicos que carezcan o supuestamente carezcan de licencia, credencial, privilegios o registro en incumplimiento de las regulaciones u otras leyes vigentes en el momento del supuesto acto, error, omisión u Ocurrencia en relación con cualquier Enfermedad Contagiosa Enumerada o Pandemia;

d. La Responsabilidad Civil o cualquier otro tipo de responsabilidad derivada, o la responsabilidad solidaria de cualquier Asegurado para o con cualquier otro Asegurado, co-acusado/co-demandado, entidad mercantil, negocio, fabricante, proveedor de atención médica, persona o entidad gubernamental a la que se le haya concedido, goce, reclame o afirme la Inmunidad;

e. No actuar de buena fe, con negligencia grave, o dolo que resulte en la pérdida de la Inmunidad. Sin embargo, esta subsección e. no se aplicará a los Gastos de Defensa relacionados con cualquier Reclamación que tenga relación con lo anteriormente expuesto hasta que se dicte una resolución firme, o una decisión de arbitraje vinculante o condena contra el Asegurado, o una admisión de responsabilidad por escrito del Asegurado asumiendo dicha conducta, o bien una declaración de "nolo contenderé" o de que no acepta ni rechaza la responsabilidad de los hechos que se le demandan o imputan, en cuyo momento el Asegurado deberá reembolsar a los Aseguradores todos los Gastos de Defensa incurridos y los Aseguradores no tendrán ninguna otra responsabilidad por Gastos de Defensa.

2. A los efectos de este Suplemento, se añaden las siguientes definiciones:
Enfermedad contagiosa significa una enfermedad o alteración de la salud causada por la infección, presencia y crecimiento de agentes biológicos patógenos en un huésped humano u otro animal, incluyendo a título enunciativo pero no limitativo cualquier bacteria, virus, moho, hongo, parásito u otro vector, y cuyos agentes biológicos o sus toxinas se transmiten directa o indirectamente a personas infectadas por contacto físico con una persona infecciosa, consumiendo alimentos o bebidas contaminados, contacto con fluidos corporales contaminados, contacto con objetos inanimados contaminados, inhalación, mordida de un animal infectado, insecto o garrapata o cualquier otro medio. Enfermedad contagiosa incluye Enfermedad contagiosa enumerada.

Enfermedad contagiosa enumerada significa la enfermedad del coronavirus 2019 (COVID-19), cualquier otra enfermedad causada por síndrome respiratorio agudo severo coronavirus 2 (SARS-CoV 2), o cualquier enfermedad causada por cualquier mutación o variación de tal enfermedad.

Epidemia significa la ocurrencia generalizada de una Enfermedad contagiosa que afecta a un número elevado de personas que constituya un aumento en el número de casos de dicha Enfermedad contagiosa por encima de lo que normalmente se espera dentro de una población, comunidad o región durante un determinado período de tiempo.

Inmunidad significa toda exención de responsabilidad frente a cualquier reclamación o demanda o responsabilidad, limitación de la responsabilidad u otra protección jurídica contra la responsabilidad civil o penal otorgada a cualquier persona o entidad en virtud de cualquier ley, reglamento, ordenanza, decreto, declaración de cualquier organismo autonómico o estatal, u otra ley aplicable, con respecto a cualquier reclamación derivada de la prestación de servicios médicos en relación con o en respuesta a cualquier declaración de Enfermedad Contagiosa Enumerada o Pandemia.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA AA195705

FACTURA AA735177

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Renovacion **PRODUCTO** R.C. PROFESIONAL CLINICAS **ORDEN** 1
CERTICADO AA875744 **FORMA DE PAGO** Contado **TELEFONO** 5922929 **USUARIO** MJAIME
AGENCIA JARDINE LLOYD THOMPSON VALENCIA Y IRAGORRI CORREDORES DE SEGUROS S.A **DIRECCIÓN** CRA 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN		
28	08	2020	**DESDE**	DD 30	MM 08	AAAA 2020	**HORA**	00:00		28	08	2020
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 14	MM 09	AAAA 2020	**HORA**	00:00		DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A. **NIT/CC** 000860078828
DIRECCIÓN CALLE 100 11B-67 **E-MAIL** notiene@notiene.com **TEL/MOVIL** 6210088

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

Pandemia significa una Epidemia, que la Organización Mundial de la Salud ha declarado, valorado o caracterizado como una pandemia en cualquier declaración pública.

El resto de términos y condiciones de esta Póliza permanecen inalterados.

El tomador del seguro manifiesta que ha leído, examinado y entendido el contenido y alcance de todas las cláusulas de este Suplemento y, especialmente, aquellas que, debidamente resaltadas en letra negrita, pudieran ser limitativas de derechos.
Y para que conste su conocimiento, expresa conformidad y aceptación de las mismas, el tomador del seguro firma a continuación.

DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO SE MODIFICAN.
****
.
****
EPS SANITAS

Términos de Colocación Póliza de Responsabilidad Civil Profesional Medica
2019 - 2020

Tipo

Seguro de Póliza Indemnización Profesional, de acuerdo con lo definido en el texto de la póliza original.

Asegurado Original

1. Compañía De Medicina Prepagada Colsanitas S.A. - NIT. 860.078.828-7
2. Entidad Promotora de Salud Sanitas S.A. - NIT. 800.251.440-6
3. Fundación Keralty - NIT. 800.245.067-7
4. Medisanitas S.A. Compañía de Medicina Prepagada - NIT. 800.153.424-8
5. Salud Ocupacional Sanitas S.A.S. - NIT. 830.015.429-2

Y en general todas las empresas pertenecientes, filiales, participadas o subsidiarias del grupo, dedicadas a la prestación y administración de servicios de salud.

Periodo

Desde 30 de Agosto de 2019 00:00 horas hasta el 30 de Agosto 2020 00:00 horas

Condiciones

Responsabilidad Civil profesional para instituciones médicas - RCP006 - La Equidad Seguros O.C.

Modalidad de cobertura

La cobertura para la presente póliza es bajo la modalidad de Claims Made (Reclamaciones Hechas), con fecha de retroactividad 1 de julio de 2006. Bajo la modalidad Claims Made (Reclamaciones Hechas) se entienden amparadas las reclamaciones que presenten terceros contra las entidades aseguradas por primera vez durante la vigencia de esta póliza, por los daños causados en el desarrollo de las actividades amparadas en la póliza y por las cuales sean declaradas como civilmente responsables, siempre y cuando el hecho generador del daño se pueda ubicar temporalmente realizado a partir del 1 de julio de 2006.

Interés

Garantizar la indemnización de daños y perjuicios como consecuencia de las lesiones personales, muerte y/o enfermedad de usuarios y en general clientes del Asegurado, causadas con ocasión del ejercicio de su actividad profesional como Entidades de Servicios de Salud.

Suma Asegurada

Alternativa I COP $4.500.000.000 por toda y cada pérdida y en el agregado anual.

Limite único y combinado: Límite para cada y toda ocurrencia o serie de ocurrencias originadas por una misma causa y en el agregado anual, por todo concepto de indemnizaciones, intereses, gastos, costas y honorarios de defensa judicial y extrajudicial a ser compartido por todos los Asegurados y en exceso del Deducible a cargo del Asegurado.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA AA195705

FACTURA AA735177

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Renovacion **PRODUCTO** R.C. PROFESIONAL CLINICAS **ORDEN** 1
CERTICADO AA875744 **FORMA DE PAGO** Contado **TELEFONO** 5922929 **USUARIO** MJAIME
AGENCIA JARDINE LLOYD THOMPSON VALENCIA Y IRAGORRI CORREDORES DE SEGUROS S.A **DIRECCIÓN** CRA 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN		
28	08	2020	**DESDE**	DD 30	MM 08	AAAA 2020	**HORA**	00:00		28	08	2020
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 14	MM 09	AAAA 2020	**HORA**	00:00		DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A. **NIT/ CC** 000860078828
DIRECCIÓN CALLE 100 11B-67 **E-MAIL** notiene@notiene.com **TEL/ MOVIL** 6210088

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

Deducible

1. Pago de Perjuicios 10% mínimo COP 150.000.000
2. Gastos de defensa, tanto en procesos civiles, penales, conciliaciones y contenciosos administrativos: 10% mínimo COP 5.000.000

Reclamos Pagaderos en

COP$

Condiciones de Seguro

1. Cláusula de Acuerdo de Manejo de Control de Reclamos, de acuerdo a texto adjunto.
2. Exclusión de Guerra y Terrorismo, NMA 2919, de acuerdo a texto adjunto.
3. Cláusula de Cancelación NMA 355 modificada a 30 días calendario, de acuerdo a texto adjunto.
4. No renovación tacita o automática. Es entendido y acordado que no habrá renovación tácita o automática de este seguro.

Cobertura Básica

Responsabilidad por errores y omisiones - responsabilidad civil profesional medica

Retroactividad

1 de julio de 2006. (Para inclusiones y exclusiones máximo treinta (30) días calendario)

Extensión de cobertura

Responsabilidad Profesional de Clínica y Hospitales que incluye: 100% del Límite de Indemnización por evento / agregado anual.

1. Responsabilidad civil profesional médica: Cubre los perjuicios por errores u omisiones involuntarias que el Tomador/Asegurado haya causado con ocasión del desarrollo de la actividad de clínica, hospital y/o institución privada del sector de la salud, por los profesionales vinculados y/o adscritos, dentro de los predios asegurados descritos en la carátula de la póliza, de conformidad con los principios y normas que regulan la responsabilidad civil profesional. Esta cobertura incluye la responsabilidad civil Imputable al Tomador/Asegurado por errores u omisiones involuntarias cometidos por el personal a su servicio y bajo su supervisión legal.

2. La responsabilidad civil derivada de la posesión y el uso de aparatos y tratamientos médicos con fines de diagnóstico o de terapéutica, en cuanto dichos aparatos y tratamientos estén reconocidos por la ciencia médica.

3. Gastos de defensa: Cubre las costas y gastos en que incurra el Asegurado en los procesos que un paciente o sus causahabientes, promuevan en su contra por eventos amparados por esta póliza.

4. Honorarios: Para los gastos en que se incurra por pago de honorarios de abogados en las audiencias de conciliación prejudicial y asesoría en tribunal de ética médica Sublimitado COP 10.000.000 Evento / vigencia.

5. Cobertura de Daños extrapatrimoniales al 100%

6. La responsabilidad civil profesional médica imputable al asegurado por los actos médicos de estudiantes de pre o post grado que realicen sus prácticas médicas dentro de las instalaciones del asegurado, habilitados por permiso/acuerdo previo entre el asegurado y la institución docente y que realicen los actos médicos bajo la supervisión y control de un profesional médico debidamente habilitado.

7. Restablecimiento de valor asegurado por pago de siniestro. Hasta por una vez con cobro de prima adicional, el cual no podrá ser mayor al 100% de la última prima pagada por el asegurado.

8. Las cifras contenidas en la solicitud de seguro constituyen una muestra de la situación de los asegurados, no obstante, dada la dinámica de la actividad no habrá necesidad de actualizar durante la vigencia las variaciones de las cifras por creación o eliminación de cargos y atención a pacientes entre otros, siempre y cuando no se haya creado una nueva empresa.

9. Se extiende a amparar todos los profesionales de la salud Propios y Adscritos

11. Suministro de Alimentos, bebidas, materiales médicos, quirúrgicos, dentales, drogas o medicamentos. Bienes bajo cuidado, tenencia y control
12. Uso de equipos, aparatos médicos y tratamientos médicos. Incluido, bajo la cobertura de RC Profesional; La responsabilidad civil derivada de la posesión y el uso de aparatos y tratamientos médicos con fines de diagnóstico o de terapéutica, en cuanto dichos aparatos y tratamientos estén reconocidos por la ciencia médica.

12. Lucro Cesante

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

EQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVAEQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA AA195705

FACTURA AA735177

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Renovacion **PRODUCTO** R.C. PROFESIONAL CLINICAS **ORDEN** 1
CERTICADO AA875744 **FORMA DE PAGO** Contado **TELEFONO** 5922929 **USUARIO** MJAIME
AGENCIA JARDINE LLOYD THOMPSON VALENCIA Y IRAGORRI CORREDORES DE SEGUROS S.A **DIRECCIÓN** CRA 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN		
28	08	2020	**DESDE**	DD 30	MM 08	AAAA 2020	**HORA**	00:00		28	08	2020
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 14	MM 09	AAAA 2020	**HORA**	00:00		DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A. **NIT/CC** 000860078828
DIRECCIÓN CALLE 100 11B-67 **E-MAIL** notiene@notiene.com **TEL/MOVIL** 6210088

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

13. Se amparan la presentación de fianzas, incluido los embargos. La póliza ampara: Cauciones Judiciales: LA COMPAÑÍA reconocerá el costo de las cauciones en relación con el proceso que se adelante como consecuencia de un daño amparado en la póliza. Las Cauciones serán cubiertas dentro del Límite de Indemnización y no en adición al mismo. Los pagos realizados por este concepto reducirán el monto del Límite de Indemnización. No obstante, LA COMPAÑÍA no estará obligada a expedir dichas cauciones.

Exclusiones principales

Las principales exclusiones de la presente póliza son:

- Actos médicos prohibidos por leyes específicas o por regulaciones emanadas de autoridades sanitarias u otras autoridades competentes, o no autorizados por las autoridades competentes cuando tal autorización fuese necesaria, o no permitidos de acuerdo con los criterios profesionales aceptados para la práctica de la prestación de servicios profesionales de atención en la salud de las personas, salvo que se trate de actos médicos y/o actividades de la Unidad de Investigación del asegurado.

- Actos médicos realizados con aparatos, equipos o tratamientos no reconocidos por las instituciones científicas legalmente reconocidas, salvo aquellos de carácter científico - experimental utilizados como último remedio para el "paciente" a raíz de su condición.
- Salvo que se trate de la atención de una urgencia vital se excluyen los actos médicos realizados bajo dirección, supervisión o aprobación del asegurado o realizados en los predios y/o con los equipos del asegurado cuando su habilitación legal y/o licencia para practicar la medicina y proveer servicios y/o tratamientos médicos no exista, ya sea que haya sido suspendida o revocada, o haya expirado, o no haya sido renovada por las autoridades sanitarias y/u otras autoridades competentes.

- El incumplimiento al deber del secreto profesional por parte de los asegurados, salvo que por mandato legal o por orden de autoridad competente se exija revelar información bajo reserva.

- Actos médicos que se efectúen con el objeto de lograr modificaciones y/o cambios de sexo y/o sus características distintivas, aunque sea con el consentimiento del "paciente". Esta exclusión no aplica tratándose de pacientes hermafroditas.

- Responsabilidad por la ineficiencia de cualquier tratamiento cuyo objetivo sea el impedimento de un embarazo o de una procreación, salvo en los casos en que dicho procedimiento sea realizado en cumplimiento de un mandato legal. Se cubre la provocación de un embarazo o de una procreación siempre y cuando se realice a través de métodos científicamente probados por las ciencias médicas y aprobadas por la ley.

- El incumplimiento de algún convenio, sea verbal o escrito, propaganda, sugerencia o promesa de éxito que garantice el resultado de cualquier tipo de acto médico.

- La provocación intencional del daño (dolo) en el ejercicio de la prestación de los servicios de salud.

- Perjuicios derivados del uso de la energía nuclear con excepción de aquellos que sean consecuencia de la utilización de la misma como parte de los servicios en salud que presta el asegurado.

- Actos médicos que importen daños por contaminación de sangre cuando el asegurado no hubiesen cumplido con todos los requisitos y normas nacionales e internacionales exigibles a un profesional médico en el ejercicio de su profesión, incluyendo pero no limitándose a la aceptación, prescripción, control, almacenamiento, conservación y transfusión de sangre, sus componentes y/u hemoderivados y a la asepsia de áreas, instrumentos y equipos donde y con los cuales se lleven a cabo dichos actos médicos. Sin embargo, están cubiertas las reclamaciones formuladas por pacientes o terceros en nombre de estos, por los perjuicios causados como resultado de un acto malintencionado del personal al servicio del asegurado y/o terceros.

- Sanciones punitivas o ejemplares, es decir, cualquier multa o penalidad impuesta por un juez civil o penal, o sanciones de carácter administrativas.

- Actividades u operaciones de guerra declarada o no, hostilidades, invasión de enemigo extranjero, guerra civil, revolución, insurrección, huelga, motín, conmoción civil, vandalismo, terrorismo, actos mal intencionados de terceros, conspiraciones, poder militar o usurpado, requisición y destrucción de bienes por orden de cualquier autoridad, nacional departamental o municipal, disturbios políticos y sabotajes con explosivos.

- Contagio, infección, irradiación, exposición a rayos X, o cualquier otro medio, ocurrida o contraída durante la vigencia de un contrato de servicio o aprendizaje de cualquier tercero con el asegurado a menos que sea consecuencia de un hecho accidental, súbito e imprevisto o del mal funcionamiento de los bienes.

- Se levantas la exclusión de "transmisión de enfermedades del personal del asegurado a sus pacientes durante la prestación de servicios y/o tratamientos, cuando el asegurado sabe que es portador de una enfermedad que por su contagiosidad o transmisibilidad, habría impedido a un profesional de la salud razonablemente capacitado y prudente en el ejercicio de su profesión, prestar servicios y/o tratamientos a "pacientes" en general, o un servicio y/o tratamiento en particular.

Lo anterior en razón de la protección reforzada en materia de derecho laboral.

De no aceptarse, dejar como viene

- Reclamos por reintegro de honorarios profesionales o sumas abonadas a los asegurados o a su representante por el "paciente"

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA AA195705

FACTURA AA735177

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Renovacion **PRODUCTO** R.C. PROFESIONAL CLINICAS **ORDEN** 1
CERTICADO AA875744 **FORMA DE PAGO** Contado **TELEFONO** 5922929 **USUARIO** MJAIME
AGENCIA JARDINE LLOYD THOMPSON VALENCIA Y IRAGORRI CORREDORES DE SEGUROS S.A. **DIRECCIÓN** CRA 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN		
28	08	2020	**DESDE**	DD 30	MM 08	AAAA 2020	**HORA**	00:00		28	08	2020
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 14	MM 09	AAAA 2020	**HORA**	00:00		DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A. **NIT/CC** 000860078828
DIRECCIÓN CALLE 100 11B-67 **E-MAIL** notiene@notiene.com **TEL/MOVIL** 6210088

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

y/u otra persona natural o jurídica a nombre del "paciente", y con relación a la prestación de servicios y/o tratamientos a dicho "paciente" por parte de los asegurados, excepto aquellos originados por un reclamo debidamente amparado por las condiciones generales de la póliza.

- Daños a bienes o inmuebles bajo cuidado, custodia o control del asegurado, de miembros de su familia o dependientes, o de cualquier persona que actúe en su nombre, incluyendo daños por refacciones, ampliaciones o modificaciones al inmueble, o por la desaparición de bienes, de propiedad de terceros empleados y pacientes salvo que haya responsabilidad del asegurado en dicha desaparición o daño.

- La responsabilidad civil profesional diferente a la provista por esta póliza tal como la responsabilidad civil profesional de ingenieros, arquitectos, abogados, entre otros. Lo anterior, salvo que sus actos tengan trascendencia en un acto médico que origine responsabilidad del asegurado.

- Toda responsabilidad civil y/o penal como consecuencia de abandono y/o negativa de atención al "paciente" excepto en los casos en que el asegurado no este en capacidad de recibir más pacientes por insuficiencia en la capacidad disponible asistencial, en los casos que el paciente sea remitido a su red primaria de atención debido a que el nivel de complejidad de los servicios que requiere es diferente al que presta el asegurado y/o en los eventos en los cuales el asegurado no cuenta con los recursos para prestar la atención al paciente, tales como: atención de tipo psiquiátrico y obstetricia (atención parto); sin embargo, en estos últimos dos casos (psiquiátrico y obstetricia) el asegurado prestará la atención prioritaria cuando sea pertinente, y remitirá al paciente a otras instituciones.

- El deslizamiento de tierras, fallas geológicas, terremotos, temblores, asentamientos, cambios en los niveles de temperatura o agua, inconsistencia del suelo o subsuelo, lluvias, inundaciones, erupción volcánica o cualquier otra perturbación atmosférica o de la naturaleza; así como también los daños causados por la acción paulatina de gases o vapores, sedimentaciones o deshechos como humo, hollín, polvo y otros, humedad, moho, hundimiento de terreno y sus mejoras, por corrimiento de tierras, vibraciones, filtraciones, derrames, o por inundaciones de aguas estancadas o corrientes de agua, siempre que se deriven como consecuencia de un acto de la naturaleza. Sin embargo, la presente póliza indemnizará los perjuicios reclamados por el incumplimiento de los deberes de seguridad en que incurra el asegurado con ocasión de su actividad.

- El incumplimiento parcial o total, tardío o defectuoso de pactos o convenios que vayan más allá del alcance de la responsabilidad civil del asegurado, o mediante los cuales el asegurado asuma o pretenda asumir la responsabilidad de otros.

- La contaminación del medio ambiente, incluyendo contaminación por ruido, que no sea consecuencia de un acontecimiento accidental, súbito, repentino e imprevisto.

- El uso, transporte o almacenamiento de explosivos.

- El uso de armas de fuego con excepción de aquellas utilizadas por personal autorizado y capacitado para garantizar la vigilancia de los predios y actividades del asegurado.

- Homicidio o lesiones voluntarias, excepto el caso de iatrogenia.

- Daños causados por la aplicación de anestesia general o, que se presenten mientras el paciente se encuentre bajo anestesia general, si tal procedimiento no fuese realizado por un profesional debidamente habilitado y capacitado para realizarlo y llevado a cabo dentro de una institución debidamente equipada y acreditada para tal fin.

- Pérdidas patrimoniales puras incluyendo pero no limitadas a pérdida de utilidades, pérdida de rentas o lucro cesante, que no sean consecuencia de un acto del asegurado cubierto por esta póliza.

- Con respecto a productos y equipos para el diagnóstico o la terapéutica no se cubre la responsabilidad civil de los fabricantes, suministradores o personal externo responsable del mantenimiento de los mismos.

- La responsabilidad civil patronal o de cualquier obligación de la cual el asegurado pudiese resultar responsable en virtud de cualquier ley o reglamento sobre accidentes de trabajo, riesgos profesionales, compensación para desempleados o beneficios por muerte, invalidez, o incapacidad, o bajo cualquier ley o institución de seguridad semejante, sea pública o privada

Condiciones

1. Cláusula de Notificación de Responsabilidades independientes ERCAON 027 (LSW1001)
2. Cláusula de no renovación tácita o automática. Es entendido y acordado que no habrá renovación tácita o automática de este seguro.
3. El Asegurador nota el artículo 1081 y 1134 del Código de Comercio colombiano.
4. El idioma utilizado para la interpretación de esta póliza será el español como estipulado en el Condicionado de Póliza.
5. Aviso de siniestro 30 días.
6. Ley y Jurisdicción

Con respecto a la interpretación, validez, cumplimiento y/o pagos de indemnizaciones bajo esta Póliza, el presente contrato queda sometido a la Ley Colombiana y en particular, al Código de Comercio y legislación complementaria en materia de seguros y a la Jurisdicción Colombiana.

7. Se entiende y acuerda que el Asegurado asumirá todos los gastos de su propia defensa jurídica en cualquier proceso al que sea llamado, por lo que quedan expresamente excluidos dichos gastos de cualquier cobertura bajo la presente póliza.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA AA195705

FACTURA AA735177

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Renovacion **PRODUCTO** R.C. PROFESIONAL CLINICAS **ORDEN** 1
CERTICADO AA875744 **FORMA DE PAGO** Contado **TELEFONO** 5922929 **USUARIO** MJAIME
AGENCIA JARDINE LLOYD THOMPSON VALENCIA Y IRAGORRI CORREDORES DE SEGUROS S.A **DIRECCIÓN** CRA 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN		
28	08	2020	**DESDE**	DD 30	MM 08	AAAA 2020	**HORA**	00:00		28	08	2020
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 14	MM 09	AAAA 2020	**HORA**	00:00		DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A. **NIT/CC** 000860078828
DIRECCIÓN CALLE 100 11B-67 **E-MAIL** notiene@notiene.com **TEL/MOVIL** 6210088

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

Sin embargo, en los casos en los que la aseguradora sea llamada en garantía en virtud de una reclamación bajo la presente póliza, se entiende y acuerda que los reaseguradores asumirán los gastos de defensa de la aseguradora.
8. Cláusula de fluctuación cambiaria: No obstante que los valores asegurados se estipulan en Dólares americanos y también el valor de las primas, las partes convienen que el pago del valor de la prima, como de la indemnización en caso de eventual siniestro, se hará en Pesos Colombianos.
Para la liquidación de pago de primas, los pagos en pesos tendrán un valor equivalente al valor del Dólar Americano en la fecha del giro o transferencia; para el giro o transferencia se tomará como valor de referencia el valor de la tasa de cambio del Dólar Americano publicado por el Banco de la República o la entidad competente, en la fecha del giro o transferencia de la prima facturada y para el giro o transferencia de la pérdida del eventual siniestro o pago del siniestro será a la tasa de cambio del día de pago del siniestro.

Jurisdicción y Ley aplicable

Esta póliza es gobernada y realizada de acuerdo con las leyes de Colombia. Cualquier disputa entre las partes sobre los términos de esta póliza estará sujeta exclusivamente a la jurisdicción de los Jueces de Colombia.
Cada parte acuerda en someterse a la jurisdicción Colombiana para conformar todos los requisitos necesarios para someterse a la jurisdicción de los jueces.

Para efectos del lugar donde se admite se presenten reclamaciones de terceros será igual al ámbito territorial, es decir, Mundial exceptuando EEUU, Canadá y Puerto Rico; aunque para efectos del contrato de seguro la jurisdicción y legislación es Colombia y por tanto, el pago de cualquier reclamación se hará en Colombia

El idioma utilizado para la interpretación de esta póliza será el español como estipulado en el Condicionado de Póliza.

Límite Territorial

Colombia

Prima Bruta:

COP $ 695.000.000

Subjetividades

El asegurador solicita la siguiente información 30 días después de inicio de vigencia. De no ser así, los aseguradores podrán cancelar la póliza o modificar los términos:

- Confirmación del Asegurado de no conocimiento de reclamos o circunstancias que puedan derivar en un reclamo, a la fecha de inicio del periodo de vigencia, diferentes a los compartidos para la cotización.

- Confirmación del asegurado de no cambios materiales en la información proporcionada en el cuestionario, a la fecha de inicio del periodo de inicio de vigencia.

- Por favor remitir el cuestionario firmado y fechado.

TEXTOS

CLAUSULA DE COOPERACIÓN RECLAMOS

Se entiende y se acuerda que como una condición precedente a una obligación bajo esta póliza:

a) el asegurado deberá, una vez tenga conocimiento de algún reclamo, o circunstancia que pueda dar lugar a un reclamo, dar aviso inmediato al asegurador lo antes posible y en cualquier evento no antes de 14 días;
b) el asegurado le facilitará inmediatamente al asegurador toda la información y los papeles relacionados con tal reclamo o tal situación, y prestará total cooperación en la negociación de arreglo y ajuste del mismo.
c) el asegurador tendrá derecho a nombrar ajustadores y/o representantes que actúen a nombre suyo para controlar todas las negociaciones, ajustes, y arreglos relacionados con tal reclamo o reclamos;
d) el asegurado cooperara con los aseguradores y/o representantes designados que suscriben/respaldan esta póliza, en la investigación y evaluación de cualquier pérdida y/o circunstancia que dé lugar a una perdida.
e) con respecto a la participación del asegurador únicamente, no se hará ningún arreglo y/o compromiso y no se admitirá responsabilidad sobre ningún reclamo sin previo consentimiento escrito del asegurador.

Todos los demás términos y condiciones no modificados por el presente endoso, continúan vigentes y sin modificación alguna.

CLÁUSULA DE AVISO DE SINIESTRO

No obstante, lo indicado en las condiciones generales de esta póliza, se amplía a treinta (30) días calendario el término de aviso de siniestro, contados a partir de la fecha en que el asegurado haya conocido o debido conocer su ocurrencia.

Todos los demás términos y condiciones no modificados continúan en vigor.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA AA195705

FACTURA AA735177

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Renovacion **PRODUCTO** R.C. PROFESIONAL CLINICAS **ORDEN** 1
CERTICADO AA875744 **FORMA DE PAGO** Contado **TELEFONO** 5922929 **USUARIO** MJAIME
AGENCIA JARDINE LLOYD THOMPSON VALENCIA Y IRAGORRI CORREDORES DE SEGUROS S.A. **DIRECCIÓN** CRA 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN		
28	08	2020	**DESDE**	DD 30	MM 08	AAAA 2020	**HORA**	00:00		28	08	2020
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 14	MM 09	AAAA 2020	**HORA**	00:00		DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A. **NIT/CC** 000860078828
DIRECCIÓN CALLE 100 11B-67 **E-MAIL** notiene@notiene.com **TEL/MOVIL** 6210088

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

ENDOSO DE EXCLUSIÓN DE GUERRA Y TERRORISMO:

No obstante, cualquier estipulación en contrario dentro de este seguro o en algún endoso al mismo, queda acordado que este seguro excluye pérdida, daño, costo o gasto de cualquier naturaleza que sea directa o indirectamente causado por, que resulte de o en conexión con cualquiera de lo siguiente, independientemente de cualquiera otra causa o evento que contribuya con la pérdida en forma concurrente o en alguna otra secuencia;

(1) Guerra, invasión, actos de enemigos extranjeros, hostilidades u operaciones bélicas (se haya declarado o no la guerra), guerra civil, rebelión, revolución, insurrección, conmoción civil que asuma las proporciones de, o ascienda a un levantamiento, poder militar o usurpado; o
(2) Algún acto de terrorismo.

Para propósitos de este endoso, un acto de terrorismo significa un acto, incluyendo pero no limitado al uso de la fuerza o violencia y/o amenaza de estas, de cualquier persona o grupo(s) de personas, ya sea que actúen solas o en nombre de, o en conexión con cualquier organización(es) o gobierno(s), cometido con propósitos políticos, religiosos, ideológicos o similares, incluyendo la intención de influir sobre algún gobierno y/o atemorizar al público o a una sección del público.

Este endoso también excluye pérdida, daño, costo o gasto de cualquier naturaleza que directa o indirectamente sea causado por, resulte de o en conexión con alguna acción tomada para controlar, evitar, suprimir o en alguna forma esté relacionada con los párrafos (1) y/ó (2) anteriores.
Corresponderá al asegurado probar la ocurrencia del siniestro, así como la cuantía de la pérdida, si fuera el caso. El asegurador deberá probar los hechos o circunstancias excluyentes de su responsabilidad.
En el caso que se encuentre que alguna parte de este endoso es inválido o de imposible cumplimiento, el resto permanecerá en todo vigor y efecto.

NMA2919
08/10/2001

CLÁUSULA DE CANCELACIÓN

(Aprobada por la Asociación de Suscriptores No Marítimos de Lloyd's)

Esta Póliza podrá cancelarse en cualquier momento mediante solicitud del Asegurado por escrito al Corredor que haya constituido el seguro, y la prima pagadera se ajustará de tal forma que los aseguradores reciban o retengan la prima de corto plazo acostumbrada.

Esta Póliza también podrá cancelarse por parte o a nombre de los aseguradores mediante aviso por escrito al Asegurado con 30 días de antelación dirigido a su última dirección conocida, y la prima pagadera se ajustará de tal forma que los aseguradores reciban o retengan la prima prorrateada correspondiente.

El aviso se considerará debidamente recibida una vez transcurrido el plazo normal del correo si se envía mediante carta con franqueo prepagado a la dirección apropiada.

2/12/ 35
NMA 355

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA AA195705

FACTURA AA757661

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Modificacion	**PRODUCTO**	R.C. PROFESIONAL CLINICAS	**ORDEN**	1
CERTICADO	AA879171	**FORMA DE PAGO**	Contado	**TELEFONO**	5922929
AGENCIA	DELIMA MARSH			**USUARIO**	NCALDERON
				DIRECCIÓN	Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
22	09	2020	**DESDE**	DD 30	MM 08	AAAA 2020	**HORA**	00:00	22	09	2020
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 14	MM 09	AAAA 2020	**HORA**	00:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.			**NIT/CC**	000860078828
DIRECCIÓN	CALLE 100 11B-67	**E-MAIL**	notiene@notiene.com	**TEL/MOVIL**	6210088
ASEGURADO	COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.			**NIT/CC**	000860078828
DIRECCIÓN	CALLE 100 11B-67	**E-MAIL**	notiene@notiene.com	**TEL/MOVIL**	6210088
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS Y/O USUARIOS AFECTADOS			**NIT/CC**	XXXX
DIRECCIÓN	-	**E-MAIL**	notiene@notiene.com	**TEL/MOVIL**	

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
ACTIVIDADES	CLINICA
CIUDAD	BOGOTA D.C.
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
LOCALIDAD	BOGOTA D.C.
DIRECCION	BOGOTA D.C.
CANAL DE VENTA	Directo

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Responsabilidad Civil Clinicas Hospitales	$4,500,000,000.00	10.00%	1.00 SMMLV	$.00
Predios Labores y Operaciones.	Si	.00%		$.00
Responsabilidad Civil Profesional Médica	Si	10.00%	1.00 SMMLV	$.00
Responsabilidad Civil Estudiantes en Práctica y Estudiantes en Especialización	Si	10.00%	1.00 SMMLV	$.00
Responsabilidad Civil del Personal Paramédico	Si	10.00%	1.00 SMMLV	$.00
Uso de Equipos y Tratamientos Médicos	Si	10.00%	1.00 SMMLV	$.00
Materiales Médicos, Quirúrgicos, Dentales, Drogas o Medicamentos	Si	10.00%	1.00 SMMLV	$.00
Gastos de Defensa Judicial y Extrajudicial	Si	10.00%	1.00 SMMLV	$.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$4,500,000,000.00	$51,945,205.00		$9,869,589.00	$61,814,794.00

COASEGURO	
COMPAÑIA	**PARTICIPACIÓN**
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	**NOMBRE**	**PARTICIPACIÓN**
000890301584	DELIMA MARSH	%.

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.

Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad http://www.laequidadseguros.coop/, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro. De igual forma, en el evento que corresponda, certifico que me fue entregada la tarjeta de asistencia y/o carné correspondiente a la póliza.

CLAUSULADO N°.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA AA195705

FACTURA AA757661

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Modificacion
CERTICADO AA879171
AGENCIA DELIMA MARSH
PRODUCTO R.C. PROFESIONAL CLINICAS
FORMA DE PAGO Contado
TELEFONO 5922929
DIRECCIÓN Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS
ORDEN 1
USUARIO NCALDERON

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN		
22	09	2020	**DESDE**	DD 30	MM 08	AAAA 2020	**HORA**	00:00		22	09	2020
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 14	MM 09	AAAA 2020	**HORA**	00:00		DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A. **NIT/CC** 000860078828
DIRECCIÓN CALLE 100 11B-67 **E-MAIL** notiene@notiene.com **TEL/MOVIL** 6210088

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

MEDIANTE EL PRESENTE CERTIFICADO SE REALIZA COBRO DE LA PRORROGA DE LA VIGENCIA DE 15 DIAS CORRESPONDIENTES A LA FECHA DEL 30/08/2020 AL 14/09/2020.
****
MEDIANTE EL PRESENTE CERTIFICADO SE REALIZA PRORROGA(15 DIAS).

Tipo
Seguro de Póliza Indemnización Profesional, de acuerdo con lo definido en el texto de la póliza original.

Asegurado Original
Compania De Medicina Prepagada Colsanitas S.A. - NIT. 860.078.828-7
Entidad Promotora de Salud Sanitas S.A. - NIT. 800.251.440-6
Fundacion Keralty - NIT. 800.245.067-7
Medisanitas S.A. Compania de Medicina Prepagada - NIT. 800.153.424-8
Salud Ocupacional Sanitas S.A.S. - NIT. 830.015.429-2

Y en general todas las empresas pertenecientes, filiales, participadas o subsidiarias del grupo, dedicadas a la prestación y administración de servicios de salud.

Dirección: Calle 100 # 11 B - 67

Periodo Asegurado: Desde 30 de agosto de 2020 al 30 de Agosto de 2021 ambos días a las 00:00 horas.

Condiciones: Responsabilidad Civil profesional para instituciones médicas ¿ Beazley | Seguro de Responsabilidad Civil Médico-Sanitaria.

Modalidad de cobertura: La cobertura para la presente póliza es bajo la modalidad de Claims Made (Reclamaciones Hechas), con fecha de retroactividad 1 de julio de 2006. Bajo la modalidad Claims Made (Reclamaciones Hechas) se entienden amparadas las reclamaciones que presenten terceros contra las entidades aseguradas por primera vez durante la vigencia de esta póliza, por los daños causados en el desarrollo de las actividades amparadas en la póliza y por las cuales sean declaradas como civilmente responsables, siempre y cuando el hecho generador del daño se pueda ubicar temporalmente realizado a partir del 1 de julio de 2006.

Interés: Garantizar la indemnización de daños y perjuicios como consecuencia de las lesiones personales, muerte y/o enfermedad de usuarios y en general clientes del Asegurado, causadas con ocasión del ejercicio de su actividad profesional como Entidades de Servicios de Salud.

Suma asegurada: Primera Alternativa: COP $4.500.000.000 por toda y cada pérdida y en el agregado anual.
Limite único y combinado: Límite para cada y toda ocurrencia o serie de ocurrencias originadas por una misma causa y en el agregado anual, por todo concepto de indemnizaciones, intereses, gastos, costas y honorarios de defensa judicial y extrajudicial a ser compartido por todos los Asegurados y en exceso del Deducible a cargo del Asegurado.

Deducible: 1. Pago de Perjuicios 10% mínimo COP 150.000.000 por toda y cada perdida
2. Procesos de conciliación: 15% de la pérdida mínimo COP 50.000.000 por toda y cada perdida.

Reclamos
Pagaderos en COP$0

Condiciones de seguro:
1. Cláusula de Acuerdo de Manejo de Control de Reclamos, de acuerdo a texto adjunto.
2. Exclusión de Guerra y Terrorismo, NMA 2919, de acuerdo a texto adjunto.
3. Cláusula de Cancelación NMA 355 modificada a 30 días calendario, de acuerdo a texto adjunto.
4. No renovación tacita o automática. Es entendido y acordado que no habrá renovación tácita o automática de este seguro.
5. Cláusula de cooperación de reclamos

Cobertura Básica: Responsabilidad por errores y omisiones ¿ responsabilidad civil profesional medica.

Retroactividad: 1 de julio de 2006. (Para inclusiones y exclusiones máximo treinta (30) días calendario). Para el deducible correspondiente a procesos de conciliación, la fecha de retroactividad corresponde: el 21 de febrero de 2020.

Extensión De cobertura: Responsabilidad Profesional de Clínica y Hospitales que incluye: 100% del Límite de Indemnización por evento / agregado anual.

1. Responsabilidad civil profesional médica: Cubre los perjuicios por errores u omisiones involuntarias que el Tomador/Asegurado haya causado con ocasión del desarrollo de la actividad de clínica, hospital y/o institución privada del sector de la salud, por los profesionales vinculados y/o adscritos, dentro de los predios asegurados descritos en la carátula de la póliza, de conformidad con los principios y normas que regulan la responsabilidad civil profesional. Esta cobertura incluye la responsabilidad civil Imputable al Tomador/Asegurado por errores u omisiones involuntarias cometidos por el personal a su servicio y bajo su supervisión legal.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA AA195705

FACTURA AA757661

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Modificacion
CERTICADO AA879171
AGENCIA DELIMA MARSH
PRODUCTO R.C. PROFESIONAL CLINICAS
FORMA DE PAGO Contado
TELEFONO 5922929
DIRECCIÓN Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS
ORDEN 1
USUARIO NCALDERON

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN		
22	09	2020	**DESDE**	DD 30	MM 08	AAAA 2020	**HORA**	00:00		22	09	2020
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 14	MM 09	AAAA 2020	**HORA**	00:00		DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A. **NIT/CC** 000860078828
DIRECCIÓN CALLE 100 11B-67 **E-MAIL** notiene@notiene.com **TEL/MOVIL** 6210088

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

2. La responsabilidad civil derivada de la posesión y el uso de aparatos y tratamientos médicos con fines de diagnóstico o de terapéutica, en cuanto dichos aparatos y tratamientos estén reconocidos por la ciencia médica.

3. Cobertura de Daños extrapatrimoniales al 100%.

4. La responsabilidad civil profesional médica imputable al asegurado por los actos médicos de estudiantes de pre o post grado que realicen sus prácticas médicas dentro de las instalaciones del asegurado, habilitados por permiso/acuerdo previo entre el asegurado y la institución docente y que realicen los actos médicos bajo la supervisión y control de un profesional médico debidamente habilitado.

5. Restablecimiento de valor asegurado por pago de siniestro. Hasta por una vez con cobro de prima adicional, el cual no podrá ser mayor al 100% de la última prima pagada por el asegurado.

6. Las cifras contenidas en la solicitud de seguro constituyen una muestra de la situación de los asegurados, no obstante, dada la dinámica de la actividad no habrá necesidad de actualizar durante la vigencia las variaciones de las cifras por creación o eliminación de cargos y atención a pacientes entre otros, siempre y cuando no se haya creado una nueva empresa.

7. Se extiende a amparar todos los profesionales de la salud Propios y Adscritos.

8. Suministro de Alimentos, bebidas, materiales médicos, quirúrgicos, dentales, drogas o medicamentos. Bienes bajo cuidado, tenencia y control.

9. Uso de equipos, aparatos médicos y tratamientos médicos. Incluido, bajo la cobertura de RC Profesional; La responsabilidad civil derivada de la posesión y el uso de aparatos y tratamientos médicos con fines de diagnóstico o de terapéutica, en cuanto dichos aparatos y tratamientos estén reconocidos por la ciencia médica.

10. Lucro Cesante

11. Se amparan la presentación de fianzas, incluido los embargos. La póliza ampara: Cauciones Judiciales: LA COMPAÑÍA reconocerá el costo de las cauciones en relación con el proceso que se adelante como consecuencia de un daño amparado en la póliza. Las Cauciones serán cubiertas dentro del Límite de Indemnización y no en adición al mismo. Los pagos realizados por este concepto reducirán el monto del Límite de Indemnización. No obstante, LA COMPAÑÍA no estará obligada a expedir dichas cauciones.

12. Se amparan los servicios de telemedicina para lesiones corporales debido a mala praxis.

Las principales exclusiones de la presente póliza son:

Exclusiones principales
Actos medicos prohibidos por leyes especificas o por regulaciones emanadas de autoridades sanitarias u otras autoridades competentes, o no autorizados por las autoridades competentes cuando tal autorizacion fuese necesaria, o no permitidos de acuerdo con los criterios profesionales aceptados para la practica de la prestacion de servicios profesionales de atencion en la salud de las personas, salvo que se trate de actos medicos y/o actividades de la Unidad de Investigacion del asegurado.

Actos médicos realizados con aparatos, equipos o tratamientos no reconocidos por las instituciones científicas legalmente reconocidas, salvo aquellos de carácter científico - experimental utilizados como último remedio para el ¿paciente¿ a raíz de su condición.

Salvo que se trate de la atención de una urgencia vital se excluyen los actos médicos realizados bajo dirección, supervisión o aprobación del asegurado o realizados en los predios y/o con los equipos del asegurado cuando su habilitación legal y/o licencia para practicar la medicina y proveer servicios y/o tratamientos médicos no exista, ya sea que haya sido suspendida o revocada, o haya expirado, o no haya sido renovada por las autoridades sanitarias y/u otras autoridades competentes.

El incumplimiento al deber del secreto profesional por parte de los asegurados, salvo que por mandato legal o por orden de autoridad competente se exija revelar información bajo reserva.

Actos médicos que se efectúen con el objeto de lograr modificaciones y/o cambios de sexo y/o sus características distintivas, aunque sea con el consentimiento del ¿paciente¿. Esta exclusión no aplica tratándose de pacientes hermafroditas.

Responsabilidad por la ineficiencia de cualquier tratamiento cuyo objetivo sea el impedimento de un embarazo o de una procreación, salvo en los casos en que dicho procedimiento sea realizado en cumplimiento de un mandato legal. Se cubre la provocación de un embarazo o de una procreación siempre y cuando se realice a través de métodos científicamente probados por las ciencias médicas y aprobadas por la ley.

El incumplimiento de algún convenio, sea verbal o escrito, propaganda, sugerencia o promesa de éxito que garantice el resultado de cualquier tipo de acto médico.

La provocación intencional del daño (dolo) en el ejercicio de la prestación de los servicios de salud.

Perjuicios derivados del uso de la energía nuclear con excepción de aquellos que sean consecuencia de la utilización de

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA AA195705

FACTURA AA757661

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Modificacion
CERTICADO AA879171
AGENCIA DELIMA MARSH
PRODUCTO R.C. PROFESIONAL CLINICAS
FORMA DE PAGO Contado
TELEFONO 5922929
DIRECCIÓN Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS
ORDEN 1
USUARIO NCALDERON

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN		
22	09	2020	**DESDE**	DD 30	MM 08	AAAA 2020	**HORA**	00:00		22	09	2020
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 14	MM 09	AAAA 2020	**HORA**	00:00		DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A. **NIT/CC** 000860078828
DIRECCIÓN CALLE 100 11B-67 **E-MAIL** notiene@notiene.com **TEL/MOVIL** 6210088

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

la misma como parte de los servicios en salud que presta el asegurado.

Actos médicos que importen daños por contaminación de sangre cuando el asegurado no hubiesen cumplido con todos los requisitos y normas nacionales e internacionales exigibles a un profesional médico en el ejercicio de su profesión, incluyendo pero no limitándose a la aceptación, prescripción, control, almacenamiento, conservación y transfusión de sangre, sus componentes y/u hemoderivados y a la asepsia de áreas, instrumentos y equipos donde y con los cuales se lleven a cabo dichos actos médicos. Sin embargo, están cubiertas las reclamaciones formuladas por pacientes o terceros en nombre de estos, por los perjuicios causados como resultado de un acto malintencionado del personal al servicio del asegurado y/o terceros.

Sanciones punitivas o ejemplares, es decir, cualquier multa o penalidad impuesta por un juez civil o penal, o sanciones de caracter administrativas.

Actividades u operaciones de guerra declarada o no, hostilidades, invasión de enemigo extranjero, guerra civil, revolución, insurrección, huelga, motín, conmoción civil, vandalismo, terrorismo, actos mal intencionados de terceros, conspiraciones, poder militar o usurpado, requisición y destrucción de bienes por orden de cualquier autoridad, nacional departamental o municipal, disturbios políticos y sabotajes con explosivos.

Contagio, infección, irradiación, exposición a rayos X, o cualquier otro medio, ocurrida o contraída durante la vigencia de un contrato de servicio o aprendizaje de cualquier tercero con el asegurado a menos que sea consecuencia de un hecho accidental, súbito e imprevisto o del mal funcionamiento de los bienes.

Reclamos por reintegro de honorarios profesionales o sumas abonadas a los asegurados o a su representante por el ¿paciente¿ y/u otra persona natural o jurídica a nombre del ¿paciente¿, y con relación a la prestación de servicios y/o tratamientos a dicho ¿paciente¿ por parte de los asegurados, excepto aquellos originados por un reclamo debidamente amparado por las condiciones generales de la póliza.

Daños a bienes o inmuebles bajo cuidado, custodia o control del asegurado, de miembros de su familia o dependientes, o de cualquier persona que actúe en su nombre, incluyendo daños por refacciones, ampliaciones o modificaciones al inmueble, o por la desaparición de bienes, de propiedad de terceros empleados y pacientes salvo que haya responsabilidad del asegurado en dicha desaparición o daño.

La responsabilidad civil profesional diferente a la provista por esta póliza tal como la responsabilidad civil profesional de ingenieros, arquitectos, abogados, entre otros. Lo anterior, salvo que sus actos tengan trascendencia en un acto médico que origine responsabilidad del asegurado.

Toda responsabilidad civil y/o penal como consecuencia de abandono y/o negativa de atención al ¿paciente¿ excepto en los casos en que el asegurado no este en capacidad de recibir más pacientes por insuficiencia en la capacidad disponible asistencial, en los casos que el paciente sea remitido a su red primaria de atención debido a que el nivel de complejidad de los servicios que requiere es diferente al que presta el asegurado y/o en los eventos en los cuales el asegurado no cuenta con los recursos para prestar la atención al paciente, tales como: atención de tipo psiquiátrico y obstetricia (atención parto); sin embargo, en estos últimos dos casos (psiquiátrico y obstetricia) el HPTU asegurado prestará la atención prioritaria cuando sea pertinente, y remitirá al paciente a otras instituciones.

El deslizamiento de tierras, fallas geológicas, terremotos, temblores, asentamientos, cambios en los niveles de temperatura o agua, inconsistencia del suelo o subsuelo, lluvias, inundaciones, erupción volcánica o cualquier otra perturbación atmosférica o de la naturaleza; así como también los daños causados por la acción paulatina de gases o vapores, sedimentaciones o deshechos como humo, hollín, polvo y otros, humedad, moho, hundimiento de terreno y sus mejoras, por corrimiento de tierras, vibraciones, filtraciones, derrames, o por inundaciones de aguas estancadas o corrientes de agua, siempre que se deriven como consecuencia de un acto de la naturaleza. Sin embargo, la presente póliza indemnizará los perjuicios reclamados por el incumplimiento de los deberes de seguridad en que incurra el asegurado con ocasión de su actividad.

El incumplimiento parcial o total, tardío o defectuoso de pactos o convenios que vayan más allá del alcance de la responsabilidad civil del asegurado, o mediante los cuales el asegurado asuma o pretenda asumir la responsabilidad de otros.

La contaminación del medio ambiente, incluyendo contaminación por ruido, que no sea consecuencia de un acontecimiento accidental, súbito, repentino e imprevisto.

El uso, transporte o almacenamiento de explosivos.

El uso de armas de fuego con excepción de aquellas utilizadas por personal autorizado y capacitado para garantizar la vigilancia de los predios y actividades del asegurado.

Homicidio o lesiones voluntarias, excepto el caso de iatrogenia.

Daños causados por la aplicación de anestesia general o, que se presenten mientras el paciente se encuentre bajo anestesia general, si tal procedimiento no fuese realizado por un profesional debidamente habilitado y capacitado para realizarlo y llevado a cabo dentro de una institución debidamente equipada y acreditada para tal fin.

Pérdidas patrimoniales puras incluyendo pero no limitadas a pérdida de utilidades, pérdida de rentas o lucro cesante, que no sean consecuencia de un acto del asegurado cubierto por esta póliza.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA AA195705

FACTURA AA757661

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Modificacion
CERTICADO AA879171
AGENCIA DELIMA MARSH
PRODUCTO R.C. PROFESIONAL CLINICAS
FORMA DE PAGO Contado
TELEFONO 5922929
DIRECCIÓN Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS
ORDEN 1
USUARIO NCALDERON

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN		
22	09	2020	**DESDE**	DD 30	MM 08	AAAA 2020	**HORA**	00:00		22	09	2020
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 14	MM 09	AAAA 2020	**HORA**	00:00		DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A. **NIT/CC** 000860078828
DIRECCIÓN CALLE 100 11B-67 **E-MAIL** notiene@notiene.com **TEL/MOVIL** 6210088

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

Con respecto a productos y equipos para el diagnóstico o la terapéutica no se cubre la responsabilidad civil de los fabricantes, suministradores o personal externo responsable del mantenimiento de los mismos.

La responsabilidad civil patronal o de cualquier obligación de la cual el asegurado pudiese resultar responsable en virtud de cualquier ley o reglamento sobre accidentes de trabajo, riesgos profesionales, compensación para desempleados o beneficios por muerte, invalidez, o incapacidad, o bajo cualquier ley o institución de seguridad semejante, sea pública o privada.

Condiciones

1. Cláusula de Notificación de Responsabilidades independientes ERCAON 027 (LSW1001)
2. Cláusula de no renovación tácita o automática. Es entendido y acordado que no habrá renovación tácita o automática de este seguro.
3. El asegurador nota el artículo 1081 y 1134 del Código de Comercio colombiano.
4. El idioma utilizado para la interpretación de esta póliza será el español como estipulado en el Condicionado de Póliza.
5. Aviso de siniestro 30 días.
6. Cláusula de Cooperación de Reclamos, según anexo.
7. LEY Y JURISDICCIÓN
Con respecto a la interpretación, validez, cumplimiento y/o pagos de indemnizaciones bajo esta Póliza, el presente contrato queda sometido a la Ley Colombiana y en particular, al Código de Comercio y legislación complementaria en materia de seguros y a la Jurisdicción Colombiana.
8. Se entiende y acuerda que el Asegurado asumirá todos los gastos de su propia defensa jurídica en cualquier proceso al que sea llamado, por lo que quedan expresamente excluidos dichos gastos de cualquier cobertura bajo la presente póliza. Sin embargo, en los casos en los que la aseguradora sea llamada en garantía en virtud de una reclamación bajo la presente póliza, se entiende y acuerda que los reaseguradores asumirán los gastos de defensa de la aseguradora.
9. CLÁUSULA DE FLUCTUACIÓN CAMBIARIA No obstante que los valores asegurados se estipulan en Dólares americanos y también el valor de las primas, las partes convienen que el pago del valor de la prima, como de la indemnización en caso de eventual siniestro, se hará en Pesos Colombianos.
Para la liquidación de pago de primas, los pagos en pesos tendrán un valor equivalente al valor del Dólar Americano en la fecha del giro o transferencia; para el giro o transferencia se tomará como valor de referencia el valor de la tasa de cambio del Dólar Americano publicado por el Banco de la República o la entidad competente, en la fecha del giro o transferencia de la prima facturada y para el giro o transferencia de la pérdida del eventual siniestro o pago del siniestro será a la tasa de cambio del día de pago del siniestro.

Pago de prima: 45 DIAS INICIO DE VIGENCIA

Jurisdicción y Ley aplicable: Esta póliza es gobernada y realizada de acuerdo con las leyes de Colombia. Cualquier disputa entre las partes sobre los términos de esta póliza estará sujeta exclusivamente a la jurisdicción de los Jueces de Colombia.

Cada parte acuerda en someterse a la jurisdicción Colombiana para conformar todos los requisitos necesarios para someterse a la jurisdicción de los jueces.

Para efectos del lugar donde se admite se presenten reclamaciones de terceros será igual al ámbito territorial, es decir, Mundial exceptuando EEUU, Canadá y Puerto Rico; aunque para efectos del contrato de seguro la jurisdicción y legislación es Colombia y por tanto, el pago de cualquier reclamación se hará en Colombia

El idioma utilizado para la interpretación de esta póliza será el español como estipulado en el Condicionado de Póliza.

Límite Territorial: Colombia

Subjetividades
El reasegurador solicita la siguiente información 30 días después de inicio de vigencia. De no ser así, los reaseguradores podrán cancelar la póliza o modificar los términos.

Confirmación del Asegurado de no conocimiento de reclamos o circunstancias que puedan derivar en un reclamo, a la fecha de inicio del periodo de vigencia, diferentes a los compartidos para la cotización.

Confirmación del asegurado de no cambios materiales en la información proporcionada en el cuestionario, a la fecha de inicio del periodo de inicio de vigencia.

Por favor remitir el cuestionario firmado y fechado.

Exclusion de enfermedad contagiosa y pandemia (de acuerdo al texto adjunto).

TEXTOS
EXCLUSIÓN DE ENFERMEDAD CONTAGIOSA Y PANDEMIA
Este Suplemento modifica la cobertura bajo:
RESPONSABILIDAD CIVIL MEDICA.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA AA195705

FACTURA AA757661

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Modificacion **PRODUCTO** R.C. PROFESIONAL CLINICAS **ORDEN** 1
CERTICADO AA879171 **FORMA DE PAGO** Contado **TELEFONO** 5922929 **USUARIO** NCALDERON
AGENCIA DELIMA MARSH **DIRECCIÓN** Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN		
22	09	2020	**DESDE**	DD 30	MM 08	AAAA 2020	**HORA**	00:00		22	09	2020
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 14	MM 09	AAAA 2020	**HORA**	00:00		DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A. **NIT/CC** 000860078828
DIRECCIÓN CALLE 100 11B-67 **E-MAIL** notiene@notiene.com **TEL/MOVIL** 6210088

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

Como contraprestación a la prima pactada en la Póliza, por la presente se entiende y acuerda que: 1. Se añade la siguiente exclusión a la cláusula <Ref>. EXCLUSIONES:
Enfermedad Contagiosa, Epidemia y Pandemia
De cualquier Reclamación derivada de, basada en, en relación con, resultante de, contribuida por o atribuible directa o indirectamente, en todo o en parte, a cualquier real, alegada o sospechada:
a. transmisión de cualquier:
i. Enfermedad Contagiosa Enumerada, o ii. Enfermedad Contagiosa, que constituya una Pandemia, por (i) un asegurado, (ii) un contratista independiente que presta servicios a, para o en nombre de un asegurado, (iii) un paciente, o (iv) un visitante, a cualquier otra persona;

b. limitar o denegar la atención médica debido a la falta, escasez, disponibilidad limitada, o por seguir las directrices impuestas por el gobierno; o la imposibilidad de conseguir, obtener o conservar cualquier medicamento, personal, equipo o suministros que real o supuestamente ocurran en relación con o como resultado de cualquier Enfermedad Contagiosa Enumerada o Pandemia; sin embargo, con respecto a cualquier Reclamación que surja de o concerniente al tratamiento médico prestado o no prestado a un paciente bajo el cuidado de un Asegurado, esta subsección (b) se aplicará únicamente con respecto a cualquier paciente que se sospeche que tiene o ha sido diagnosticado de cualquier Enfermedad Contagiosa Enumerada o cualquier Enfermedad Contagiosa que constituya una Pandemia.

c. El uso, contratación, retención o supervisión de proveedores médicos que carezcan o supuestamente carezcan de licencia, credencial, privilegios o registro en incumplimiento de las regulaciones u otras leyes vigentes en el momento del supuesto acto, error, omisión u Ocurrencia en relación con cualquier Enfermedad Contagiosa Enumerada o Pandemia;

d. La Responsabilidad Civil o cualquier otro tipo de responsabilidad derivada, o la responsabilidad solidaria de cualquier Asegurado para o con cualquier otro Asegurado, co-acusado/co-demandado, entidad mercantil, negocio, fabricante, proveedor de atención médica, persona o entidad gubernamental a la que se le haya concedido, goce, reclame o afirme la Inmunidad;

e. No actuar de buena fe, con negligencia grave, o dolo que resulte en la pérdida de la Inmunidad. Sin embargo, esta subsección e. no se aplicará a los Gastos de Defensa relacionados con cualquier Reclamación que tenga relación con lo anteriormente expuesto hasta que se dicte una resolución firme, o una decisión de arbitraje vinculante o condena contra el Asegurado, o una admisión de responsabilidad por escrito del Asegurado asumiendo dicha conducta, o bien una declaración de "nolo contenderé" o de que no acepta ni rechaza la responsabilidad de los hechos que se le demandan o imputan, en cuyo momento el Asegurado deberá reembolsar a los Aseguradores todos los Gastos de Defensa incurridos y los Aseguradores no tendrán ninguna otra responsabilidad por Gastos de Defensa.

2. A los efectos de este Suplemento, se añaden las siguientes definiciones:
Enfermedad contagiosa significa una enfermedad o alteración de la salud causada por la infección, presencia y crecimiento de agentes biológicos patógenos en un huésped humano u otro animal, incluyendo a título enunciativo pero no limitativo cualquier bacteria, virus, moho, hongo, parásito u otro vector, y cuyos agentes biológicos o sus toxinas se transmiten directa o indirectamente a personas infectadas por contacto físico con una persona infecciosa, consumiendo alimentos o bebidas contaminados, contacto con fluidos corporales contaminados, contacto con objetos inanimados contaminados, inhalación, mordida de un animal infectado, insecto o garrapata o cualquier otro medio. Enfermedad contagiosa incluye Enfermedad contagiosa enumerada. Enfermedad contagiosa enumerada significa la enfermedad del coronavirus 2019 (COVID-19), cualquier otra enfermedad causada por síndrome respiratorio agudo severo coronavirus 2 (SARS-CoV 2), o cualquier enfermedad causada por cualquier mutación o variación de tal enfermedad.
Epidemia significa la ocurrencia generalizada de una Enfermedad contagiosa que afecta a un número elevado de personas que constituya un aumento en el número de casos de dicha Enfermedad contagiosa por encima de lo que normalmente se espera dentro de una población, comunidad o región durante un determinado período de tiempo. Inmunidad significa toda exención de responsabilidad frente a cualquier reclamación o demanda o responsabilidad, limitación de la responsabilidad u otra protección jurídica contra la responsabilidad civil o penal otorgada a cualquier persona o entidad en virtud de cualquier ley, reglamento, ordenanza, decreto, declaración de cualquier organismo autonómico o estatal, u otra ley aplicable, con respecto a cualquier reclamación derivada de la prestación de servicios médicos en relación con o en respuesta a cualquier declaración de Enfermedad Contagiosa Enumerada o Pandemia. Pandemia significa una Epidemia, que la Organización Mundial de la Salud ha declarado, valorado o caracterizado como una pandemia en cualquier declaración pública.
El resto de términos y condiciones de esta Póliza permanecen inalterados.
El tomador del seguro manifiesta que ha leído, examinado y entendido el contenido y alcance de todas las cláusulas de este Suplemento y, especialmente, aquellas que, debidamente resaltadas en letra negrita, pudieran ser limitativas de derechos.
Y para que conste su conocimiento, expresa conformidad y aceptación de las mismas, el tomador del seguro firma a continuación.

CLAUSULA DE COOPERACIÓN RECLAMOS
Se entiende y se acuerda que como una condición precedente a una obligación bajo esta póliza:

a) el asegurado deberá, una vez tenga conocimiento de algún reclamo, o circunstancia que pueda dar lugar a un reclamo, dar aviso inmediato al asegurador lo antes posible y en cualquier evento no antes de 14 días;
b) el asegurado le facilitará inmediatamente al asegurador toda la información y los papeles relacionados con tal reclamo o tal situación, y prestará total cooperación en la negociación de arreglo y ajuste del mismo; y
c) el asegurador tendrá derecho a nombrar ajustadores y/o representantes que actúen a nombre suyo para controlar todas las negociaciones, ajustes, y arreglos relacionados con tal reclamo o reclamos;
d) el asegurado cooperara con los aseguradores y/o representantes designados que suscriben/respaldan esta póliza, en la investigación y evaluación de cualquier pérdida y/o circunstancia que dé lugar a una perdida.
e) con respecto a la participación del asegurador únicamente, no se hará ningún arreglo y/o compromiso y no se admitirá responsabilidad sobre ningún reclamo sin previo consentimiento escrito del asegurador.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA AA195705

FACTURA AA757661

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Modificacion
CERTICADO AA879171
AGENCIA DELIMA MARSH
PRODUCTO R.C. PROFESIONAL CLINICAS
FORMA DE PAGO Contado
TELEFONO 5922929
DIRECCIÓN Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS
ORDEN 1
USUARIO NCALDERON

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN		
22	09	2020	**DESDE**	DD 30	MM 08	AAAA 2020	**HORA**	00:00		22	09	2020
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 14	MM 09	AAAA 2020	**HORA**	00:00		DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A. **NIT/CC** 000860078828
DIRECCIÓN CALLE 100 11B-67 **E-MAIL** notiene@notiene.com **TEL/MOVIL** 6210088

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

Todos los demás términos y condiciones no modificados por el presente endoso, continúan vigentes y sin modificación alguna.

CLÁUSULA DE AVISO DE SINIESTRO
No obstante, lo indicado en las condiciones generales de esta póliza, se amplía a noventa (90) días calendario el término de aviso de siniestro, contados a partir de la fecha en que el asegurado haya conocido o debido conocer su ocurrencia.
Todos los demás términos y condiciones no modificados, continúan en vigor.

ENDOSO DE EXCLUSIÓN DE GUERRA Y TERRORISMO:
No obstante cualquier estipulación en contrario dentro de este seguro o en algún endoso al mismo, queda acordado que este seguro excluye pérdida, daño, costo o gasto de cualquier naturaleza que sea directa o indirectamente causado por, que resulte de o en conexión con cualquiera de lo siguiente, independientemente de cualquiera otra causa o evento que contribuya con la pérdida en forma concurrente o en alguna otra secuencia;

(1) Guerra, invasión, actos de enemigos extranjeros, hostilidades u operaciones bélicas (se haya declarado o no la guerra), guerra civil, rebelión, revolución, insurrección, conmoción civil que asuma las proporciones de, o ascienda a un levantamiento, poder militar o usurpado; o

(2) Algún acto de terrorismo.

Para propósitos de este endoso, un acto de terrorismo significa un acto, incluyendo pero no limitado al uso de la fuerza o violencia y/o amenaza de estas, de cualquier persona o grupo(s) de personas, ya sea que actúen solas o en nombre de, o en conexión con cualquier organización(es) o gobierno(s), cometido con propósitos políticos, religiosos, ideológicos o similares, incluyendo la intención de influir sobre algún gobierno y/o atemorizar al público o a una sección del público.

Este endoso también excluye pérdida, daño, costo o gasto de cualquier naturaleza que directa o indirectamente sea causado por, resulte de o en conexión con alguna acción tomada para controlar, evitar, suprimir o en alguna forma esté relacionada con los párrafos (1) y/ó (2) anteriores.

Corresponderá al asegurado probar la ocurrencia del siniestro, así como la cuantía de la pérdida, si fuera el caso. El asegurador deberá probar lo hechos o circunstancias excluyentes de su responsabilidad.

En el caso que se encuentre que alguna parte de este endoso es inválido o de imposible cumplimiento, el resto permanecerá en todo vigor y efecto.

CLÁUSULA DE CANCELACIÓN
(Aprobada por la Asociación de Suscriptores No Marítimos de Lloyd¿s)
Esta Póliza podrá cancelarse en cualquier momento mediante solicitud del Asegurado por escrito al Corredor que haya constituido el seguro, y la prima pagadera se ajustará de tal forma que los aseguradores reciban o retengan la prima de corto plazo acostumbrada.
Esta Póliza también podrá cancelarse por parte o a nombre de los aseguradores mediante aviso por escrito al Asegurado con 30 días de antelación dirigido a su última dirección conocida, y la prima pagadera se ajustará de tal forma que los aseguradores reciban o retengan la prima prorrateada correspondiente.
El aviso se considerará debidamente recibida una vez transcurrido el plazo normal del correo si se envía mediante carta con franqueo prepagado a la dirección apropiada.

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 01042010-1501-P-06-0000000000001008

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

EQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVAEQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVAEQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVAEQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVAEQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVAEQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVAEQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVAEQUIDADSEGU

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA AA195705

FACTURA AA757678

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Renovacion	**PRODUCTO**	R.C. PROFESIONAL CLINICAS	**ORDEN**	1
CERTICADO	AA879187	**FORMA DE PAGO**	Contado	**TELEFONO**	5922929
AGENCIA	DELIMA MARSH			**DIRECCIÓN**	Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS
				USUARIO	NCALDERON

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA									FECHA DE IMPRESIÓN		
22	09	2020	**DESDE**	DD 14	MM 09	AAAA 2020	**HORA**	00:00	22	09	2020
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 14	MM 09	AAAA 2021	**HORA**	00:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.			**NIT/CC**	000860078828
DIRECCIÓN	CALLE 100 11B-67	**E-MAIL**	notiene@notiene.com	**TEL/MOVIL**	6210088
ASEGURADO	COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.			**NIT/CC**	000860078828
DIRECCIÓN	CALLE 100 11B-67	**E-MAIL**	notiene@notiene.com	**TEL/MOVIL**	6210088
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS Y/O USUARIOS AFECTADOS			**NIT/CC**	XXXX
DIRECCIÓN	-	**E-MAIL**	notiene@notiene.com	**TEL/MOVIL**	_____

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
ACTIVIDADES	CLINICA
CIUDAD	BOGOTA D.C.
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
LOCALIDAD	BOGOTA D.C.
DIRECCION	BOGOTA D.C.
CANAL DE VENTA	Directo

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Responsabilidad Civil Clinicas Hospitales	$4,500,000,000.00	10.00%	1.00 SMMLV	$.00
Predios Labores y Operaciones.	Si	.00%		$.00
Responsabilidad Civil Profesional Médica	Si	10.00%	1.00 SMMLV	$.00
Responsabilidad Civil Estudiantes en Práctica y Estudiantes en Especialización	Si	10.00%	1.00 SMMLV	$.00
Responsabilidad Civil del Personal Paramédico	Si	10.00%	1.00 SMMLV	$.00
Uso de Equipos y Tratamientos Médicos	Si	10.00%	1.00 SMMLV	$.00
Materiales Médicos, Quirúrgicos, Dentales, Drogas o Medicamentos	Si	10.00%	1.00 SMMLV	$.00
Gastos de Defensa Judicial y Extrajudicial	Si	10.00%	1.00 SMMLV	$.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$4,500,000,000.00	$1,264,000,000.00		$240,160,000.00	$1,504,160,000.00

COASEGURO	
COMPAÑIA	**PARTICIPACIÓN**
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	**NOMBRE**	**PARTICIPACIÓN**
000890301584	DELIMA MARSH	%.

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.

Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad http://www.laequidadseguros.coop/, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro. De igual forma, en el evento que corresponda, certifico que me fue entregada la tarjeta de asistencia y/o carné correspondiente a la póliza.

CLAUSULADO N°.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA AA195705

FACTURA AA757678

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Renovacion
CERTICADO AA879187
AGENCIA DELIMA MARSH
PRODUCTO R.C. PROFESIONAL CLINICAS
FORMA DE PAGO Contado
TELEFONO 5922929
DIRECCIÓN Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS
ORDEN 1
USUARIO NCALDERON

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN		
22	09	2020	**DESDE**	DD 14	MM 09	AAAA 2020	**HORA**	00:00		22	09	2020
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 14	MM 09	AAAA 2021	**HORA**	00:00		DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A. **NIT/CC** 000860078828
DIRECCIÓN CALLE 100 11B-67 **E-MAIL** notiene@notiene.com **TEL/MOVIL** 6210088

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

MEDIANTE EL PRESENTE CERTIFICADO SE REALIZA RENOVACION VIGENCIA 14/09/2020 AL 14/09/2021.

Tipo
Seguro de Póliza Indemnización Profesional, de acuerdo con lo definido en el texto de la póliza original.

Asegurado Original
Compania De Medicina Prepagada Colsanitas S.A. - NIT. 860.078.828-7
Entidad Promotora de Salud Sanitas S.A. - NIT. 800.251.440-6
Fundacion Keralty - NIT. 800.245.067-7
Medisanitas S.A. Compania de Medicina Prepagada - NIT. 800.153.424-8
Salud Ocupacional Sanitas S.A.S. - NIT. 830.015.429-2

Y en general todas las empresas pertenecientes, filiales, participadas o subsidiarias del grupo, dedicadas a la prestación y administración de servicios de salud.

Dirección: Calle 100 # 11 B - 67

Periodo Asegurado: Desde 30 de agosto de 2020 al 30 de Agosto de 2021 ambos días a las 00:00 horas.

Condiciones: Responsabilidad Civil profesional para instituciones médicas ¿ Beazley | Seguro de Responsabilidad Civil Médico-Sanitaria.

Modalidad de cobertura: La cobertura para la presente póliza es bajo la modalidad de Claims Made (Reclamaciones Hechas), con fecha de retroactividad 1 de julio de 2006. Bajo la modalidad Claims Made (Reclamaciones Hechas) se entienden amparadas las reclamaciones que presenten terceros contra las entidades aseguradas por primera vez durante la vigencia de esta póliza, por los daños causados en el desarrollo de las actividades amparadas en la póliza y por las cuales sean declaradas como civilmente responsables, siempre y cuando el hecho generador del daño se pueda ubicar temporalmente realizado a partir del 1 de julio de 2006.

Interés: Garantizar la indemnización de daños y perjuicios como consecuencia de las lesiones personales, muerte y/o enfermedad de usuarios y en general clientes del Asegurado, causadas con ocasión del ejercicio de su actividad profesional como Entidades de Servicios de Salud.

Suma asegurada: Primera Alternativa: COP $4.500.000.000 por toda y cada pérdida y en el agregado anual.
Limite único y combinado: Límite para cada y toda ocurrencia o serie de ocurrencias originadas por una misma causa y en el agregado anual, por todo concepto de indemnizaciones, intereses, gastos, costas y honorarios de defensa judicial y extrajudicial a ser compartido por todos los Asegurados y en exceso del Deducible a cargo del Asegurado.

Deducible: 1. Pago de Perjuicios 10% mínimo COP 150.000.000 por toda y cada perdida
2. Procesos de conciliación: 15% de la pérdida mínimo COP 50.000.000 por toda y cada perdida.

Reclamos
Pagaderos en COP$0

Condiciones de seguro:
1. Cláusula de Acuerdo de Manejo de Control de Reclamos, de acuerdo a texto adjunto.
2. Exclusión de Guerra y Terrorismo, NMA 2919, de acuerdo a texto adjunto.
3. Cláusula de Cancelación NMA 355 modificada a 30 días calendario, de acuerdo a texto adjunto.
4. No renovación tacita o automática. Es entendido y acordado que no habrá renovación tácita o automática de este seguro.
5. Cláusula de cooperación de reclamos

Cobertura Básica: Responsabilidad por errores y omisiones ¿ responsabilidad civil profesional medica.

Retroactividad: 1 de julio de 2006. (Para inclusiones y exclusiones máximo treinta (30) días calendario). Para el deducible correspondiente a procesos de conciliación, la fecha de retroactividad corresponde: el 21 de febrero de 2020.

Extensión De cobertura: Responsabilidad Profesional de Clínica y Hospitales que incluye: 100% del Límite de Indemnización por evento / agregado anual.

1. Responsabilidad civil profesional médica: Cubre los perjuicios por errores u omisiones involuntarias que el Tomador/Asegurado haya causado con ocasión del desarrollo de la actividad de clínica, hospital y/o institución privada del sector de la salud, por los profesionales vinculados y/o adscritos, dentro de los predios asegurados descritos en la carátula de la póliza, de conformidad con los principios y normas que regulan la responsabilidad civil profesional. Esta cobertura incluye la responsabilidad civil Imputable al Tomador/Asegurado por errores u omisiones involuntarias cometidos por el personal a su servicio y bajo su supervisión legal.

2. La responsabilidad civil derivada de la posesión y el uso de aparatos y tratamientos médicos con fines de diagnóstico o de terapéutica, en cuanto dichos aparatos y tratamientos estén reconocidos por la ciencia médica.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA AA195705

FACTURA AA757678

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Renovacion
CERTICADO AA879187
AGENCIA DELIMA MARSH
PRODUCTO R.C. PROFESIONAL CLINICAS
FORMA DE PAGO Contado
TELEFONO 5922929
DIRECCIÓN Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS
ORDEN 1
USUARIO NCALDERON

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
22	09	2020	**DESDE**	DD 14	MM 09	AAAA 2020	**HORA**	00:00	22	09	2020
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 14	MM 09	AAAA 2021	**HORA**	00:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.
NIT/CC 000860078828
DIRECCIÓN CALLE 100 11B-67
E-MAIL notiene@notiene.com
TEL/MOVIL 6210088

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

3. Cobertura de Daños extrapatrimoniales al 100%.

4. La responsabilidad civil profesional médica imputable al asegurado por los actos médicos de estudiantes de pre o post grado que realicen sus prácticas médicas dentro de las instalaciones del asegurado, habilitados por permiso/acuerdo previo entre el asegurado y la institución docente y que realicen los actos médicos bajo la supervisión y control de un profesional médico debidamente habilitado.

5. Restablecimiento de valor asegurado por pago de siniestro. Hasta por una vez con cobro de prima adicional, el cual no podrá ser mayor al 100% de la última prima pagada por el asegurado.

6. Las cifras contenidas en la solicitud de seguro constituyen una muestra de la situación de los asegurados, no obstante, dada la dinámica de la actividad no habrá necesidad de actualizar durante la vigencia las variaciones de las cifras por creación o eliminación de cargos y atención a pacientes entre otros, siempre y cuando no se haya creado una nueva empresa.

7. Se extiende a amparar todos los profesionales de la salud Propios y Adscritos.

8. Suministro de Alimentos, bebidas, materiales médicos, quirúrgicos, dentales, drogas o medicamentos. Bienes bajo cuidado, tenencia y control.

9. Uso de equipos, aparatos médicos y tratamientos médicos. Incluido, bajo la cobertura de RC Profesional; La responsabilidad civil derivada de la posesión y el uso de aparatos y tratamientos médicos con fines de diagnóstico o de terapéutica, en cuanto dichos aparatos y tratamientos estén reconocidos por la ciencia médica.

10. Lucro Cesante

11. Se amparan la presentación de fianzas, incluido los embargos. La póliza ampara: Cauciones Judiciales: LA COMPAÑÍA reconocerá el costo de las cauciones en relación con el proceso que se adelante como consecuencia de un daño amparado en la póliza. Las Cauciones serán cubiertas dentro del Límite de Indemnización y no en adición al mismo. Los pagos realizados por este concepto reducirán el monto del Límite de Indemnización. No obstante, LA COMPAÑÍA no estará obligada a expedir dichas cauciones.

12. Se amparan los servicios de telemedicina para lesiones corporales debido a mala praxis.

Las principales exclusiones de la presente póliza son:

Exclusiones principales
Actos medicos prohibidos por leyes especificas o por regulaciones emanadas de autoridades sanitarias u otras autoridades competentes, o no autorizados por las autoridades competentes cuando tal autorizacion fuese necesaria, o no permitidos de acuerdo con los criterios profesionales aceptados para la practica de la prestacion de servicios profesionales de atencion en la salud de las personas, salvo que se trate de actos medicos y/o actividades de la Unidad de Investigacion del asegurado.

Actos médicos realizados con aparatos, equipos o tratamientos no reconocidos por las instituciones científicas legalmente reconocidas, salvo aquellos de carácter científico - experimental utilizados como último remedio para el ¿paciente¿ a raíz de su condición.

Salvo que se trate de la atención de una urgencia vital se excluyen los actos médicos realizados bajo dirección, supervisión o aprobación del asegurado o realizados en los predios y/o con los equipos del asegurado cuando su habilitación legal y/o licencia para practicar la medicina y proveer servicios y/o tratamientos médicos no exista, ya sea que haya sido suspendida o revocada, o haya expirado, o no haya sido renovada por las autoridades sanitarias y/u otras autoridades competentes.

El incumplimiento al deber del secreto profesional por parte de los asegurados, salvo que por mandato legal o por orden de autoridad competente se exija revelar información bajo reserva.

Actos médicos que se efectúen con el objeto de lograr modificaciones y/o cambios de sexo y/o sus características distintivas, aunque sea con el consentimiento del ¿paciente¿. Esta exclusión no aplica tratándose de pacientes hermafroditas.

Responsabilidad por la ineficiencia de cualquier tratamiento cuyo objetivo sea el impedimento de un embarazo o de una procreación, salvo en los casos en que dicho procedimiento sea realizado en cumplimiento de un mandato legal. Se cubre la provocación de un embarazo o de una procreación siempre y cuando se realice a través de métodos científicamente probados por las ciencias médicas y aprobadas por la ley.

El incumplimiento de algún convenio, sea verbal o escrito, propaganda, sugerencia o promesa de éxito que garantice el resultado de cualquier tipo de acto médico.

La provocación intencional del daño (dolo) en el ejercicio de la prestación de los servicios de salud.

Perjuicios derivados del uso de la energía nuclear con excepción de aquellos que sean consecuencia de la utilización de la misma como parte de los servicios en salud que presta el asegurado.

Actos médicos que importen daños por contaminación de sangre cuando el asegurado no hubiesen cumplido con todos los requisitos

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA AA195705

FACTURA AA757678

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Renovacion
CERTICADO AA879187
AGENCIA DELIMA MARSH
PRODUCTO R.C. PROFESIONAL CLINICAS
FORMA DE PAGO Contado
TELEFONO 5922929
DIRECCIÓN Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS
ORDEN 1
USUARIO NCALDERON

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
22	09	2020	**DESDE**	DD 14	MM 09	AAAA 2020	**HORA**	00:00	22	09	2020
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 14	MM 09	AAAA 2021	**HORA**	00:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A. **NIT/CC** 000860078828
DIRECCIÓN CALLE 100 11B-67 **E-MAIL** notiene@notiene.com **TEL/MOVIL** 6210088

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

y normas nacionales e internacionales exigibles a un profesional médico en el ejercicio de su profesión, incluyendo pero no limitándose a la aceptación, prescripción, control, almacenamiento, conservación y transfusión de sangre, sus componentes y/u hemoderivados y a la asepsia de áreas, instrumentos y equipos donde y con los cuales se lleven a cabo dichos actos médicos. Sin embargo, están cubiertas las reclamaciones formuladas por pacientes o terceros en nombre de estos, por los perjuicios causados como resultado de un acto malintencionado del personal al servicio del asegurado y/o terceros.

Sanciones punitivas o ejemplares, es decir, cualquier multa o penalidad impuesta por un juez civil o penal, o sanciones de caracter administrativas.

Actividades u operaciones de guerra declarada o no, hostilidades, invasión de enemigo extranjero, guerra civil, revolución, insurrección, huelga, motín, conmoción civil, vandalismo, terrorismo, actos mal intencionados de terceros, conspiraciones, poder militar o usurpado, requisición y destrucción de bienes por orden de cualquier autoridad, nacional departamental o municipal, disturbios políticos y sabotajes con explosivos.

Contagio, infección, irradiación, exposición a rayos X, o cualquier otro medio, ocurrida o contraída durante la vigencia de un contrato de servicio o aprendizaje de cualquier tercero con el asegurado a menos que sea consecuencia de un hecho accidental, súbito e imprevisto o del mal funcionamiento de los bienes.

Reclamos por reintegro de honorarios profesionales o sumas abonadas a los asegurados o a su representante por el ¿paciente¿ y/u otra persona natural o jurídica a nombre del ¿paciente¿, y con relación a la prestación de servicios y/o tratamientos a dicho ¿paciente¿ por parte de los asegurados, excepto aquellos originados por un reclamo debidamente amparado por las condiciones generales de la póliza.

Daños a bienes o inmuebles bajo cuidado, custodia o control del asegurado, de miembros de su familia o dependientes, o de cualquier persona que actúe en su nombre, incluyendo daños por refacciones, ampliaciones o modificaciones al inmueble, o por la desaparición de bienes, de propiedad de terceros empleados y pacientes salvo que haya responsabilidad del asegurado en dicha desaparición o daño.

La responsabilidad civil profesional diferente a la provista por esta póliza tal como la responsabilidad civil profesional de ingenieros, arquitectos, abogados, entre otros. Lo anterior, salvo que sus actos tengan trascendencia en un acto médico que origine responsabilidad del asegurado.

Toda responsabilidad civil y/o penal como consecuencia de abandono y/o negativa de atención al ¿paciente¿ excepto en los casos en que el asegurado no este en capacidad de recibir más pacientes por insuficiencia en la capacidad disponible asistencial, en los casos que el paciente sea remitido a su red primaria de atención debido a que el nivel de complejidad de los servicios que requiere es diferente al que presta el asegurado y/o en los eventos en los cuales el asegurado no cuenta con los recursos para prestar la atención al paciente, tales como: atención de tipo psiquiátrico y obstetricia (atención parto); sin embargo, en estos últimos dos casos (psiquiátrico y obstetricia) el HPTU asegurado prestará la atención prioritaria cuando sea pertinente, y remitirá al paciente a otras instituciones.

El deslizamiento de tierras, fallas geológicas, terremotos, temblores, asentamientos, cambios en los niveles de temperatura o agua, inconsistencia del suelo o subsuelo, lluvias, inundaciones, erupción volcánica o cualquier otra perturbación atmosférica o de la naturaleza; así como también los daños causados por la acción paulatina de gases o vapores, sedimentaciones o deshechos como humo, hollín, polvo y otros, humedad, moho, hundimiento de terreno y sus mejoras, por corrimiento de tierras, vibraciones, filtraciones, derrames, o por inundaciones de aguas estancadas o corrientes de agua, siempre que se deriven como consecuencia de un acto de la naturaleza. Sin embargo, la presente póliza indemnizará los perjuicios reclamados por el incumplimiento de los deberes de seguridad en que incurra el asegurado con ocasión de su actividad.

El incumplimiento parcial o total, tardío o defectuoso de pactos o convenios que vayan más allá del alcance de la responsabilidad civil del asegurado, o mediante los cuales el asegurado asuma o pretenda asumir la responsabilidad de otros.

La contaminación del medio ambiente, incluyendo contaminación por ruido, que no sea consecuencia de un acontecimiento accidental, súbito, repentino e imprevisto.

El uso, transporte o almacenamiento de explosivos.

El uso de armas de fuego con excepción de aquellas utilizadas por personal autorizado y capacitado para garantizar la vigilancia de los predios y actividades del asegurado.

Homicidio o lesiones voluntarias, excepto el caso de iatrogenia.

Daños causados por la aplicación de anestesia general o, que se presenten mientras el paciente se encuentre bajo anestesia general, si tal procedimiento no fuese realizado por un profesional debidamente habilitado y capacitado para realizarlo y llevado a cabo dentro de una institución debidamente equipada y acreditada para tal fin.

Pérdidas patrimoniales puras incluyendo pero no limitadas a pérdida de utilidades, pérdida de rentas o lucro cesante, que no sean consecuencia de un acto del asegurado cubierto por esta póliza.

Con respecto a productos y equipos para el diagnóstico o la terapéutica no se cubre la responsabilidad civil de los fabricantes, suministradores o personal externo responsable del mantenimiento de los mismos.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA AA195705

FACTURA AA757678

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Renovacion
CERTICADO AA879187
AGENCIA DELIMA MARSH
PRODUCTO R.C. PROFESIONAL CLINICAS
FORMA DE PAGO Contado
TELEFONO 5922929
DIRECCIÓN Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS
ORDEN 1
USUARIO NCALDERON

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
22	09	2020	**DESDE**	DD 14	MM 09	AAAA 2020	**HORA**	00:00	22	09	2020
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 14	MM 09	AAAA 2021	**HORA**	00:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A. **NIT/CC** 000860078828
DIRECCIÓN CALLE 100 11B-67 **E-MAIL** notiene@notiene.com **TEL/MOVIL** 6210088

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

La responsabilidad civil patronal o de cualquier obligación de la cual el asegurado pudiese resultar responsable en virtud de cualquier ley o reglamento sobre accidentes de trabajo, riesgos profesionales, compensación para desempleados o beneficios por muerte, invalidez, o incapacidad, o bajo cualquier ley o institución de seguridad semejante, sea pública o privada.

Condiciones

1. Cláusula de Notificación de Responsabilidades independientes ERCAON 027 (LSW1001)
2. Cláusula de no renovación tácita o automática. Es entendido y acordado que no habrá renovación tácita o automática de este seguro.
3. El asegurador nota el artículo 1081 y 1134 del Código de Comercio colombiano.
4. El idioma utilizado para la interpretación de esta póliza será el español como estipulado en el Condicionado de Póliza.
5. Aviso de siniestro 30 días.
6. Cláusula de Cooperación de Reclamos, según anexo.
7. LEY Y JURISDICCIÓN
Con respecto a la interpretación, validez, cumplimiento y/o pagos de indemnizaciones bajo esta Póliza, el presente contrato queda sometido a la Ley Colombiana y en particular, al Código de Comercio y legislación complementaria en materia de seguros y a la Jurisdicción Colombiana.
8. Se entiende y acuerda que el Asegurado asumirá todos los gastos de su propia defensa jurídica en cualquier proceso al que sea llamado, por lo que quedan expresamente excluidos dichos gastos de cualquier cobertura bajo la presente póliza. Sin embargo, en los casos en los que la aseguradora sea llamada en garantía en virtud de una reclamación bajo la presente póliza, se entiende y acuerda que los reaseguradores asumirán los gastos de defensa de la aseguradora.
9. CLÁUSULA DE FLUCTUACIÓN CAMBIARIA No obstante que los valores asegurados se estipulan en Dólares americanos y también el valor de las primas, las partes convienen que el pago del valor de la prima, como de la indemnización en caso de eventual siniestro, se hará en Pesos Colombianos.
Para la liquidación de pago de primas, los pagos en pesos tendrán un valor equivalente al valor del Dólar Americano en la fecha del giro o transferencia; para el giro o transferencia se tomará como valor de referencia el valor de la tasa de cambio del Dólar Americano publicado por el Banco de la República o la entidad competente, en la fecha del giro o transferencia de la prima facturada y para el giro o transferencia de la pérdida del eventual siniestro o pago del siniestro será a la tasa de cambio del día de pago del siniestro.

Pago de prima: 45 DIAS INICIO DE VIGENCIA

Jurisdicción y Ley aplicable: Esta póliza es gobernada y realizada de acuerdo con las leyes de Colombia. Cualquier disputa entre las partes sobre los términos de esta póliza estará sujeta exclusivamente a la jurisdicción de los Jueces de Colombia.

Cada parte acuerda en someterse a la jurisdicción Colombiana para conformar todos los requisitos necesarios para someterse a la jurisdicción de los jueces.

Para efectos del lugar donde se admite se presenten reclamaciones de terceros será igual al ámbito territorial, es decir, Mundial exceptuando EEUU, Canadá y Puerto Rico; aunque para efectos del contrato de seguro la jurisdicción y legislación es Colombia y por tanto, el pago de cualquier reclamación se hará en Colombia

El idioma utilizado para la interpretación de esta póliza será el español como estipulado en el Condicionado de Póliza.

Límite Territorial: Colombia

Subjetividades
El reasegurador solicita la siguiente información 30 días después de inicio de vigencia. De no ser así, los reaseguradores podrán cancelar la póliza o modificar los términos.

Confirmación del Asegurado de no conocimiento de reclamos o circunstancias que puedan derivar en un reclamo, a la fecha de inicio del periodo de vigencia, diferentes a los compartidos para la cotización.

Confirmación del asegurado de no cambios materiales en la información proporcionada en el cuestionario, a la fecha de inicio del periodo de inicio de vigencia.

Por favor remitir el cuestionario firmado y fechado.

Exclusion de enfermedad contagiosa y pandemia (de acuerdo al texto adjunto).

TEXTOS
EXCLUSIÓN DE ENFERMEDAD CONTAGIOSA Y PANDEMIA
Este Suplemento modifica la cobertura bajo:
RESPONSABILIDAD CIVIL MEDICA.
Como contraprestación a la prima pactada en la Póliza, por la presente se entiende y acuerda que: 1. Se añade la siguiente exclusión a la cláusula <Ref>. EXCLUSIONES:
Enfermedad Contagiosa, Epidemia y Pandemia

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA AA195705

FACTURA AA757678

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Renovacion
CERTICADO AA879187
AGENCIA DELIMA MARSH
PRODUCTO R.C. PROFESIONAL CLINICAS
FORMA DE PAGO Contado
TELEFONO 5922929
DIRECCIÓN Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS
ORDEN 1
USUARIO NCALDERON

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
22	09	2020	**DESDE**	DD 14	MM 09	AAAA 2020	**HORA**	00:00	22	09	2020
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 14	MM 09	AAAA 2021	**HORA**	00:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A. **NIT/CC** 000860078828
DIRECCIÓN CALLE 100 11B-67 **E-MAIL** notiene@notiene.com **TEL/MOVIL** 6210088

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

De cualquier Reclamación derivada de, basada en, en relación con, resultante de, contribuida por o atribuible directa o indirectamente, en todo o en parte, a cualquier real, alegada o sospechada:
a. transmisión de cualquier:
i. Enfermedad Contagiosa Enumerada, o ii. Enfermedad Contagiosa, que constituya una Pandemia, por (i) un asegurado, (ii) un contratista independiente que presta servicios a, para o en nombre de un asegurado, (iii) un paciente, o (iv) un visitante, a cualquier otra persona;

b. limitar o denegar la atención médica debido a la falta, escasez, disponibilidad limitada, o por seguir las directrices impuestas por el gobierno; o la imposibilidad de conseguir, obtener o conservar cualquier medicamento, personal, equipo o suministros que real o supuestamente ocurran en relación con o como resultado de cualquier Enfermedad Contagiosa Enumerada o Pandemia; sin embargo, con respecto a cualquier Reclamación que surja de o concerniente al tratamiento médico prestado o no prestado a un paciente bajo el cuidado de un Asegurado, esta subsección (b) se aplicará únicamente con respecto a cualquier paciente que se sospeche que tiene o ha sido diagnosticado de cualquier Enfermedad Contagiosa Enumerada o cualquier Enfermedad Contagiosa que constituya una Pandemia.

c. El uso, contratación, retención o supervisión de proveedores médicos que carezcan o supuestamente carezcan de licencia, credencial, privilegios o registro en incumplimiento de las regulaciones u otras leyes vigentes en el momento del supuesto acto, error, omisión u Ocurrencia en relación con cualquier Enfermedad Contagiosa Enumerada o Pandemia;

d. La Responsabilidad Civil o cualquier otro tipo de responsabilidad derivada, o la responsabilidad solidaria de cualquier Asegurado para o con cualquier otro Asegurado, co-acusado/co-demandado, entidad mercantil, negocio, fabricante, proveedor de atención médica, persona o entidad gubernamental a la que se le haya concedido, goce, reclame o afirme la Inmunidad;

e. No actuar de buena fe, con negligencia grave, o dolo que resulte en la pérdida de la Inmunidad. Sin embargo, esta subsección e. no se aplicará a los Gastos de Defensa relacionados con cualquier Reclamación que tenga relación con lo anteriormente expuesto hasta que se dicte una resolución firme, o una decisión de arbitraje vinculante o condena contra el Asegurado, o una admisión de responsabilidad por escrito del Asegurado asumiendo dicha conducta, o bien una declaración de "nolo contenderé" o de que no acepta ni rechaza la responsabilidad de los hechos que se le demandan o imputan, en cuyo momento el Asegurado deberá reembolsar a los Aseguradores todos los Gastos de Defensa incurridos y los Aseguradores no tendrán ninguna otra responsabilidad por Gastos de Defensa.

2. A los efectos de este Suplemento, se añaden las siguientes definiciones:
Enfermedad contagiosa significa una enfermedad o alteración de la salud causada por la infección, presencia y crecimiento de agentes biológicos patógenos en un huésped humano u otro animal, incluyendo a título enunciativo pero no limitativo cualquier bacteria, virus, moho, hongo, parásito u otro vector, y cuyos agentes biológicos o sus toxinas se transmiten directa o indirectamente a personas infectadas por contacto físico con una persona infecciosa, consumiendo alimentos o bebidas contaminados, contacto con fluidos corporales contaminados, contacto con objetos inanimados contaminados, inhalación, mordida de un animal infectado, insecto o garrapata o cualquier otro medio. Enfermedad contagiosa incluye Enfermedad contagiosa enumerada. Enfermedad contagiosa enumerada significa la enfermedad del coronavirus 2019 (COVID-19), cualquier otra enfermedad causada por síndrome respiratorio agudo severo coronavirus 2 (SARS-CoV 2), o cualquier enfermedad causada por cualquier mutación o variación de tal enfermedad.
Epidemia significa la ocurrencia generalizada de una Enfermedad contagiosa que afecta a un número elevado de personas que constituya un aumento en el número de casos de dicha Enfermedad contagiosa por encima de lo que normalmente se espera dentro de una población, comunidad o región durante un determinado período de tiempo. Inmunidad significa toda exención de responsabilidad frente a cualquier reclamación o demanda o responsabilidad, limitación de la responsabilidad u otra protección jurídica contra la responsabilidad civil o penal otorgada a cualquier persona o entidad en virtud de cualquier ley, reglamento, ordenanza, decreto, declaración de cualquier organismo autonómico o estatal, u otra ley aplicable, con respecto a cualquier reclamación derivada de la prestación de servicios médicos en relación con o en respuesta a cualquier declaración de Enfermedad Contagiosa Enumerada o Pandemia. Pandemia significa una Epidemia, que la Organización Mundial de la Salud ha declarado, valorado o caracterizado como una pandemia en cualquier declaración pública.
El resto de términos y condiciones de esta Póliza permanecen inalterados.
El tomador del seguro manifiesta que ha leído, examinado y entendido el contenido y alcance de todas las cláusulas de este Suplemento y, especialmente, aquellas que, debidamente resaltadas en letra negrita, pudieran ser limitativas de derechos.
Y para que conste su conocimiento, expresa conformidad y aceptación de las mismas, el tomador del seguro firma a continuación.

CLAUSULA DE COOPERACIÓN RECLAMOS
Se entiende y se acuerda que como una condición precedente a una obligación bajo esta póliza:

a) el asegurado deberá, una vez tenga conocimiento de algún reclamo, o circunstancia que pueda dar lugar a un reclamo, dar aviso inmediato al asegurador lo antes posible y en cualquier evento no antes de 14 días;
b) el asegurado le facilitará inmediatamente al asegurador toda la información y los papeles relacionados con tal reclamo o tal situación, y prestará total cooperación en la negociación de arreglo y ajuste del mismo; y
c) el asegurador tendrá derecho a nombrar ajustadores y/o representantes que actúen a nombre suyo para controlar todas las negociaciones, ajustes, y arreglos relacionados con tal reclamo o reclamos;
d) el asegurado cooperara con los aseguradores y/o representantes designados que suscriben/respaldan esta póliza, en la investigación y evaluación de cualquier pérdida y/o circunstancia que dé lugar a una perdida.
e) con respecto a la participación del asegurador únicamente, no se hará ningún arreglo y/o compromiso y no se admitirá responsabilidad sobre ningún reclamo sin previo consentimiento escrito del asegurador.

Todos los demás términos y condiciones no modificados por el presente endoso, continúan vigentes y sin modificación alguna.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA AA195705

FACTURA AA757678

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Renovacion
CERTICADO AA879187
AGENCIA DELIMA MARSH
PRODUCTO R.C. PROFESIONAL CLINICAS
FORMA DE PAGO Contado
TELEFONO 5922929
DIRECCIÓN Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS
ORDEN 1
USUARIO NCALDERON

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN		
22	09	2020	**DESDE**	DD 14	MM 09	AAAA 2020	**HORA**	00:00		22	09	2020
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 14	MM 09	AAAA 2021	**HORA**	00:00		DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A. **NIT/CC** 000860078828
DIRECCIÓN CALLE 100 11B-67 **E-MAIL** notiene@notiene.com **TEL/MOVIL** 6210088

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

CLÁUSULA DE AVISO DE SINIESTRO
No obstante, lo indicado en las condiciones generales de esta póliza, se amplía a noventa (90) días calendario el término de aviso de siniestro, contados a partir de la fecha en que el asegurado haya conocido o debido conocer su ocurrencia.
Todos los demás términos y condiciones no modificados, continúan en vigor.

ENDOSO DE EXCLUSIÓN DE GUERRA Y TERRORISMO:
No obstante cualquier estipulación en contrario dentro de este seguro o en algún endoso al mismo, queda acordado que este seguro excluye pérdida, daño, costo o gasto de cualquier naturaleza que sea directa o indirectamente causado por, que resulte de o en conexión con cualquiera de lo siguiente, independientemente de cualquiera otra causa o evento que contribuya con la pérdida en forma concurrente o en alguna otra secuencia;

(1) Guerra, invasión, actos de enemigos extranjeros, hostilidades u operaciones bélicas (se haya declarado o no la guerra), guerra civil, rebelión, revolución, insurrección, conmoción civil que asuma las proporciones de, o ascienda a un levantamiento, poder militar o usurpado; o

(2) Algún acto de terrorismo.

Para propósitos de este endoso, un acto de terrorismo significa un acto, incluyendo pero no limitado al uso de la fuerza o violencia y/o amenaza de estas, de cualquier persona o grupo(s) de personas, ya sea que actúen solas o en nombre de, o en conexión con cualquier organización(es) o gobierno(s), cometido con propósitos políticos, religiosos, ideológicos o similares, incluyendo la intención de influir sobre algún gobierno y/o atemorizar al público o a una sección del público.

Este endoso también excluye pérdida, daño, costo o gasto de cualquier naturaleza que directa o indirectamente sea causado por, resulte de o en conexión con alguna acción tomada para controlar, evitar, suprimir o en alguna forma esté relacionada con los párrafos (1) y/ó (2) anteriores.

Corresponderá al asegurado probar la ocurrencia del siniestro, así como la cuantía de la pérdida, si fuera el caso. El asegurador deberá probar lo hechos o circunstancias excluyentes de su responsabilidad.

En el caso que se encuentre que alguna parte de este endoso es inválido o de imposible cumplimiento, el resto permanecerá en todo vigor y efecto.

CLÁUSULA DE CANCELACIÓN
(Aprobada por la Asociación de Suscriptores No Marítimos de Lloyd¿s)
Esta Póliza podrá cancelarse en cualquier momento mediante solicitud del Asegurado por escrito al Corredor que haya constituido el seguro, y la prima pagadera se ajustará de tal forma que los aseguradores reciban o retengan la prima de corto plazo acostumbrada.
Esta Póliza también podrá cancelarse por parte o a nombre de los aseguradores mediante aviso por escrito al Asegurado con 30 días de antelación dirigido a su última dirección conocida, y la prima pagadera se ajustará de tal forma que los aseguradores reciban o retengan la prima prorrateada correspondiente.
El aviso se considerará debidamente recibida una vez transcurrido el plazo normal del correo si se envía mediante carta con franqueo prepagado a la dirección apropiada.

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 01042010-1501-P-06-0000000000001008

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA AA195705

FACTURA AA782381

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Modificacion	**PRODUCTO**	R.C. PROFESIONAL CLINICAS	**ORDEN**	1
CERTICADO	AA905335	**FORMA DE PAGO**	Contado	**TELEFONO**	5922929	**USUARIO**	MJAIME
AGENCIA	DELIMA MARSH			**DIRECCIÓN**	Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS		

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA									FECHA DE IMPRESIÓN		
25	02	2021	**DESDE**	DD	09	MM	01	AAAA	2021	**HORA**	00:00	25	02	2021
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD	14	MM	09	AAAA	2021	**HORA**	00:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.			**NIT/CC**	000860078828
DIRECCIÓN	CALLE 100 11B-67	**E-MAIL**	MARITZA.SANTOS@MERCERMARSHBENEFICIOS.COM	**TEL/MOVIL**	6210088
ASEGURADO	COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.			**NIT/CC**	000860078828
DIRECCIÓN	CALLE 100 11B-67	**E-MAIL**	MARITZA.SANTOS@MERCERMARSHBENEFICIOS.COM	**TEL/MOVIL**	6210088
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS Y/O USUARIOS AFECTADOS			**NIT/CC**	XXXX
DIRECCIÓN	-	**E-MAIL**	notiene@notiene.com	**TEL/MOVIL**	_____

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
ACTIVIDADES	CLINICA
CIUDAD	BOGOTA D.C.
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
LOCALIDAD	BOGOTA D.C.
DIRECCION	BOGOTA D.C.
CANAL DE VENTA	Directo

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Responsabilidad Civil Clinicas Hospitales	$4,530,000,000.00	10.00%	1.00 SMMLV	$.00
Predios Labores y Operaciones.	Si	.00%		$.00
Responsabilidad Civil Profesional Médica	Si	10.00%	1.00 SMMLV	$.00
Responsabilidad Civil Estudiantes en Práctica y Estudiantes en Especialización	Si	10.00%	1.00 SMMLV	$.00
Responsabilidad Civil del Personal Paramédico	Si	10.00%	1.00 SMMLV	$.00
Uso de Equipos y Tratamientos Médicos	Si	10.00%	1.00 SMMLV	$.00
Materiales Médicos, Quirúrgicos, Dentales, Drogas o Medicamentos	Si	10.00%	1.00 SMMLV	$.00
Gastos de Defensa Judicial y Extrajudicial	Si	10.00%	1.00 SMMLV	$.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$4,530,000,000.00	$7,644,337.00		$1,452,424.00	$9,096,761.00

COASEGURO	
COMPAÑIA	**PARTICIPACIÓN**
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	**NOMBRE**	**PARTICIPACIÓN**
000890301584	DELIMA MARSH	%.

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.

Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad http://www.laequidadseguros.coop/, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro. De igual forma, en el evento que corresponda, certifico que me fue entregada la tarjeta de asistencia y/o carné correspondiente a la póliza.

CLAUSULADO N°.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA AA195705

FACTURA AA782381

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Modificacion
CERTICADO AA905335
AGENCIA DELIMA MARSH
PRODUCTO R.C. PROFESIONAL CLINICAS
FORMA DE PAGO Contado
TELEFONO 5922929
DIRECCIÓN Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS
ORDEN 1
USUARIO MJAIME

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN		
25	02	2021	**DESDE**	DD 09	MM 01	AAAA 2021	**HORA**	00:00		25	02	2021
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 14	MM 09	AAAA 2021	**HORA**	00:00		DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A. **NIT/CC** 000860078828
DIRECCIÓN CALLE 100 11B-67 **E-MAIL** MARITZA.SANTOS@MERCERMARSHBENEFICIOS.COM **TEL/MOVIL** 6210088

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

MEDIANTE EL PRESENTE CERTIFICADO SE REALIZA INCREMENTA EL LIMITE ASEGURADO:

INCREMENTO LIMITE: COP 30.000.000 EVENTO /VIGENCIA
PRIMA: US 2.149 (TRM COP 3,557.16): COP 7.644.337
****

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE REALIZA AJUSTE DE PRIMAS REVERSANDO 50% EN EL VALOR ANTES DE IVA EN POLIZA:

POLIZA: AA195705
CERTIFICADO: AA858524
Ajuste 50% $18.134.563

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 01042010-1501-P-06-00000000000001008

DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES TECNICAS NO SE MODIFICAN

****

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA AA195705

FACTURA AA810302

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Renovacion	**PRODUCTO**	R.C. PROFESIONAL CLINICAS	**ORDEN**	1
CERTICADO	AA938495	**FORMA DE PAGO**	Contado	**TELEFONO**	5922929
AGENCIA	DELIMA MARSH			**DIRECCIÓN**	Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS
				USUARIO	MJAIME

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA										FECHA DE IMPRESIÓN		
16	09	2021	**DESDE**	DD 14	MM 09	AAAA 2021	**HORA**	00:00	16	09	2021
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 22	MM 09	AAAA 2021	**HORA**	00:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.			**NIT/CC**	860078828
DIRECCIÓN	CALLE 100 11B-67	**E-MAIL**	FACTURAELECTRONICACOLSANITAS@COLSANITAS.COM	**TEL/MOVIL**	0916466060
ASEGURADO	COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.			**NIT/CC**	860078828
DIRECCIÓN	CALLE 100 11B-67	**E-MAIL**	FACTURAELECTRONICACOLSANITAS@COLSANITAS.COM	**TEL/MOVIL**	0916466060
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS Y/O USUARIOS AFECTADOS			**NIT/CC**	XXXX
DIRECCIÓN	-	**E-MAIL**	notiene@notiene.com	**TEL/MOVIL**	

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
ACTIVIDADES	CLINICA
CIUDAD	BOGOTA D.C.
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
LOCALIDAD	BOGOTA D.C.
DIRECCION	BOGOTA D.C.
CANAL DE VENTA	Directo

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Responsabilidad Civil Clinicas Hospitales	$4,500,000,000.00	10.00%	1.00 smmlv	$.00
Predios Labores y Operaciones.	Si	.00%		$.00
Responsabilidad Civil Profesional Médica	Si	10.00%	1.00 smmlv	$.00
Responsabilidad Civil Estudiantes en Práctica y Estudiantes en Especialización	Si	10.00%	1.00 smmlv	$.00
Responsabilidad Civil del Personal Paramédico	Si	10.00%	1.00 smmlv	$.00
Uso de Equipos y Tratamientos Médicos	Si	10.00%	1.00 smmlv	$.00
Materiales Médicos, Quirúrgicos, Dentales, Drogas o Medicamentos	Si	10.00%	1.00 smmlv	$.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$4,500,000,000.00	$31,251,731.00		$5,937,829.00	$37,189,560.00

COASEGURO	
COMPAÑIA	**PARTICIPACIÓN**
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	**NOMBRE**	**PARTICIPACIÓN**
000890301584	DELIMA MARSH	%.

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.

Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad http://www.laequidadseguros.coop/, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro. De igual forma, en el evento que corresponda, certifico que me fue entregada la tarjeta de asistencia y/o carné correspondiente a la póliza.

CLAUSULADO N°.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA AA195705

FACTURA AA810302

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Renovacion
CERTICADO AA938495
AGENCIA DELIMA MARSH
PRODUCTO R.C. PROFESIONAL CLINICAS
FORMA DE PAGO Contado
TELEFONO 5922929
DIRECCIÓN Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS
ORDEN 1
USUARIO MJAIME

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
16	09	2021	**DESDE**	DD 14	MM 09	AAAA 2021	**HORA**	00:00	16	09	2021
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 22	MM 09	AAAA 2021	**HORA**	00:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A. **NIT/CC** 860078828
DIRECCIÓN CALLE 100 11B-67 **E-MAIL** FACTURAELECTRONICACOLSANITAS@COLSANITAS.COM **TEL/MOVIL** 0916466060

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

RENOVACION

Tipo Seguro de Póliza Indemnización Profesional, de acuerdo con lo definido en el texto de la póliza original.

Asegurado Original ¿h Compania De Medicina Prepagada Colsanitas S.A. - NIT. 860.078.828-7
¿h Entidad Promotora de Salud Sanitas S.A. - NIT. 800.251.440-6
¿h Fundacion Keralty - NIT. 800.245.067-7
¿h Medisanitas S.A. Compania de Medicina Prepagada - NIT. 800.153.424-8
¿h Salud Ocupacional Sanitas S.A.S. - NIT. 830.015.429-2
Y en general todas las empresas pertenecientes, filiales, participadas o subsidiarias del grupo, dedicadas a la prestacion y administracion de servicios de salud.

Direccion Calle 100 # 11 B - 67
Periodo asegurado

Condiciones Modalidad de cobertura
Responsabilidad Civil profesional para instituciones medicas ¡V Beazley | Seguro de Responsabilidad Civil Medico-Sanitaria
La cobertura para la presente poliza es bajo la modalidad deClaims Made (Reclamaciones Hechas), con fecha de retroactividad 1 de julio de 2006. Bajo la modalidad Claims Made (Reclamaciones Hechas) se entienden amparadas las reclamaciones que presenten terceros contra las entidades aseguradas por primera vez durante la vigencia de esta poliza, por los danos causados en el desarrollo de las actividades amparadas en la poliza y por las cuales sean declaradas como civilmente responsables, siempre y cuando el hecho generador del dano se pueda ubicar temporalmente realizado a partir del 1 de julio de 2006.

Interés
Garantizar la indemnización de daños y perjuicios comoconsecuencia de las lesiones personales, muerte y/o enfermedad de usuarios y en general clientes del Asegurado, causadas con ocasión del ejercicio de su actividad profesional como Entidades de Servicios de Salud.

Suma asegurada COP $4.500.000.000 por toda y cada pérdida y en el agregado anual.
Limite único y combinado: Límite para cada y toda ocurrencia o serie de ocurrencias originadas por una misma causa y en el agregado anual, por todo concepto de indemnizaciones, intereses, gastos, costas y honorarios de defensa judicial y extrajudicial a ser compartido por todos los Asegurados y en exceso del Deducible a cargo del Asegurado.

Deducible
1. Pago de Perjuicios 10% mínimo COP 150.000.000 por toda y cada perdida
2. Procesos de conciliación: 15% de la pérdida mínimo COP 50.000.000 por toda y cada perdida.
Reclamos
Pagaderos en
COP$
Cobertura
Básica
Retroactividad
Responsabilidad por errores y omisiones ¿ responsabilidad civil profesional medica
1 de julio de 2006. (Para inclusiones y exclusiones máximo treinta (30) días calendario).
Extensión
De cobertura
Responsabilidad Profesional de Clínica y Hospitales que incluye:
100% del Límite de Indemnización por evento / agregado anual.
1. Responsabilidad civil profesional médica: Cubre los perjuicios por errores u omisiones involuntarias que el Tomador/Asegurado haya causado con ocasión del desarrollo de la actividad de clínica, hospital y/o institución privada del sector de la salud, por los profesionales vinculados y/o adscritos, dentro de los predios asegurados descritos en la carátula de la póliza, de conformidad con los principios y normas que regulan la responsabilidad civil profesional. Esta cobertura incluye la responsabilidad civil Imputable al Tomador/Asegurado por errores u omisiones involuntarias cometidos por el personal a su servicio y bajo su supervisión legal.
2. La responsabilidad civil derivada de la posesión y el uso de aparatos y tratamientos médicos con fines de diagnóstico o de terapéutica, en cuanto dichos aparatos y tratamientos estén reconocidos por la ciencia médica.
3. Cobertura de Daños extrapatrimoniales al 100%
4. La responsabilidad civil profesional médica imputable al asegurado por los actos médicos de estudiantes de pre o post grado que realicen sus prácticas médicas dentro de las instalaciones del asegurado, habilitados por permiso/acuerdo previo entre el asegurado y la institución docente y que realicen los actos médicos bajo la supervisión y control de un profesional médico debidamente habilitado.
5. Restablecimiento de valor asegurado por pago de siniestro. Hasta por una vez con cobro de prima adicional, el cual no podrá ser mayor al 100% de la última prima pagada por el asegurado.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA AA195705

FACTURA AA810302

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Renovacion
CERTICADO AA938495
AGENCIA DELIMA MARSH
PRODUCTO R.C. PROFESIONAL CLINICAS
FORMA DE PAGO Contado
TELEFONO 5922929
DIRECCIÓN Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS
ORDEN 1
USUARIO MJAIME

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
16	09	2021	**DESDE**	DD 14	MM 09	AAAA 2021	**HORA**	00:00	16	09	2021
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 22	MM 09	AAAA 2021	**HORA**	00:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A. **NIT/CC** 860078828
DIRECCIÓN CALLE 100 11B-67 **E-MAIL** FACTURAELECTRONICACOLSANITAS@COLSANITAS.COM **TEL/MOVIL** 0916466060

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

6. Las cifras contenidas en la solicitud de seguro constituyen una muestra de la situación de los asegurados, no obstante, dada la dinámica de la actividad no habrá necesidad de actualizar durante la vigencia las variaciones de las cifras por creación o eliminación de cargos y atención a pacientes entre otros, siempre y cuando no se haya creado una nueva empresa.
7. Se extiende a amparar todos los profesionales de la salud Propios y Adscritos
8. Suministro de Alimentos, bebidas, materiales médicos, quirúrgicos, dentales, drogas o medicamentos. Bienes bajo cuidado, tenencia y control
9. Cobertura de cirugías reconstructivas, la cobertura se extiende a cubrir la responsabilidad civil imputable al asegurado derivada de los daños correspondientes a las reclamaciones al asegurado, por la realización de cirugías reconstructivas posterior a un accidente y las cirugías correctiva de anormalidades congénitas.
10. Lucro Cesante
11. Se amparan la presentación de fianzas, incluido los embargos. La póliza ampara: Cauciones Judiciales: LA COMPAÑÍA reconocerá el costo de las cauciones en relación con el proceso que se adelante como consecuencia de un daño amparado en la póliza. Las Cauciones serán cubiertas dentro del Límite de Indemnización y no en adición al mismo. Los pagos realizados por este concepto reducirán el monto del Límite de Indemnización. No obstante, LA COMPAÑÍA no estará obligada a expedir dichas cauciones.
12. Se ampara los servicios de telemedicina para lesiones corporales debido a mala praxis.

Exclusiones principales

Las principales exclusiones de la presente poliza son:
¿h Actos medicos prohibidos por leyes especificas o por regulaciones emanadas de autoridades sanitarias u otras autoridades competentes, o no autorizados por las autoridades competentes cuando tal autorizacion fuese necesaria, o no permitidos de acuerdo con los criterios profesionales aceptados para la practica de la prestacion de servicios profesionales de atencion en la salud de las personas, salvo que se trate de actos medicos y/o actividades de la Unidad de Investigacion del asegurado.
¿h Actos medicos realizados con aparatos, equipos o tratamientos no reconocidos por las instituciones cientificas legalmente reconocidas, salvo aquellos de caracter cientifico - experimental utilizados como ultimo remedio para el ¡§paciente¡¨ a raiz de su condicion.
¿h Salvo que se trate de la atencion de una urgencia vital se excluyen los actos medicos realizados bajo direccion, supervision o aprobacion del asegurado o realizados en los predios y/o con los equipos del asegurado cuando su habilitacion legal y/o licencia para practicar la medicina y proveer servicios y/o tratamientos medicos no exista, ya sea que haya sido suspendida o revocada, o haya expirado, o no haya sido renovada por las autoridades sanitarias y/u otras autoridades competentes.
¿h El incumplimiento al deber del secreto profesional por parte de los asegurados, salvo que por mandato legal o por orden de autoridad competente se exija revelar informacion bajo reserva.

¿h Actos medicos que se efectuen con el objeto de lograr modificaciones y/o cambios de sexo y/o sus caracteristicas distintivas, aunque sea con el consentimiento del ¡§paciente¡¨. Esta exclusion no aplica tratandose de pacientes hermafroditas.
¿h Responsabilidad por la ineficiencia de cualquier tratamiento cuyo objetivo sea el impedimento de un embarazo o de una procreacion, salvo en los casos en que dicho procedimiento sea realizado en cumplimiento de un mandato legal. Se cubre la provocacion de un embarazo o de una procreacion siempre y cuando se realice a traves de metodos cientificamente probados por las ciencias medicas y aprobadas por la ley.
¿h El incumplimiento de algun convenio, sea verbal o escrito, propaganda, sugerencia o promesa de exito que garantice el resultado de cualquier tipo de acto medico.
¿h La provocacion intencional del dano (dolo) en el ejercicio de la prestacion de los servicios de salud.
¿h Perjuicios derivados del uso de la energia nuclear con excepcion de aquellos que sean consecuencia de la utilizacion de la misma como parte de los servicios ensalud que presta el asegurado.
¿h Actos medicos que importen danos por contaminacion de sangre cuando el asegurado no hubiesen cumplido con todos los requisitos y normas nacionales e internacionales exigibles a un profesional medico en el ejercicio de su profesion, incluyendo pero no limitandose a la aceptacion, prescripcion, control, almacenamiento, conservacion y transfusion de sangre, sus componentes y/u hemoderivados y a la asepsia de areas, instrumentos y equipos donde y con los cuales se lleven a cabo dichos actos medicos. Sin embargo, estan cubiertas las reclamaciones formuladas por pacientes o terceros en nombre de estos, por los perjuicios causados como resultado de un acto malintencionado del personal al servicio del asegurado y/o terceros.
¿h Sanciones punitivas o ejemplares, es decir, cualquier multa o penalidad impuesta por un juez civil o penal, o sanciones de caracter administrativas.
¿h Actividades u operaciones de guerra declarada o no, hostilidades, invasion de enemigo extranjero, guerra civil, revolucion, insurreccion, huelga, motin, conmocion civil, vandalismo, terrorismo, actos mal intencionados de terceros, conspiraciones, poder militar o usurpado, requisicion y destruccion de bienes por orden de cualquier autoridad, nacional departamental o municipal, disturbios politicos y sabotajes con explosivos.
¿h Contagio, infeccion, irradiacion, exposicion a rayos X, o cualquier otro medio, ocurrida o contraida durante la vigencia de un contrato de servicio o aprendizaje de cualquier tercero con el asegurado a menos que sea consecuencia de un hecho accidental, subito e imprevisto o del mal funcionamiento de los bienes.
¿h Reclamos por reintegro de honorarios profesionales o sumas abonadas a los asegurados o a su representante por el ¡§paciente¡¨ y/u otra persona natural o juridica a nombre del ¡§paciente¡¨, y con relacion a la prestacion de servicios y/o tratamientos a dicho ¡§paciente¡¨ por parte de los asegurados, excepto aquellos originados por un reclamo

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA AA195705

FACTURA AA810302

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Renovacion
CERTICADO AA938495
AGENCIA DELIMA MARSH
PRODUCTO R.C. PROFESIONAL CLINICAS
FORMA DE PAGO Contado
TELEFONO 5922929
DIRECCIÓN Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS
ORDEN 1
USUARIO MJAIME

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
16	09	2021	**DESDE**	DD 14	MM 09	AAAA 2021	**HORA**	00:00	16	09	2021
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 22	MM 09	AAAA 2021	**HORA**	00:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A. **NIT/CC** 860078828
DIRECCIÓN CALLE 100 11B-67 **E-MAIL** FACTURAELECTRONICACOLSANITAS@COLSANITAS.COM **TEL/MOVIL** 0916466060

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

debidamente amparado por las condiciones generales de la poliza.
¿h Danos a bienes o inmuebles bajo cuidado, custodia o control del asegurado, de miembros de su familia o dependientes, o de cualquier persona que actue en su nombre, incluyendo danos por refacciones, ampliaciones o modificaciones al inmueble, o por la desaparicion de
bienes, de propiedad de terceros empleados y pacientes salvo que haya responsabilidad del asegurado en dicha desaparicion o dano.
¿h La responsabilidad civil profesional diferente a la provista por esta poliza tal como la responsabilidad civil profesional de ingenieros, arquitectos, abogados, entre otros. Lo anterior, salvo que sus actos tengan
trascendencia en un acto medico que origine responsabilidad del asegurado.
¿h Toda responsabilidad civil y/o penal como consecuencia de abandono y/o negativa de atencion al ¡§paciente¡ excepto en los casos en que el asegurado no este en capacidad de recibir mas pacientes por insuficiencia en la capacidad disponible asistencial, en los casos que el paciente sea remitido a su red primaria de atencion debido a que el nivel de complejidad de los servicios que requiere es diferente al que presta el asegurado y/o en
los eventos en los cuales el asegurado no cuenta con los recursos para prestar la atencion al paciente, tales como: atencion de tipo psiquiatrico y obstetricia (atencion parto); sin embargo, en estos ultimos dos casos
(psiquiatrico y obstetricia) el HPTU asegurado prestara la atencion prioritaria cuando sea pertinente, y remitira al paciente a otras instituciones.
¿h El deslizamiento de tierras, fallas geologicas, terremotos, temblores, asentamientos, cambios en los niveles de temperatura o agua, inconsistencia del suelo o subsuelo, llluvias, inundaciones, erupcion volcanica o cualquier otra pert urbacion atmosferica o de la naturaleza; asi como tambien los danos causados por la accion paulatina de gases o vapores, sedimentaciones o deshechos como humo, hollin, polvo y otros, humedad, moho, hundimiento de terreno y sus mejoras, por corrimiento de tierras, vibraciones, filtraciones, derrames, o por inundaciones de aguas estancadas o corrientes de agua, siempre que se deriven como consecuencia de un acto de la naturaleza.
Sin embargo, la presente poliza indemnizara los perjuicios reclamados por el incumplimiento de los deberes de seguridad en que incurra el asegurado con ocasion de su actividad.
¿h El incumplimiento parcial o total, tardio o defectuoso de pactos o convenios que vayan mas alla del alcance de la responsabilidad civil del asegurado, o mediante los cuales el asegurado asuma o pretenda asumir la responsabilidad de otros.
¿h La contaminacion del medio ambiente, incluyendo contaminacion por ruido, que no sea consecuencia de un acontecimiento accidental, subito, repentino e imprevisto.
¿h El uso, transporte o almacenamiento de explosivos.
¿h El uso de armas de fuego con excepcion de aquellas utilizadas por personal autorizado y capacitado para garantizar la vigilancia de los predios y actividades del asegurado.
¿h Homicidio o lesiones voluntarias, excepto el caso de iatrogenia.
¿h Danos causados por la aplicacion de anestesia general o, que se presenten mientras el paciente se encuentre bajo anestesia general, si tal procedimiento no fuese realizado por un profesional debidamente habilitado y capacitado para realizarlo y llevado a cabo dentro de
una institucion debidamente equipada y acreditada para tal fin.
¿h Perdidas patrimoniales puras incluyendo, pero no limitadas a perdida de utilidades, perdida de rentas o lucro cesante, que no sean consecuencia de un acto del asegurado cubierto por esta poliza.
¿h Con respecto a productos y equipos para el diagnostico o la terapeutica no se cubre la responsabilidad civil de los fabricantes, suministradores o personal externo responsable del mantenimiento de los mismos.

¿h La responsabilidad civil patronal o de cualquier obligacion de la cual el asegurado pudiese resultar responsable en virtud de cualquier ley o reglamento sobre accidentes de trabajo, riesgos profesionales, compensacion para desempleados o beneficios por muerte, invalidez, o incapacidad, o bajo cualquier ley o institucion de seguridad semejante, sea publica o privada.
¿h Exclusion de enfermedad contagiosa y pandemia (de acuerdo al texto adjunto)
Condiciones
seguro
1. Clausula de no renovacion tacita o automatica. Es entendido y acordado que no habra renovacion tacita o automatica de este seguro
2. Aviso de siniestro 30 dias
3. Clausula de Cooperacion de Reclamos, segun anexo.
4. Clausula de Cancelacion NMA 355 modificada a 30 dias calendario, de acuerdo a texto adjunto
5. Exclusion de Guerra y Terrorismo, NMA 2919, de acuerdo a texto adjunto
6. LEY Y JURISDICCION

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA AA195705

FACTURA AA810302

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Renovacion
CERTICADO AA938495
AGENCIA DELIMA MARSH
PRODUCTO R.C. PROFESIONAL CLINICAS
FORMA DE PAGO Contado
TELEFONO 5922929
DIRECCIÓN Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS
ORDEN 1
USUARIO MJAIME

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
16	09	2021	**DESDE**	DD 14	MM 09	AAAA 2021	**HORA**	00:00	16	09	2021
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 22	MM 09	AAAA 2021	**HORA**	00:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A. **NIT/CC** 860078828
DIRECCIÓN CALLE 100 11B-67 **E-MAIL** FACTURAELECTRONICACOLSANITAS@COLSANITAS.COM **TEL/MOVIL** 0916466060

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

Con respecto a la interpretacion, validez, cumplimiento y/o pagos de indemnizaciones bajo esta Poliza, el presente contrato queda sometido a la Ley Colombiana y en particular, al Codigo de Comercio y legislacion complementaria en materia de seguros y a la Jurisdiccion Colombiana.
Se entiende y acuerda que el Asegurado asumira todos los gastos de su propia defensa juridica en cualquier proceso al que sea llamado, por lo que quedan expresamente excluidos dichos gastos de cualquier cobertura bajo la presente poliza.

Jurisdicción y Ley aplicable
Esta póliza es gobernada y realizada de acuerdo con las leyes de Colombia. Cualquier disputa entre las partes sobre los términos de esta póliza estará sujeta exclusivamente a la jurisdicción de los Jueces de Colombia.
Cada parte acuerda en someterse a la jurisdicción Colombiana para conformar todos los requisitos necesarios para someterse a la jurisdicción de los jueces.
El idioma utilizado para la interpretación de esta póliza erá el español como estipulado en el Condicionado de Póliza.

CLAUSULA DE INTERMEDIACION Y CORRETAJE DE REASEGUROS
Aon Reinsurance Colombia - Corredores de Reaseguros es reconocido por el presente contrato como el Intermediario de Reaseguro que han negociado el mismo y a través del cual todas las comunicaciones, acuerdos y acciones relacionadas con este contrato (incluyendo pero no limitado a notificaciones, primas, primas de retorno, comisiones, impuestos, pérdidas, gastos de ajuste de pérdidas, salvamentos y pagos de siniestros) serán transmitidas. Cualquier información referente al manejo del presente contrato así como cualquier pago de primas, primas de retorno, comisiones, impuestos, pérdidas, gastos de ajuste de pérdidas, recuperaciones y pagos de siniestros, se hará por ese conducto Los servicios del Intermediario de Reaseguro serán prestados en la República de Colombia pero en favor del reasegurador que tiene su domicilio en el exterior

AON REINSURANCE COLOMBIA
UNIDAD DE RIESGOS FINANCIEROS Y PROFESIONALES

TEXTOS
EXCLUSIÓN DE ENFERMEDAD CONTAGIOSA Y PANDEMIA
Este Suplemento modifica la cobertura bajo:
RESPONSABILIDAD CIVIL MEDICA.
Como contraprestación a la prima pactada en la Póliza, por la presente se entiende y acuerda que:
1. Se añade la siguiente exclusión a la cláusula <Ref>. EXCLUSIONES:
Enfermedad Contagiosa, Epidemia y Pandemia
De cualquier Reclamación derivada de, basada en, en relación con, resultante de, contribuida por o atribuible directa o indirectamente, en todo o en parte, a cualquier real, alegada o sospechada:
a. transmisión de cualquier:
i. Enfermedad Contagiosa Enumerada, o
ii. Enfermedad Contagiosa, que constituya una Pandemia,
por (i) un asegurado, (ii) un contratista independiente que presta servicios a, para o en nombre de un asegurado, (iii) un paciente, o (iv) un visitante, a cualquier otra persona;
b. limitar o denegar la atención médica debido a la falta, escasez, disponibilidad limitada, o por seguir las directrices impuestas por el gobierno; o la imposibilidad de conseguir, obtener o conservar cualquier medicamento, personal, equipo o suministros que real o supuestamente ocurran en relación con o como resultado de cualquier Enfermedad Contagiosa Enumerada o Pandemia; sin embargo, con respecto a cualquier Reclamación que surja de o concerniente al tratamiento médico prestado o no prestado a un paciente bajo el cuidado de un Asegurado, esta subsección (b) se aplicará únicamente con respecto a cualquier paciente que se sospeche que tiene o ha sido diagnosticado de cualquier Enfermedad Contagiosa Enumerada o cualquier Enfermedad Contagiosa que constituya una Pandemia.

c. El uso, contratación, retención o supervisión de proveedores médicos que carezcan o supuestamente carezcan de licencia, credencial, privilegios o registro en incumplimiento de las regulaciones u otras leyes vigentes en el momento del supuesto acto, error, omisión u Ocurrencia en relación con cualquier Enfermedad Contagiosa Enumerada o Pandemia;
d. La Responsabilidad Civil o cualquier otro tipo de responsabilidad derivada, o la responsabilidad solidaria de cualquier Asegurado para o con cualquier otro Asegurado, co-acusado/co-demandado, entidad mercantil, negocio, fabricante, proveedor de atención médica, persona o entidad gubernamental a la que se le haya concedido, goce, reclame o afirme la Inmunidad;
e. No actuar de buena fe, con negligencia grave, o dolo que resulte en la

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA AA195705

FACTURA AA810302

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Renovacion
CERTICADO AA938495
AGENCIA DELIMA MARSH
PRODUCTO R.C. PROFESIONAL CLINICAS
FORMA DE PAGO Contado
TELEFONO 5922929
DIRECCIÓN Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS
ORDEN 1
USUARIO MJAIME

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN		
16	09	2021	**DESDE**	DD 14	MM 09	AAAA 2021	**HORA**	00:00		16	09	2021
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 22	MM 09	AAAA 2021	**HORA**	00:00		DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A. **NIT/CC** 860078828
DIRECCIÓN CALLE 100 11B-67 **E-MAIL** FACTURAELECTRONICACOLSANITAS@COLSANITAS.COM **TEL/MOVIL** 0916466060

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

pérdida de la Inmunidad. Sin embargo, esta subsección e. no se aplicará a los Gastos de Defensa relacionados con cualquier Reclamación que tenga relación con lo anteriormente expuesto hasta que se dicte una resolución firme, o una decisión de arbitraje vinculante o condena contra el Asegurado, o una admisión de responsabilidad por escrito del Asegurado asumiendo dicha conducta, o bien una declaración de "nolo contenderé" o de que no acepta ni rechaza la responsabilidad de los hechos que se le demandan o imputan, en cuyo momento el Asegurado deberá reembolsar a los Aseguradores todos los Gastos de Defensa incurridos y los Aseguradores no tendrán ninguna otra responsabilidad por Gastos de Defensa.
2. A los efectos de este Suplemento, se añaden las siguientes definiciones:
Enfermedad contagiosa significa una enfermedad o alteración de la salud causada por la infección, presencia y crecimiento de agentes biológicos patógenos en un huésped humano u otro animal, incluyendo a título enunciativo pero no limitativo cualquier bacteria, virus, moho, hongo, parásito u otro vector, y cuyos agentes biológicos o sus toxinas se transmiten directa o indirectamente a personas infectadas por contacto físico con una persona infecciosa, consumiendo alimentos o bebidas contaminados, contacto con fluidos corporales contaminados, contacto con objetos inanimados contaminados, inhalación, mordida de un animal infectado, insecto o garrapata o cualquier otro medio. Enfermedad contagiosa incluye Enfermedad contagiosa enumerada.

Enfermedad contagiosa enumerada significa la enfermedad del coronavirus 2019 (COVID-19), cualquier otra enfermedad causada por síndrome respiratorio agudo severo coronavirus 2 (SARS-CoV 2), o cualquier enfermedad causada por cualquier mutación o variación de tal enfermedad.
Epidemia significa la ocurrencia generalizada de una Enfermedad contagiosa que afecta a un número elevado de personas que constituya un aumento en el número de casos de dicha Enfermedad contagiosa por encima de lo que normalmente se espera dentro de una población, comunidad o región durante un determinado período de tiempo.
Inmunidad significa toda exención de responsabilidad frente a cualquier reclamación o demanda o responsabilidad, limitación de la responsabilidad u otra protección jurídica contra la responsabilidad civil o penal otorgada a cualquier persona o entidad en virtud de cualquier ley, reglamento, ordenanza, decreto, declaración de cualquier organismo autonómico o estatal, u otra ley aplicable, con respecto a cualquier reclamación derivada de la prestación de servicios médicos en relación con o en respuesta a cualquier declaración de Enfermedad Contagiosa Enumerada o Pandemia.
Pandemia significa una Epidemia, que la Organización Mundial de la Salud ha declarado, valorado o caracterizado como una pandemia en cualquier declaración pública.
El resto de términos y condiciones de esta Póliza permanecen inalterados.
El tomador del seguro manifiesta que ha leído, examinado y entendido el contenido y alcance de todas las cláusulas de este Suplemento y, especialmente, aquellas que, debidamente resaltadas en letra negrita, pudieran ser limitativas de derechos.
Y para que conste su conocimiento, expresa conformidad y aceptación de las mismas, el tomador del seguro firma a continuación.
CLAUSULA DE COOPERACIÓN RECLAMOS
Se entiende y se acuerda que como una condición precedente a una obligación bajo esta póliza:
a) el asegurado deberá, una vez tenga conocimiento de algún reclamo, o circunstancia que pueda dar lugar a un reclamo, dar aviso inmediato al asegurador lo antes posible y en cualquier evento antes de 30 días;
b) el asegurado le facilitará inmediatamente al asegurador toda la información y los papeles relacionados con tal reclamo o tal situación, y prestará total cooperación en la negociación de arreglo y ajuste del mismo; y
c) el asegurador tendrá derecho a nombrar ajustadores y/o representantes que actúen a nombre suyo para controlar todas las negociaciones, ajustes, y arreglos relacionados con tal reclamo o reclamos;

d) el asegurado cooperara con los aseguradores y/o representantes designados que suscriben/respaldan esta póliza, en la investigación y evaluación de cualquier pérdida y/o circunstancia que dé lugar a una perdida.
Todos los demás términos y condiciones no modificados por el presente endoso, continúan vigentes y sin modificación alguna.

CLÁUSULA DE AVISO DE SINIESTRO
No obstante lo indicado en las condiciones generales de esta póliza, se amplía a noventa (90) días calendario el término de aviso de siniestro, contados a partir de la fecha en que el asegurado haya conocido o debido conocer su ocurrencia.
Todos los demás términos y condiciones no modificados, continúan en vigor.
ENDOSO DE EXCLUSIÓN DE GUERRA Y TERRORISMO:

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

EQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVAEQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVAEQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVAE

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA AA195705

FACTURA AA810302

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Renovacion
CERTICADO AA938495
AGENCIA DELIMA MARSH
PRODUCTO R.C. PROFESIONAL CLINICAS
FORMA DE PAGO Contado
TELEFONO 5922929
DIRECCIÓN Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS
ORDEN 1
USUARIO MJAIME

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN		
16	09	2021	**DESDE**	DD 14	MM 09	AAAA 2021	**HORA**	00:00		16	09	2021
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 22	MM 09	AAAA 2021	**HORA**	00:00		DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A. **NIT/ CC** 860078828
DIRECCIÓN CALLE 100 11B-67 **E-MAIL** FACTURAELECTRONICACOLSANITAS@COLSANITAS.COM **TEL/ MOVIL** 0916466060

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

No obstante cualquier estipulación en contrario dentro de este seguro o en algún endoso al mismo, queda acordado que este seguro excluye pérdida, daño, costo o gasto de cualquier naturaleza que sea directa o indirectamente causado por, que resulte de o en conexión con cualquiera de lo siguiente, independientemente de cualquiera otra causa o evento que contribuya con la pérdida en forma concurrente o en alguna otra secuencia;
(1) Guerra, invasión, actos de enemigos extranjeros, hostilidades u operaciones bélicas (se haya declarado o no la guerra), guerra civil, rebelión, revolución, insurrección, conmoción civil que asuma las proporciones de, o ascienda a un levantamiento, poder militar o usurpado; o
(2) Algún acto de terrorismo.
Para propósitos de este endoso, un acto de terrorismo significa un acto, incluyendo pero no limitado al uso de la fuerza o violencia y/o amenaza de estas, de cualquier persona o grupo(s) de personas, ya sea que actúen solas o en nombre de, o en conexión con cualquier organización(es) o gobierno(s), cometido con propósitos políticos, religiosos, ideológicos o similares, incluyendo la intención de influir sobre algún gobierno y/o atemorizar al público o a una sección del público.
Este endoso también excluye pérdida, daño, costo o gasto de cualquier naturaleza que directa o indirectamente sea causado por, resulte de o en conexión con alguna acción tomada para controlar, evitar, suprimir o en alguna forma esté relacionada con los párrafos (1) y/ó (2) anteriores.
Corresponderá al asegurado probar la ocurrencia del siniestro, así como la cuantía de la pérdida, si fuera el caso. El asegurador deberá probar lo hechos o circunstancias excluyentes de su responsabilidad.
En el caso que se encuentre que alguna parte de este endoso es inválido o de imposible cumplimiento, el resto permanecerá en todo vigor y efecto.

NMA2919
08/10/2001
CLÁUSULA DE CANCELACIÓN
(Aprobada por la Asociación de Suscriptores No Marítimos de Lloyd¿s)
Esta Póliza podrá cancelarse en cualquier momento mediante solicitud del
Asegurado por escrito al Corredor que haya constituido el seguro, y la prima pagadera se ajustará de tal forma que los aseguradores reciban o retengan la prima de corto plazo acostumbrada.
Esta Póliza también podrá cancelarse por parte o a nombre de los aseguradores mediante aviso por escrito al Asegurado con 30 días de antelación dirigido a su última dirección conocida, y la prima pagadera se ajustará de tal forma que los aseguradores reciban o retengan la prima prorrateada correspondiente.
El aviso se considerará debidamente recibida una vez transcurrido el plazo normal del correo si se envía mediante carta con franqueo prepagado a la dirección apropiada.
2/12/ 35
NMA 355

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA AA195705

FACTURA AA810910

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Renovacion	**PRODUCTO**	R.C. PROFESIONAL CLINICAS	**ORDEN**	1
CERTICADO	AA939138	**FORMA DE PAGO**	Contado	**TELEFONO**	5922929
AGENCIA	DELIMA MARSH			**DIRECCIÓN**	Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS
				USUARIO	MJAIME

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA										FECHA DE IMPRESIÓN		
23	09	2021	**DESDE**	DD	22	MM	09	AAAA	2021	**HORA**	00:00		23	09	2021
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD	27	MM	09	AAAA	2021	**HORA**	24:00		DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.			**NIT/CC**	860078828
DIRECCIÓN	CALLE 100 11B-67	**E-MAIL**	FACTURAELECTRONICACOLSANITAS@COLSANITAS.COM	**TEL/MOVIL**	0916466060
ASEGURADO	COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.			**NIT/CC**	860078828
DIRECCIÓN	CALLE 100 11B-67	**E-MAIL**	FACTURAELECTRONICACOLSANITAS@COLSANITAS.COM	**TEL/MOVIL**	0916466060
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS Y/O USUARIOS AFECTADOS			**NIT/CC**	XXXX
DIRECCIÓN	-	**E-MAIL**	notiene@notiene.com	**TEL/MOVIL**	

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
ACTIVIDADES	CLINICA
CIUDAD	BOGOTA D.C.
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
LOCALIDAD	BOGOTA D.C.
DIRECCION	BOGOTA D.C.
CANAL DE VENTA	Directo

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Responsabilidad Civil Clinicas Hospitales	$4,530,000,000.00	10.00%	1.00 smmlv	$.00
Predios Labores y Operaciones.	Si	.00%		$.00
Responsabilidad Civil Profesional Médica	Si	10.00%	1.00 smmlv	$.00
Responsabilidad Civil Estudiantes en Práctica y Estudiantes en Especialización	Si	10.00%	1.00 smmlv	$.00
Responsabilidad Civil del Personal Paramédico	Si	10.00%	1.00 smmlv	$.00
Uso de Equipos y Tratamientos Médicos	Si	10.00%	1.00 smmlv	$.00
Materiales Médicos, Quirúrgicos, Dentales, Drogas o Medicamentos	Si	10.00%	1.00 smmlv	$.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$4,530,000,000.00	$23,565,141.00		$4,477,377.00	$28,042,518.00

COASEGURO	
COMPAÑIA	**PARTICIPACIÓN**
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	**NOMBRE**	**PARTICIPACIÓN**
000890301584	DELIMA MARSH	%.

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.

Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad http://www.laequidadseguros.coop/, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro. De igual forma, en el evento que corresponda, certifico que me fue entregada la tarjeta de asistencia y/o carné correspondiente a la póliza.

CLAUSULADO N°.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA AA195705

FACTURA AA810910

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Renovacion
CERTICADO AA939138
AGENCIA DELIMA MARSH
PRODUCTO R.C. PROFESIONAL CLINICAS
FORMA DE PAGO Contado
TELEFONO 5922929
DIRECCIÓN Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS
ORDEN 1
USUARIO MJAIME

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
23	09	2021	**DESDE**	DD 22	MM 09	AAAA 2021	**HORA**	00:00	23	09	2021
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 27	MM 09	AAAA 2021	**HORA**	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A. **NIT/CC** 860078828
DIRECCIÓN CALLE 100 11B-67 **E-MAIL** FACTURAELECTRONICACOLSANITAS@COLSANITAS.COM **TEL/MOVIL** 0916466060

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

MEDIANTE EL PRESENTE CERTIFICADO SE REALIZA PRORROGA CON VIGENCIA:
22/09/2021 HASTA EL 27/09/2021 24:00 horas
****

Tipo Seguro de Póliza Indemnización Profesional, de acuerdo con lo
definido en el texto de la póliza original.

Asegurado Original h Compania De Medicina Prepagada Colsanitas S.A. - NIT. 860.078.828-7
h Entidad Promotora de Salud Sanitas S.A. - NIT. 800.251.440-6
h Fundacion Keralty - NIT. 800.245.067-7
h Medisanitas S.A. Compania de Medicina Prepagada - NIT. 800.153.424-8
h Salud Ocupacional Sanitas S.A.S. - NIT. 830.015.429-2
Y en general todas las empresas pertenecientes, filiales, participadas o subsidiarias del grupo, dedicadas a la prestacion
y administracion de servicios de salud.

Direccion Calle 100 # 11 B - 67
Periodo asegurado

Condiciones
Modalidad de cobertura
Responsabilidad Civil profesional para instituciones médicas ¿Beazley | Seguro de Responsabilidad Civil Médico-Sanitaria
La cobertura para la presente póliza es bajo la modalidad de Claims Made (Reclamaciones Hechas), con fecha de retroactividad
1 de julio de 2006. Bajo la modalidad Claims Made (Reclamaciones Hechas) se entienden amparadas las reclamaciones que presenten
terceros contra las entidades aseguradas por primera vez durante la vigencia de esta póliza, por los daños causados en el
desarrollo de las actividades amparadas en la póliza y por las cuales sean declaradas como civilmente responsables, siempre
y cuando el hecho generador del daño se pueda ubicar temporalmente realizado a partir del 1 de julio de 2006.

Interés
Garantizar la indemnización de daños y perjuicios como consecuencia de las lesiones personales, muerte y/o enfermedad de
usuarios y en general clientes del Asegurado, causadas con ocasión del ejercicio de su actividad profesional como Entidades
de Servicios de Salud.
Suma asegurada
COP $4.530.000.000 por toda y cada pérdida y en el agregado anual.
Limite único y combinado: Límite para cada y toda ocurrencia o serie de ocurrencias originadas por una misma causa y en
el agregado anual, por todo concepto de indemnizaciones, intereses, gastos, costas y honorarios de defensa judicial y extrajudicial
a ser compartido por todos los Asegurados y en exceso del Deducible a cargo del Asegurado.
Deducible
1. Pago de Perjuicios 10% mínimo COP 150.000.000 por toda y cada perdida
2. Procesos de conciliación: 15% de la pérdida mínimo COP 50.000.000 por toda y cada perdida.
Reclamos
Pagaderos en
COP$
Cobertura
Básica
Retroactividad
Responsabilidad por errores y omisiones ¿ responsabilidad civil profesional medica
1 de julio de 2006. (Para inclusiones y exclusiones máximo treinta (30) días calendario).
Extensión
De cobertura
Responsabilidad Profesional de Clínica y Hospitales que incluye: 100% del Límite de Indemnización por evento / agregado
anual.
1. Responsabilidad civil profesional médica: Cubre los perjuicios por errores u omisiones involuntarias que el Tomador/Asegurado
haya causado con ocasión del desarrollo de la actividad de clínica, hospital y/o institución privada del sector de la salud,
por los profesionales vinculados y/o adscritos, en las entidades en donde el Asegurado tiene una relación con la entidad
prestadora de servicios de salud, siempre que el Asegurado sea nombrado en un proceso de negligencia médica, de conformidad
con los principios y normas que regulan la responsabilidad civil profesional. Esta cobertura
incluye la responsabilidad civil Imputable al Tomador/Asegurado por errores u omisiones involuntarias cometidos por el personal
a su servicio y bajo su supervisión legal
2. La responsabilidad civil derivada de la posesión y el uso de aparatos y tratamientos médicos con fines de diagnóstico
o de terapéutica, en cuanto dichos aparatos y tratamientos estén reconocidos por la ciencia médica.
3. Cobertura de Daños extrapatrimoniales al 100%
4. La responsabilidad civil profesional médica imputable al asegurado por los actos médicos de estudiantes de pre o post
grado que realicen sus prácticas médicas en las entidades en donde el Asegurado tiene una relación con la entidad prestadora
de servicios de salud, siempre que el Asegurado sea nombrado en un proceso de negligencia médica, habilitados por permiso/acuerdo
previo entre el asegurado y la institución docente y que realicen los actos médicos bajo la supervisión y control de un
profesional médico debidamente habilitado.
5. Restablecimiento de valor asegurado por pago de siniestro. Hasta por una vez con cobro de prima adicional, el cual no
podrá ser mayor al 100% de la última prima pagada por el asegurado.
6. Las cifras contenidas en la solicitud de seguro constituyen una muestra de la situación de los asegurados, no obstante,

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA AA195705

FACTURA AA810910

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Renovacion
CERTICADO AA939138
AGENCIA DELIMA MARSH
PRODUCTO R.C. PROFESIONAL CLINICAS
FORMA DE PAGO Contado
TELEFONO 5922929
DIRECCIÓN Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS
ORDEN 1
USUARIO MJAIME

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
23	09	2021	**DESDE**	DD 22	MM 09	AAAA 2021	**HORA**	00:00	23	09	2021
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 27	MM 09	AAAA 2021	**HORA**	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A. **NIT/CC** 860078828
DIRECCIÓN CALLE 100 11B-67 **E-MAIL** FACTURAELECTRONICACOLSANITAS@COLSANITAS.COM **TEL/MOVIL** 0916466060

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

dada la dinámica de la actividad no habrá necesidad de actualizar durante la vigencia las variaciones de las cifras por creación o eliminación de cargos y atención a pacientes entre otros, siempre y cuando no se haya creado una nueva empresa.
7. Se extiende a amparar todos los profesionales de la salud Propios y Adscritos
8. Suministro de Alimentos, bebidas, materiales médicos, quirúrgicos, dentales, drogas o medicamentos. Bienes bajo cuidado, tenencia y control
9. Cobertura de cirugías reconstructivas, la cobertura se extiende a cubrir la responsabilidad civil imputable al asegurado derivada de los daños correspondientes a las reclamaciones al asegurado, por la realización de cirugías reconstructivas posterior a un accidente y las cirugías correctiva de anormalidades congénitas.
10. Lucro Cesante
11. Se amparan la presentación de fianzas, incluido los embargos. La póliza ampara: Cauciones Judiciales: LA COMPAÑÍA reconocerá el costo de las cauciones en relación con el proceso que se adelante como consecuencia de un daño amparado en la póliza. Las Cauciones serán cubiertas dentro del Límite de Indemnización y no en adición al mismo. Los pagos realizados por este concepto reducirán el monto del Límite de Indemnización. No obstante, LA COMPAÑÍA no estará obligada a expedir dichas cauciones.
12. Se ampara los servicios de telemedicina para lesiones corporales debido a mala praxis.
13. Se otorga cobertura para visitas a domicilio. Se cubren las reclamaciones a consecuencia de la prestación de servicios profesionales realizados en el domicilio del paciente donde se alegue un acto médico erróneo.
Las principales exclusiones de la presente póliza son:
14. Actos médicos prohibidos por leyes específicas o por regulaciones emanadas de autoridades sanitarias u otras autoridades competentes, o no autorizados por las autoridades competentes cuando tal autorización fuese necesaria, o no permitidos de acuerdo con los criterios profesionales aceptados para la práctica de la prestación de servicios profesionales de atención en la salud de las personas, salvo que se trate de actos médicos y/o actividades de la Unidad de Investigación del asegurado.
15. Actos médicos realizados con aparatos, equipos o tratamientos no reconocidos por las instituciones científicas legalmente reconocidas, salvo aquellos de carácter científico - experimental utilizados como último remedio para el ¿paciente¿ a raíz de su condición.
16. Salvo que se trate de la atención de una urgencia vital se excluyen los actos médicos realizados bajo dirección, supervisión o aprobación del asegurado o realizados en los predios y/o con los equipos del asegurado cuando su habilitación legal y/o licencia para practicar la medicina y proveer servicios y/o tratamientos médicos no exista, ya sea que haya sido suspendida o revocada, o haya expirado, o no haya sido renovada por las autoridades sanitarias y/u otras autoridades competentes.
17. El incumplimiento al deber del secreto profesional por parte de los asegurados, salvo que por mandato legal o por orden de autoridad competente se exija revelar información bajo reserva.
18. Actos médicos que se efectúen con el objeto de lograr modificaciones y/o cambios de sexo y/o sus características distintivas, aunque sea con el consentimiento del ¿paciente¿. Esta exclusión no aplica tratándose de pacientes hermafroditas.
19. Responsabilidad por la ineficiencia de cualquier tratamiento cuyo objetivo sea el impedimento de un embarazo o de una procreación, salvo en los casos en que dicho procedimiento sea realizado en cumplimiento de un mandato legal. Se cubre la provocación de un embarazo o de una procreación siempre y cuando se realice a través de métodos científicamente probados por las ciencias médicas y aprobadas por la ley.
20. El incumplimiento de algún convenio, sea verbal o escrito, propaganda, sugerencia o promesa de éxito que garantice el resultado de cualquier tipo de acto médico.
21. La provocación intencional del daño (dolo) en el ejercicio de la prestación de los servicios de salud.
22. Perjuicios derivados del uso de la energía nuclear con excepción de aquellos que sean consecuencia de la utilización de la misma como parte de los servicios en salud que presta el asegurado.
23. Actos médicos que importen daños por contaminación de sangre cuando el asegurado no hubiesen cumplido con todos los requisitos y normas nacionales e internacionales exigibles a un profesional médico en el ejercicio de su profesión, incluyendo pero no limitándose a la aceptación, prescripción, control, almacenamiento, conservación y transfusión de sangre, sus componentes y/u hemoderivados y a la asepsia de áreas, instrumentos y equipos donde y con los cuales se lleven a cabo dichos actos médicos. Sin embargo, están cubiertas las reclamaciones formuladas por pacientes o terceros en nombre de estos, por los perjuicios causados como resultado de un acto malintencionado del personal al servicio del asegurado y/o terceros.
24. Sanciones punitivas o ejemplares, es decir, cualquier multa o penalidad impuesta por un juez civil o penal, o sanciones de carácter administrativas.
25. Actividades u operaciones de guerra declarada o no, hostilidades, invasión de enemigo extranjero, guerra civil, revolución, insurrección, huelga, motín, conmoción civil, vandalismo, terrorismo, actos mal intencionados de terceros, conspiraciones, poder militar o usurpado, requisición y destrucción de bienes por orden de cualquier autoridad, nacional departamental o municipal, disturbios políticos y sabotajes con explosivos.
26. Contagio, infección, irradiación, exposición a rayos X, o cualquier otro medio, ocurrida o contraída durante la vigencia de un contrato de servicio o aprendizaje de cualquier tercero con el asegurado a menos que sea consecuencia de un hecho accidental, súbito e imprevisto o del mal funcionamiento de los bienes.
27. Reclamos por reintegro de honorarios profesionales o sumas abonadas a los asegurados o a su representante por el ¿paciente¿ y/u otra persona natural o jurídica a nombre del ¿paciente¿, y con relación a la prestación de servicios y/o tratamientos a dicho ¿paciente¿ por parte de los asegurados, excepto aquellos originados por un reclamo debidamente amparado por las condiciones generales de la póliza.
28. Daños a bienes o inmuebles bajo cuidado, custodia o control del asegurado, de miembros de su familia o dependientes, o de cualquier persona que actúe en su nombre, incluyendo daños por refacciones, ampliaciones o modificaciones al inmueble, o por la desaparición de bienes, de propiedad de terceros empleados y pacientes salvo que haya responsabilidad del asegurado en dicha desaparición o daño.
29. La responsabilidad civil profesional diferente a la provista por esta póliza tal como la responsabilidad civil profesional de ingenieros, arquitectos, abogados, entre otros. Lo anterior, salvo que sus actos tengan trascendencia en un acto médico que origine responsabilidad del asegurado.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA AA195705

FACTURA AA810910

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Renovacion
CERTICADO AA939138
AGENCIA DELIMA MARSH
PRODUCTO R.C. PROFESIONAL CLINICAS
FORMA DE PAGO Contado
TELEFONO 5922929
DIRECCIÓN Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS
ORDEN 1
USUARIO MJAIME

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
23	09	2021	**DESDE**	DD 22	MM 09	AAAA 2021	**HORA**	00:00	23	09	2021
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 27	MM 09	AAAA 2021	**HORA**	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A. **NIT/CC** 860078828
DIRECCIÓN CALLE 100 11B-67 **E-MAIL** FACTURAELECTRONICACOLSANITAS@COLSANITAS.COM **TEL/MOVIL** 0916466060

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

30. Toda responsabilidad civil y/o penal como consecuencia de abandono y/o negativa de atención al ¿paciente¿ excepto en los casos en que el asegurado no este en capacidad de recibir más pacientes por insuficiencia en la capacidad disponible asistencial, en los casos que el paciente sea remitido a su red primaria de atención debido a que el nivel de complejidad de los servicios que requiere es diferente al que presta el asegurado y/o en los eventos en los cuales el asegurado no cuenta con los recursos para prestar la atención al paciente, tales como: atención de tipo psiquiátrico y obstetricia (atención parto); sin embargo, en estos últimos dos casos (psiquiátrico y obstetricia) el HPTU asegurado prestará la atención prioritaria cuando sea pertinente, y remitirá al paciente a otras instituciones.
31. El deslizamiento de tierras, fallas geológicas, terremotos, temblores, asentamientos, cambios en los niveles de temperatura o agua, inconsistencia del suelo o subsuelo, lluvias, inundaciones, erupción volcánica o cualquier otra perturbación atmosférica o de la naturaleza; así como también los daños causados por la acción paulatina de gases o vapores, sedimentaciones o deshechos como
humo, hollín, polvo y otros, humedad, moho, hundimiento de terreno y sus mejoras, por corrimiento de tierras, vibraciones, filtraciones, derrames, o por inundaciones de aguas estancadas o corrientes de agua, siempre que se deriven como consecuencia de un acto de la naturaleza. Sin embargo, la presente póliza indemnizará los perjuicios reclamados por el incumplimiento de los deberes de seguridad en que incurra el asegurado con ocasión de su actividad.
32. El incumplimiento parcial o total, tardío o defectuoso de pactos o convenios que vayan más allá del alcance de la responsabilidad civil del asegurado, o mediante los cuales el asegurado asuma o pretenda asumir la responsabilidad de otros.
33. La contaminación del medio ambiente, incluyendo contaminación por ruido, que no sea consecuencia de un acontecimiento accidental, súbito, repentino e imprevisto.
34. El uso, transporte o almacenamiento de explosivos.
35. El uso de armas de fuego con excepción de aquellas utilizadas por personal autorizado y capacitado para garantizar la vigilancia de los predios y actividades del asegurado.
36. Homicidio o lesiones voluntarias, excepto el caso de iatrogenia.
37. Daños causados por la aplicación de anestesia general o, que se presenten mientras el paciente se encuentre bajo anestesia general, si tal procedimiento no fuese realizado por un profesional debidamente habilitado y capacitado para realizarlo y llevado a cabo dentro de una institución debidamente equipada y acreditada para tal fin.
38. Pérdidas patrimoniales puras incluyendo, pero no limitadas a pérdida de utilidades, pérdida de rentas o lucro cesante, que no sean consecuencia de un acto del asegurado cubierto por esta póliza.
39. Con respecto a productos y equipos para el diagnóstico o la terapéutica no se cubre la responsabilidad civil de los fabricantes, suministradores o personal externo responsable del mantenimiento de los mismos.
40. La responsabilidad civil patronal o de cualquier obligación de la cual el asegurado pudiese resultar responsable en virtud de cualquier ley o reglamento sobre accidentes de trabajo, riesgos profesionales, compensación para desempleados o beneficios por muerte, invalidez, o incapacidad, o bajo cualquier ley o institución de seguridad semejante, sea pública o privada.
41. Exclusión de enfermedad contagiosa y pandemia (de acuerdo al texto adjunto)
Condiciones
seguro
1. Cláusula de no renovación tácita o automática. Es entendido y acordado que no habrá renovación tácita o automática de este seguro
2. Aviso de siniestro 30 días
3. Cláusula de Cooperación de Reclamos, según anexo.
4. Cláusula de Cancelación NMA 355 modificada a 30 días calendario, de acuerdo a texto adjunto
5. Exclusión de Guerra y Terrorismo, NMA 2919, de acuerdo a texto adjunto
6. LEY Y JURISDICCIÓN
Con respecto a la interpretación, validez, cumplimiento y/o pagos de indemnizaciones bajo esta Póliza, el presente contrato queda sometido a la Ley Colombiana y en particular, al Código de Comercio y legislación complementaria en materia de seguros y a la Jurisdicción Colombiana.
Se entiende y acuerda que el Asegurado asumirá todos los gastos de su propia defensa jurídica en cualquier proceso al que sea llamado, por lo que quedan expresamente
excluidos dichos gastos de cualquier cobertura bajo la presente póliza.
Pago de prima: 45 DIAS INICIO DE VIGENCIA

Jurisdicción y Ley aplicable
Esta póliza es gobernada y realizada de acuerdo con las leyes de Colombia. Cualquier disputa entre las partes sobre los términos de esta póliza estará sujeta exclusivamente a la jurisdicción de los Jueces de Colombia.
Cada parte acuerda en someterse a la jurisdicción Colombiana para conformar todos los requisitos necesarios para someterse a la jurisdicción de los jueces.
El idioma utilizado para la interpretación de esta póliza será el español como estipulado en el Condicionado de Póliza.
Límite Territorial: Colombia

CLAUSULA DE INTERMEDIACION Y CORRETAJE DE REASEGUROS
Aon Reinsurance Colombia - Corredores de Reaseguros es reconocido por el presente contrato como el Intermediario de Reaseguro que han negociado el mismo y a través del cual todas las comunicaciones, acuerdos y acciones relacionadas con este contrato (incluyendo pero no limitado a notificaciones, primas, primas de retorno, comisiones, impuestos, pérdidas, gastos de ajuste de pérdidas, salvamentos y pagos de siniestros) serán transmitidas. Cualquier información referente al manejo del presente contrato así como cualquier pago de primas, primas de retorno, comisiones, impuestos, pérdidas, gastos de ajuste de pérdidas, recuperaciones y pagos de siniestros, se hará por ese conducto Los servicios del Intermediario de Reaseguro serán prestados en la República de Colombia pero en favor del reasegurador que tiene su domicilio en el exterior.
AON REINSURANCE COLOMBIA
UNIDAD DE RIESGOS FINANCIEROS Y PROFESIONALES

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA AA195705

FACTURA AA810910

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Renovacion
CERTICADO AA939138
AGENCIA DELIMA MARSH
PRODUCTO R.C. PROFESIONAL CLINICAS
FORMA DE PAGO Contado
TELEFONO 5922929
DIRECCIÓN Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS
ORDEN 1
USUARIO MJAIME

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
23	09	2021	**DESDE**	DD 22	MM 09	AAAA 2021	**HORA**	00:00	23	09	2021
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 27	MM 09	AAAA 2021	**HORA**	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A. **NIT/CC** 860078828
DIRECCIÓN CALLE 100 11B-67 **E-MAIL** FACTURAELECTRONICACOLSANITAS@COLSANITAS.COM **TEL/MOVIL** 0916466060

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

EXCLUSIÓN DE ENFERMEDAD CONTAGIOSA Y PANDEMIA
Este Suplemento modifica la cobertura bajo:
RESPONSABILIDAD CIVIL MEDICA.
Como contraprestación a la prima pactada en la Póliza, por la presente se entiende y acuerda que:
1. Se añade la siguiente exclusión a la cláusula <Ref>. EXCLUSIONES:
Enfermedad Contagiosa, Epidemia y Pandemia
De cualquier Reclamación derivada de, basada en, en relación con, resultante de, contribuida por o atribuible directa o indirectamente, en todo o en parte, a cualquier real, alegada o sospechada:
a. transmisión de cualquier:
i. Enfermedad Contagiosa Enumerada, o
ii. Enfermedad Contagiosa, que constituya una Pandemia,
por (i) un asegurado, (ii) un contratista independiente que presta servicios a, para o en nombre de un asegurado, (iii) un paciente, o (iv) un visitante, a cualquier otra persona;
b. limitar o denegar la atención médica debido a la falta, escasez, disponibilidad limitada, o por seguir las directrices impuestas por el gobierno; o la imposibilidad de conseguir, obtener o conservar cualquier medicamento, personal, equipo o suministros que real o supuestamente ocurran en relación con o como resultado de cualquier Enfermedad Contagiosa Enumerada o Pandemia; sin embargo, con respecto a cualquier Reclamación que surja de o concerniente al tratamiento médico prestado o no prestado a un paciente bajo el cuidado de un Asegurado, esta subsección (b) se aplicará únicamente con respecto a cualquier paciente que se sospeche que tiene o ha sido diagnosticado de cualquier Enfermedad Contagiosa Enumerada o cualquier Enfermedad Contagiosa que constituya una Pandemia.
c. El uso, contratación, retención o supervisión de proveedores médicos que carezcan o supuestamente carezcan de licencia, credencial, privilegios o registro en incumplimiento de las regulaciones u otras leyes vigentes en el momento del supuesto acto, error, omisión u Ocurrencia en relación con cualquier Enfermedad Contagiosa Enumerada o Pandemia;
d. La Responsabilidad Civil o cualquier otro tipo de responsabilidad derivada, o la responsabilidad solidaria de cualquier Asegurado para o con cualquier otro Asegurado, co-acusado/co-demandado, entidad mercantil, negocio, fabricante, proveedor de atención médica, persona o entidad gubernamental a la que se le haya concedido, goce, reclame o afirme la Inmunidad;
e. No actuar de buena fe, con negligencia grave, o dolo que resulte en la pérdida de la Inmunidad. Sin embargo, esta subsección
e. no se aplicará a los Gastos de Defensa relacionados con cualquier Reclamación que tenga relación con lo anteriormente expuesto hasta que se dicte una resolución firme, o una decisión de arbitraje vinculante o condena contra el Asegurado, o una admisión de responsabilidad por escrito del Asegurado asumiendo dicha conducta, o bien una declaración de "nolo contenderé" o de que no acepta ni rechaza la responsabilidad de los hechos que se le demandan o imputan, en cuyo momento el Asegurado deberá reembolsar a los Aseguradores todos los Gastos de Defensa incurridos y los Aseguradores no tendrán ninguna otra responsabilidad por Gastos de Defensa.
2. A los efectos de este Suplemento, se añaden las siguientes definiciones:
Enfermedad contagiosa significa una enfermedad o alteración de la salud causada por la infección, presencia y crecimiento de agentes biológicos patógenos en un huésped humano u otro animal, incluyendo a título enunciativo pero no limitativo cualquier bacteria, virus, moho, hongo, parásito u otro vector, y cuyos agentes biológicos o sus toxinas se transmiten directa o indirectamente a personas infectadas por contacto físico con una persona infecciosa, consumiendo alimentos o bebidas contaminados, contacto con fluidos corporales contaminados, contacto con objetos inanimados contaminados, inhalación, mordida de un animal infectado, insecto o garrapata o cualquier otro medio. Enfermedad contagiosa incluye Enfermedad contagiosa enumerada.
Enfermedad contagiosa enumerada significa la enfermedad del coronavirus 2019 (COVID-19), cualquier otra enfermedad causada por síndrome respiratorio agudo severo coronavirus 2 (SARS-CoV 2), o cualquier enfermedad causada por cualquier mutación o variación de tal enfermedad.
Epidemia significa la ocurrencia generalizada de una Enfermedad contagiosa que afecta a un número elevado de personas que constituya un aumento en el número de casos de dicha Enfermedad contagiosa por encima de lo que normalmente se espera dentro de una población, comunidad o región durante un determinado período de tiempo.
Inmunidad significa toda exención de responsabilidad frente a cualquier reclamación o demanda o responsabilidad, limitación de la responsabilidad u otra protección jurídica contra la responsabilidad civil o penal otorgada a cualquier persona o entidad en virtud de cualquier ley, reglamento, ordenanza, decreto, declaración de cualquier organismo autonómico o estatal, u otra ley aplicable, con respecto a cualquier reclamación derivada de la prestación de servicios médicos en relación con o en respuesta a cualquier declaración de Enfermedad Contagiosa Enumerada o Pandemia.
Pandemia significa una Epidemia, que la Organización Mundial de la Salud ha declarado, valorado o caracterizado como una pandemia en cualquier declaración pública.
El resto de términos y condiciones de esta Póliza permanecen inalterados.
El tomador del seguro manifiesta que ha leído, examinado y entendido el contenido y alcance de todas las cláusulas de este Suplemento y, especialmente, aquellas que, debidamente resaltadas en letra negrita, pudieran ser limitativas de derechos.
Y para que conste su conocimiento, expresa conformidad y aceptación de las mismas, el tomador del seguro firma a continuación.
CLAUSULA DE COOPERACIÓN RECLAMOS
Se entiende y se acuerda que como una condición precedente a una obligación bajo esta póliza:
a) el asegurado deberá, una vez tenga conocimiento de algún reclamo, o circunstancia que pueda dar lugar a un reclamo, dar aviso inmediato al asegurador lo antes posible y en cualquier evento antes de 30 días;
b) el asegurado le facilitará inmediatamente al asegurador toda la información y los papeles relacionados con tal reclamo o tal situación, y prestará total cooperación en la negociación de arreglo y ajuste del mismo; y
c) el asegurador tendrá derecho a nombrar ajustadores y/o representantes que actúen a nombre suyo para controlar todas las negociaciones, ajustes, y arreglos relacionados con tal reclamo o reclamos;
d) el asegurado cooperara con los aseguradores y/o representantes designados que suscriben/respaldan esta póliza, en la investigación y evaluación de cualquier pérdida y/o circunstancia que dé lugar a una perdida.
Todos los demás términos y condiciones no modificados por el presente endoso, continúan vigentes y sin modificación alguna.
CLÁUSULA DE AVISO DE SINIESTRO

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

EQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVAEQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA AA195705

FACTURA AA810910

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Renovacion
CERTICADO AA939138
AGENCIA DELIMA MARSH
PRODUCTO R.C. PROFESIONAL CLINICAS
FORMA DE PAGO Contado
TELEFONO 5922929
DIRECCIÓN Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS
ORDEN 1
USUARIO MJAIME

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA							FECHA DE IMPRESIÓN		
23	09	2021	**DESDE**	DD 22	MM 09	AAAA 2021	**HORA**	00:00		23	09	2021
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 27	MM 09	AAAA 2021	**HORA**	24:00		DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A. **NIT/CC** 860078828
DIRECCIÓN CALLE 100 11B-67 **E-MAIL** FACTURAELECTRONICACOLSANITAS@COLSANITAS.COM **TEL/MOVIL** 0916466060

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

No obstante lo indicado en las condiciones generales de esta póliza, se amplía a noventa (90) días calendario el término de aviso de siniestro, contados a partir de la fecha en que el asegurado haya conocido o debido conocer su ocurrencia.
Todos los demás términos y condiciones no modificados, continúan en vigor.
ENDOSO DE EXCLUSIÓN DE GUERRA Y TERRORISMO:
No obstante cualquier estipulación en contrario dentro de este seguro o en algún endoso al mismo, queda acordado que este seguro excluye pérdida, daño, costo o gasto de cualquier naturaleza que sea directa o indirectamente causado por, que resulte de o en conexión con cualquiera de lo siguiente, independientemente de cualquiera otra causa o evento que contribuya con la pérdida en forma concurrente o en alguna otra secuencia;
(1) Guerra, invasión, actos de enemigos extranjeros, hostilidades u operaciones bélicas (se haya declarado o no la guerra), guerra civil, rebelión, revolución, insurrección, conmoción civil que asuma las proporciones de, o ascienda a un levantamiento, poder militar o usurpado; o
(2) Algún acto de terrorismo.
Para propósitos de este endoso, un acto de terrorismo significa un acto, incluyendo pero no limitado al uso de la fuerza o violencia y/o amenaza de estas, de cualquier persona o grupo(s) de personas, ya sea que actúen solas o en nombre de, o en conexión con cualquier organización(es) o gobierno(s), cometido con propósitos políticos, religiosos, ideológicos o similares, incluyendo la intención de influir sobre algún gobierno y/o atemorizar al público o a una sección del público.
Este endoso también excluye pérdida, daño, costo o gasto de cualquier naturaleza que directa o indirectamente sea causado por, resulte de o en conexión con alguna acción tomada para controlar, evitar, suprimir o en alguna forma esté relacionada con los párrafos (1) y/ó (2) anteriores.
Corresponderá al asegurado probar la ocurrencia del siniestro, así como la cuantía de la pérdida, si fuera el caso. El asegurador deberá probar lo hechos o circunstancias excluyentes de su responsabilidad.
En el caso que se encuentre que alguna parte de este endoso es inválido o de imposible cumplimiento, el resto permanecerá en todo vigor y efecto.
NMA2919
08/10/2001
CLÁUSULA DE CANCELACIÓN
(Aprobada por la Asociación de Suscriptores No Marítimos de Lloyd¿s)
Esta Póliza podrá cancelarse en cualquier momento mediante solicitud del Asegurado por escrito al Corredor que haya constituido el seguro, y la prima pagadera se ajustará de tal forma que los aseguradores reciban o retengan la prima de corto plazo acostumbrada.
Esta Póliza también podrá cancelarse por parte o a nombre de los aseguradores mediante aviso por escrito al Asegurado con 30 días de antelación dirigido a su última dirección conocida, y la prima pagadera se ajustará de tal forma que los aseguradores reciban o retengan la prima prorrateada correspondiente.
El aviso se considerará debidamente recibida una vez transcurrido el plazo normal del correo si se envía mediante carta con franqueo prepagado a la dirección apropiada.
2/12/ 35
NMA 355

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA AA195705

FACTURA AA811422

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Renovacion	**PRODUCTO**	R.C. PROFESIONAL CLINICAS	**ORDEN**	1
CERTICADO	AA939629	**FORMA DE PAGO**	Contado	**TELEFONO**	5922929
AGENCIA	DELIMA MARSH			**DIRECCIÓN**	Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS
				USUARIO	MJAIME

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA										FECHA DE IMPRESIÓN		
29	09	2021	**DESDE**	DD	27	MM	09	AAAA	2021	**HORA**	24:00		29	09	2021
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD	27	MM	09	AAAA	2022	**HORA**	24:00		DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.			**NIT/CC**	860078828
DIRECCIÓN	CALLE 100 11B-67	**E-MAIL**	FACTURAELECTRONICACOLSANITAS@COLSANITAS.COM	**TEL/MOVIL**	0916466060
ASEGURADO	COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.			**NIT/CC**	860078828
DIRECCIÓN	CALLE 100 11B-67	**E-MAIL**	FACTURAELECTRONICACOLSANITAS@COLSANITAS.COM	**TEL/MOVIL**	0916466060
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS Y/O USUARIOS AFECTADOS			**NIT/CC**	XXXX
DIRECCIÓN	-	**E-MAIL**	notiene@notiene.com	**TEL/MOVIL**	_____

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
ACTIVIDADES	CLINICA
CIUDAD	BOGOTA D.C.
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
LOCALIDAD	BOGOTA D.C.
DIRECCION	BOGOTA D.C.
CANAL DE VENTA	Directo

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Responsabilidad Civil Clinicas Hospitales	$4,530,000,000.00	10.00%	150,000,000.00 Pesos	$.00
Predios Labores y Operaciones.	Si	.00%		$.00
Responsabilidad Civil Profesional Médica	Si	10.00%	150,000,000.00 Pesos	$.00
Responsabilidad Civil Estudiantes en Práctica y Estudiantes en Especialización	Si	10.00%	150,000,000.00 Pesos	$.00
Responsabilidad Civil del Personal Paramédico	Si	10.00%	150,000,000.00 Pesos	$.00
Uso de Equipos y Tratamientos Médicos	Si	10.00%	150,000,000.00 Pesos	$.00
Materiales Médicos, Quirúrgicos, Dentales, Drogas o Medicamentos	Si	10.00%	150,000,000.00 Pesos	$.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$4,530,000,000.00	$1,433,546,052.00		$272,373,750.00	$1,705,919,802.00

COASEGURO	
COMPAÑIA	**PARTICIPACIÓN**
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	**NOMBRE**	**PARTICIPACIÓN**
000890301584	DELIMA MARSH	%.

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.

Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad http://www.laequidadseguros.coop/, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro. De igual forma, en el evento que corresponda, certifico que me fue entregada la tarjeta de asistencia y/o carné correspondiente a la póliza.

CLAUSULADO N°.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA AA195705

FACTURA AA811422

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Renovacion
CERTICADO AA939629
AGENCIA DELIMA MARSH
PRODUCTO R.C. PROFESIONAL CLINICAS
FORMA DE PAGO Contado
TELEFONO 5922929
DIRECCIÓN Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS
ORDEN 1
USUARIO MJAIME

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
29	09	2021	**DESDE**	DD 27	MM 09	AAAA 2021	**HORA**	24:00	29	09	2021
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 27	MM 09	AAAA 2022	**HORA**	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A. **NIT/CC** 860078828
DIRECCIÓN CALLE 100 11B-67 **E-MAIL** FACTURAELECTRONICACOLSANITAS@COLSANITAS.COM **TEL/MOVIL** 0916466060

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

MEDIANTE EL PRESENTE CERTIFICADO SE REALIZA RENOVACIÓN.
VIGENCIA:
22/09/2021 HASTA EL 27/09/2021 24:00 horas
****

Tipo Seguro de Póliza Indemnización Profesional, de acuerdo con lo
definido en el texto de la póliza original.

Asegurado Original h Compania De Medicina Prepagada Colsanitas S.A. - NIT. 860.078.828-7
h Entidad Promotora de Salud Sanitas S.A. - NIT. 800.251.440-6
h Fundacion Keralty - NIT. 800.245.067-7
h Medisanitas S.A. Compania de Medicina Prepagada - NIT. 800.153.424-8
h Salud Ocupacional Sanitas S.A.S. - NIT. 830.015.429-2
Y en general todas las empresas pertenecientes, filiales, participadas o subsidiarias del grupo, dedicadas a la prestacion
y administracion de servicios de salud.

Direccion Calle 100 # 11 B - 67
Periodo asegurado

Condiciones
Modalidad de cobertura
Responsabilidad Civil profesional para instituciones médicas ¿Beazley | Seguro de Responsabilidad Civil Médico-Sanitaria
La cobertura para la presente póliza es bajo la modalidad de Claims Made (Reclamaciones Hechas), con fecha de retroactividad
1 de julio de 2006. Bajo la modalidad Claims Made (Reclamaciones Hechas) se entienden amparadas las reclamaciones que presenten
terceros contra las entidades aseguradas por primera vez durante la vigencia de esta póliza, por los daños causados en el
desarrollo de las actividades amparadas en la póliza y por las cuales sean declaradas como civilmente responsables, siempre
y cuando el hecho generador del daño se pueda ubicar temporalmente realizado a partir del 1 de julio de 2006.

Interés
Garantizar la indemnización de daños y perjuicios como consecuencia de las lesiones personales, muerte y/o enfermedad de
usuarios y en general clientes del Asegurado, causadas con ocasión del ejercicio de su actividad profesional como Entidades
de Servicios de Salud.
Suma asegurada
COP $4.530.000.000 por toda y cada pérdida y en el agregado anual.
Limite único y combinado: Límite para cada y toda ocurrencia o serie de ocurrencias originadas por una misma causa y en
el agregado anual, por todo concepto de indemnizaciones, intereses, gastos, costas y honorarios de defensa judicial y extrajudicial
a ser compartido por todos los Asegurados y en exceso del Deducible a cargo del Asegurado.
Deducible
1. Pago de Perjuicios 10% mínimo COP 150.000.000 por toda y cada perdida
2. Procesos de conciliación: 15% de la pérdida mínimo COP 50.000.000 por toda y cada perdida.
Reclamos Pagaderos en COP$
Cobertura Básica: Responsabilidad por errores y omisiones responsabilidad civil profesional medica
Retroactividad :1 de julio de 2006. (Para inclusiones y exclusiones máximo treinta (30) días calendario).
Extensión De cobertura Responsabilidad Profesional de Clínica y Hospitales que incluye: 100% del Límite de Indemnización
por evento / agregado anual.
1. Responsabilidad civil profesional médica: Cubre los perjuicios por errores u omisiones involuntarias que el Tomador/Asegurado
haya causado con ocasión del desarrollo de la actividad de clínica, hospital y/o institución privada del sector de la salud,
por los profesionales vinculados y/o adscritos, en las entidades en donde el Asegurado tiene una relación con la entidad
prestadora de servicios de salud, siempre que el Asegurado sea nombrado en un proceso de negligencia médica, de conformidad
con los principios y normas que regulan la responsabilidad civil profesional. Esta cobertura incluye la responsabilidad
civil Imputable al Tomador/Asegurado por errores u omisiones involuntarias cometidos por el personal a su servicio y bajo
su supervisión legal
2. La responsabilidad civil derivada de la posesión y el uso de aparatos y tratamientos médicos con fines de diagnóstico
o de terapéutica, en cuanto dichos aparatos y tratamientos estén reconocidos por la ciencia médica.
3. Cobertura de Daños extrapatrimoniales al 100%
4. La responsabilidad civil profesional médica imputable al asegurado por los actos médicos de estudiantes de pre o post
grado que realicen sus prácticas médicas en las entidades en donde el Asegurado tiene una relación con la entidad prestadora
de servicios de salud, siempre que el Asegurado sea nombrado en un proceso de negligencia médica, habilitados por permiso/acuerdo
previo entre el asegurado y la institución docente y que realicen los actos médicos bajo la supervisión y control de un
profesional médico debidamente habilitado.
5. Restablecimiento de valor asegurado por pago de siniestro. Hasta por una vez con cobro de prima adicional, el cual no
podrá ser mayor al 100% de la última prima pagada por el asegurado.
6. Las cifras contenidas en la solicitud de seguro constituyen una muestra de la situación de los asegurados, no obstante,
dada la dinámica de la actividad no habrá necesidad de actualizar durante la vigencia las variaciones de las cifras por
creación o eliminación de cargos y atención a pacientes entre otros, siempre y cuando no se haya creado una nueva
empresa.
7. Se extiende a amparar todos los profesionales de la salud Propios y Adscritos
8. Suministro de Alimentos, bebidas, materiales médicos, quirúrgicos, dentales, drogas o medicamentos. Bienes bajo cuidado,
tenencia y control

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA AA195705

FACTURA AA811422

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Renovacion
CERTICADO AA939629
AGENCIA DELIMA MARSH
PRODUCTO R.C. PROFESIONAL CLINICAS
FORMA DE PAGO Contado
TELEFONO 5922929
DIRECCIÓN Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS
ORDEN 1
USUARIO MJAIME

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
29	09	2021	**DESDE**	DD 27	MM 09	AAAA 2021	**HORA**	24:00	29	09	2021
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 27	MM 09	AAAA 2022	**HORA**	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A. **NIT/CC** 860078828
DIRECCIÓN CALLE 100 11B-67 **E-MAIL** FACTURAELECTRONICACOLSANITAS@COLSANITAS.COM **TEL/MOVIL** 0916466060

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

9. Cobertura de cirugías reconstructivas, la cobertura se extiende a cubrir la responsabilidad civil imputable al asegurado derivada de los daños correspondientes a las reclamaciones al asegurado, por la realización de cirugías reconstructivas posterior a un accidente y las cirugías correctiva de anormalidades congénitas.
10. Lucro Cesante
11. Se amparan la presentación de fianzas, incluido los embargos. La póliza ampara: Cauciones Judiciales: LA COMPAÑÍA reconocerá el costo de las cauciones en relación con el proceso que se adelante como consecuencia de un daño amparado en la póliza. Las Cauciones serán cubiertas dentro del Límite de Indemnización y no en adición al mismo. Los pagos realizados por este concepto reducirán el monto del Límite de Indemnización. No obstante, LA COMPAÑÍA no estará obligada a expedir dichas cauciones.
12. Se amparan los servicios de telemedicina para lesiones corporales debido a mala praxis.
13. Se otorga cobertura para visitas a domicilio. Se cubren las reclamaciones a consecuencia de la prestación de servicios profesionales realizados en el domicilio del paciente donde se alegue un acto médico erróneo.
Las principales exclusiones de la presente póliza son:
14. Actos médicos prohibidos por leyes específicas o por regulaciones emanadas de autoridades sanitarias u otras autoridades competentes, o no autorizados por las autoridades competentes cuando tal autorización fuese necesaria, o no permitidos de acuerdo con los criterios profesionales aceptados para la práctica de la prestación de servicios profesionales de atención en la salud de las personas, salvo que se trate de actos médicos y/o actividades de la Unidad de Investigación del asegurado.
15. Actos médicos realizados con aparatos, equipos o tratamientos no reconocidos por las instituciones científicas legalmente reconocidas, salvo aquellos de carácter científico - experimental utilizados como último remedio para el ¿paciente¿ a raíz de su condición.
16. Salvo que se trate de la atención de una urgencia vital se excluyen los actos médicos realizados bajo dirección, supervisión o aprobación del asegurado o realizados en los predios y/o con los equipos del asegurado cuando su habilitación legal y/o licencia para practicar la medicina y proveer servicios y/o tratamientos médicos no exista, ya sea que haya sido suspendida o revocada, o haya expirado, o no haya sido renovada por las autoridades sanitarias y/u otras autoridades competentes.
17. El incumplimiento al deber del secreto profesional por parte de los asegurados, salvo que por mandato legal o por orden de autoridad competente se exija revelar información bajo reserva.
18. Actos médicos que se efectúen con el objeto de lograr modificaciones y/o cambios de sexo y/o sus características distintivas, aunque sea con el consentimiento del ¿paciente¿. Esta exclusión no aplica tratándose de pacientes hermafroditas.
19. Responsabilidad por la ineficiencia de cualquier tratamiento cuyo objetivo sea el impedimento de un embarazo o de una procreación, salvo en los casos en que dicho procedimiento sea realizado en cumplimiento de un mandato legal. Se cubre la provocación de un embarazo o de una procreación siempre y cuando se realice a través de métodos científicamente probados por las ciencias médicas y aprobadas por la ley.
20. El incumplimiento de algún convenio, sea verbal o escrito, propaganda, sugerencia o promesa de éxito que garantice el resultado de cualquier tipo de acto médico.
21. La provocación intencional del daño (dolo) en el ejercicio de la prestación de los servicios de salud.
22. Perjuicios derivados del uso de la energía nuclear con excepción de aquellos que sean consecuencia de la utilización de la misma como parte de los servicios en salud que presta el asegurado.
23. Actos médicos que importen daños por contaminación de sangre cuando el asegurado no hubiesen cumplido con todos los requisitos y normas nacionales e internacionales exigibles a un profesional médico en el ejercicio de su profesión, incluyendo pero no limitándose a la aceptación, prescripción, control, almacenamiento, conservación y transfusión de sangre, sus componentes y/u hemoderivados y a la asepsia de áreas, instrumentos y equipos donde y con los cuales se lleven a cabo dichos actos médicos. Sin embargo, están cubiertas las reclamaciones formuladas por pacientes o terceros en nombre de estos, por los perjuicios causados como resultado de un acto malintencionado del personal al servicio del asegurado y/o terceros.
24. Sanciones punitivas o ejemplares, es decir, cualquier multa o penalidad impuesta por un juez civil o penal, o sanciones de carácter administrativas.
25. Actividades u operaciones de guerra declarada o no, hostilidades, invasión de enemigo extranjero, guerra civil, revolución, insurrección, huelga, motín, conmoción civil, vandalismo, terrorismo, actos mal intencionados de terceros, conspiraciones, poder militar o usurpado, requisición y destrucción de bienes por orden de cualquier autoridad, nacional departamental o municipal, disturbios políticos y sabotajes con explosivos.
26. Contagio, infección, irradiación, exposición a rayos X, o cualquier otro medio, ocurrida o contraída durante la vigencia de un contrato de servicio o aprendizaje de cualquier tercero con el asegurado a menos que sea consecuencia de un hecho accidental, súbito e imprevisto o del mal funcionamiento de los bienes.
27. Reclamos por reintegro de honorarios profesionales o sumas abonadas a los asegurados o a su representante por el ¿paciente¿ y/u otra persona natural o jurídica a nombre del ¿paciente¿, y con relación a la prestación de servicios y/o tratamientos a dicho ¿paciente¿ por parte de los asegurados, excepto aquellos originados por un reclamo debidamente amparado por las condiciones generales de la póliza.
28. Daños a bienes o inmuebles bajo cuidado, custodia o control del asegurado, de miembros de su familia o dependientes, o de cualquier persona que actúe en su nombre, incluyendo daños por refacciones, ampliaciones o modificaciones al inmueble, o por la desaparición de bienes, de propiedad de terceros empleados y pacientes salvo que haya responsabilidad del asegurado en dicha desaparición o daño.
29. La responsabilidad civil profesional diferente a la provista por esta póliza tal como la responsabilidad civil profesional de ingenieros, arquitectos, abogados, entre otros. Lo anterior, salvo que sus actos tengan trascendencia en un acto médico que origine responsabilidad del asegurado.
30. Toda responsabilidad civil y/o penal como consecuencia de abandono y/o negativa de atención al ¿paciente¿ excepto en los casos en que el asegurado no este en capacidad de recibir más pacientes por insuficiencia en la capacidad disponible asistencial, en los casos que el paciente sea remitido a su red primaria de atención debido a que el nivel de complejidad de los servicios que requiere es diferente al que presta el asegurado y/o en los eventos en los cuales el asegurado no cuenta con los recursos para prestar la atención al paciente, tales como: atención de tipo psiquiátrico y obstetricia (atención parto); sin embargo, en estos últimos dos casos (psiquiátrico y obstetricia) el HPTU asegurado prestará la atención prioritaria

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

EQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVAEQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA AA195705

FACTURA AA811422

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Renovacion
CERTICADO AA939629
AGENCIA DELIMA MARSH
PRODUCTO R.C. PROFESIONAL CLINICAS
FORMA DE PAGO Contado
TELEFONO 5922929
DIRECCIÓN Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS
ORDEN 1
USUARIO MJAIME

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
29	09	2021	**DESDE**	DD 27	MM 09	AAAA 2021	**HORA**	24:00	29	09	2021
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 27	MM 09	AAAA 2022	**HORA**	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A. **NIT/CC** 860078828
DIRECCIÓN CALLE 100 11B-67 **E-MAIL** FACTURAELECTRONICACOLSANITAS@COLSANITAS.COM **TEL/MOVIL** 0916466060

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

cuando sea pertinente, y remitirá al paciente a otras instituciones.
31. El deslizamiento de tierras, fallas geológicas, terremotos, temblores, asentamientos, cambios en los niveles de temperatura o agua, inconsistencia del suelo o subsuelo, lluvias, inundaciones, erupción volcánica o cualquier otra perturbación atmosférica o de la naturaleza; así como también los daños causados por la acción paulatina de gases o vapores, sedimentaciones o deshechos como
humo, hollín, polvo y otros, humedad, moho, hundimiento de terreno y sus mejoras, por corrimiento de tierras, vibraciones, filtraciones, derrames, o por inundaciones de aguas estancadas o corrientes de agua, siempre que se deriven como consecuencia de un acto de la naturaleza. Sin embargo, la presente póliza indemnizará los perjuicios reclamados por el incumplimiento de los deberes de seguridad en que incurra el asegurado con ocasión de su actividad.
32. El incumplimiento parcial o total, tardío o defectuoso de pactos o convenios que vayan más allá del alcance de la responsabilidad civil del asegurado, o mediante los cuales el asegurado asuma o pretenda asumir la responsabilidad de otros.
33. La contaminación del medio ambiente, incluyendo contaminación por ruido, que no sea consecuencia de un acontecimiento accidental, súbito, repentino e imprevisto.
34. El uso, transporte o almacenamiento de explosivos.
35. El uso de armas de fuego con excepción de aquellas utilizadas por personal autorizado y capacitado para garantizar la vigilancia de los predios y actividades del asegurado.
36. Homicidio o lesiones voluntarias, excepto el caso de iatrogenia.
37. Daños causados por la aplicación de anestesia general o, que se presenten mientras el paciente se encuentre bajo anestesia general, si tal procedimiento no fuese realizado por un profesional debidamente habilitado y capacitado para realizarlo y llevado a cabo dentro de una institución debidamente equipada y acreditada para tal fin.
38. Pérdidas patrimoniales puras incluyendo, pero no limitadas a pérdida de utilidades, pérdida de rentas o lucro cesante, que no sean consecuencia de un acto del asegurado cubierto por esta póliza.
39. Con respecto a productos y equipos para el diagnóstico o la terapéutica no se cubre la responsabilidad civil de los fabricantes, suministradores o personal externo responsable del mantenimiento de los mismos.
40. La responsabilidad civil patronal o de cualquier obligación de la cual el asegurado pudiese resultar responsable en virtud de cualquier ley o reglamento sobre accidentes de trabajo, riesgos profesionales, compensación para desempleados o beneficios por muerte, invalidez, o incapacidad, o bajo cualquier ley o institución de seguridad semejante, sea pública o privada.
41. Exclusión de enfermedad contagiosa y pandemia (de acuerdo al texto adjunto)
Condiciones
seguro
1. Cláusula de no renovación tácita o automática. Es entendido y acordado que no habrá renovación tácita o automática de este seguro
2. Aviso de siniestro 30 días
3. Cláusula de Cooperación de Reclamos, según anexo.
4. Cláusula de Cancelación NMA 355 modificada a 30 días calendario, de acuerdo a texto adjunto
5. Exclusión de Guerra y Terrorismo, NMA 2919, de acuerdo a texto adjunto
6. LEY Y JURISDICCIÓN
Con respecto a la interpretación, validez, cumplimiento y/o pagos de indemnizaciones bajo esta Póliza, el presente contrato queda sometido a la Ley Colombiana y en particular, al Código de Comercio y legislación complementaria en materia de seguros y a la Jurisdicción Colombiana.
Se entiende y acuerda que el Asegurado asumirá todos los gastos de su propia defensa jurídica en cualquier proceso al que sea llamado, por lo que quedan expresamente
excluidos dichos gastos de cualquier cobertura bajo la presente póliza.
Pago de prima: 45 DIAS INICIO DE VIGENCIA

Jurisdicción y Ley aplicable
Esta póliza es gobernada y realizada de acuerdo con las leyes de Colombia. Cualquier disputa entre las partes sobre los términos de esta póliza estará sujeta exclusivamente a la jurisdicción de los Jueces de Colombia.
Cada parte acuerda en someterse a la jurisdicción Colombiana para conformar todos los requisitos necesarios para someterse a la jurisdicción de los jueces.
El idioma utilizado para la interpretación de esta póliza será el español como estipulado en el Condicionado de Póliza.
Límite Territorial: Colombia

CLAUSULA DE INTERMEDIACION Y CORRETAJE DE REASEGUROS
Aon Reinsurance Colombia - Corredores de Reaseguros es reconocido por el presente contrato como el Intermediario de Reaseguro que han negociado el mismo y a través del cual todas las comunicaciones, acuerdos y acciones relacionadas con este contrato (incluyendo pero no limitado a notificaciones, primas, primas de retorno, comisiones, impuestos, pérdidas, gastos de ajuste de pérdidas, salvamentos y pagos de siniestros) serán transmitidas. Cualquier información referente al manejo del presente contrato así como cualquier pago de primas, primas de retorno, comisiones, impuestos, pérdidas, gastos de ajuste de pérdidas, recuperaciones y pagos de siniestros, se hará por ese conducto Los servicios del Intermediario de Reaseguro serán prestados en la República de Colombia pero en favor del reasegurador que tiene su domicilio en el exterior.
AON REINSURANCE COLOMBIA
UNIDAD DE RIESGOS FINANCIEROS Y PROFESIONALES

EXCLUSIÓN DE ENFERMEDAD CONTAGIOSA Y PANDEMIA
Este Suplemento modifica la cobertura bajo:
RESPONSABILIDAD CIVIL MEDICA.
Como contraprestación a la prima pactada en la Póliza, por la presente se entiende y acuerda que:
1. Se añade la siguiente exclusión a la cláusula <Ref>. EXCLUSIONES:

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA AA195705

FACTURA AA811422

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Renovacion
CERTICADO AA939629
AGENCIA DELIMA MARSH
PRODUCTO R.C. PROFESIONAL CLINICAS
FORMA DE PAGO Contado
TELEFONO 5922929
DIRECCIÓN Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS
ORDEN 1
USUARIO MJAIME

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
29	09	2021	**DESDE**	DD 27	MM 09	AAAA 2021	**HORA**	24:00	29	09	2021
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 27	MM 09	AAAA 2022	**HORA**	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A. **NIT/CC** 860078828
DIRECCIÓN CALLE 100 11B-67 **E-MAIL** FACTURAELECTRONICACOLSANITAS@COLSANITAS.COM **TEL/MOVIL** 0916466060

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

Enfermedad Contagiosa, Epidemia y Pandemia
De cualquier Reclamación derivada de, basada en, en relación con, resultante de, contribuida por o atribuible directa o indirectamente, en todo o en parte, a cualquier real, alegada o sospechada:
a. transmisión de cualquier:
i. Enfermedad Contagiosa Enumerada, o
ii. Enfermedad Contagiosa, que constituya una Pandemia,
por (i) un asegurado, (ii) un contratista independiente que presta servicios a, para o en nombre de un asegurado, (iii) un paciente, o (iv) un visitante, a cualquier otra persona;
b. limitar o denegar la atención médica debido a la falta, escasez, disponibilidad limitada, o por seguir las directrices impuestas por el gobierno; o la imposibilidad de conseguir, obtener o conservar cualquier medicamento, personal, equipo o suministros que real o supuestamente ocurran en relación con o como resultado de cualquier Enfermedad Contagiosa Enumerada o Pandemia; sin embargo, con respecto a cualquier Reclamación que surja de o concerniente al tratamiento médico prestado o no prestado a un paciente bajo el cuidado de un Asegurado, esta subsección (b) se aplicará únicamente con respecto a cualquier paciente que se sospeche que tiene o ha sido diagnosticado de cualquier Enfermedad Contagiosa Enumerada o cualquier Enfermedad Contagiosa que constituya una Pandemia.
c. El uso, contratación, retención o supervisión de proveedores médicos que carezcan o supuestamente carezcan de licencia, credencial, privilegios o registro en incumplimiento de las regulaciones u otras leyes vigentes en el momento del supuesto acto, error, omisión u Ocurrencia en relación con cualquier Enfermedad Contagiosa Enumerada o Pandemia;
d. La Responsabilidad Civil o cualquier otro tipo de responsabilidad derivada, o la responsabilidad solidaria de cualquier Asegurado para o con cualquier otro Asegurado, co-acusado/co-demandado, entidad mercantil, negocio, fabricante, proveedor de atención médica, persona o entidad gubernamental a la que se le haya concedido, goce, reclame o afirme la Inmunidad;
e. No actuar de buena fe, con negligencia grave, o dolo que resulte en la pérdida de la Inmunidad. Sin embargo, esta subsección
e. no se aplicará a los Gastos de Defensa relacionados con cualquier Reclamación que tenga relación con lo anteriormente expuesto hasta que se dicte una resolución firme, o una decisión de arbitraje vinculante o condena contra el Asegurado, o una admisión de responsabilidad por escrito del Asegurado asumiendo dicha conducta, o bien una declaración de "nolo contenderé" o de que no acepta ni rechaza la responsabilidad de los hechos que se le demandan o imputan, en cuyo momento el Asegurado deberá reembolsar a los Aseguradores todos los Gastos de Defensa incurridos y los Aseguradores no tendrán ninguna otra responsabilidad por Gastos de Defensa.
2. A los efectos de este Suplemento, se añaden las siguientes definiciones:
Enfermedad contagiosa significa una enfermedad o alteración de la salud causada por la infección, presencia y crecimiento de agentes biológicos patógenos en un huésped humano u otro animal, incluyendo a título enunciativo pero no limitativo cualquier bacteria, virus, moho, hongo, parásito u otro vector, y cuyos agentes biológicos o sus toxinas se transmiten directa o indirectamente a personas infectadas por contacto físico con una persona infecciosa, consumiendo alimentos o bebidas contaminados, contacto con fluidos corporales contaminados, contacto con objetos inanimados contaminados, inhalación, mordida de un animal infectado, insecto o garrapata o cualquier otro medio. Enfermedad contagiosa incluye Enfermedad contagiosa enumerada.
Enfermedad contagiosa enumerada significa la enfermedad del coronavirus 2019 (COVID-19), cualquier otra enfermedad causada por síndrome respiratorio agudo severo coronavirus 2 (SARS-CoV 2), o cualquier enfermedad causada por cualquier mutación o variación de tal enfermedad.
Epidemia significa la ocurrencia generalizada de una Enfermedad contagiosa que afecta a un número elevado de personas que constituya un aumento en el número de casos de dicha Enfermedad contagiosa por encima de lo que normalmente se espera dentro de una población, comunidad o región durante un determinado período de tiempo.
Inmunidad significa toda exención de responsabilidad frente a cualquier reclamación o demanda o responsabilidad, limitación de la responsabilidad u otra protección jurídica contra la responsabilidad civil o penal otorgada a cualquier persona o entidad en virtud de cualquier ley, reglamento, ordenanza, decreto, declaración de cualquier organismo autonómico o estatal, u otra ley aplicable, con respecto a cualquier reclamación derivada de la prestación de servicios médicos en relación con o en respuesta a cualquier declaración de Enfermedad Contagiosa Enumerada o Pandemia.
Pandemia significa una Epidemia, que la Organización Mundial de la Salud ha declarado, valorado o caracterizado como una pandemia en cualquier declaración pública.
El resto de términos y condiciones de esta Póliza permanecen inalterados.
El tomador del seguro manifiesta que ha leído, examinado y entendido el contenido y alcance de todas las cláusulas de este Suplemento y, especialmente, aquellas que, debidamente resaltadas en letra negrita, pudieran ser limitativas de derechos.
Y para que conste su conocimiento, expresa conformidad y aceptación de las mismas, el tomador del seguro firma a continuación.
CLAUSULA DE COOPERACION RECLAMOS
Se entiende y se acuerda que como una condición precedente a una obligación bajo esta póliza:
a) el asegurado deberá, una vez tenga conocimiento de algún reclamo, o circunstancia que pueda dar lugar a un reclamo, dar aviso inmediato al asegurador lo antes posible y en cualquier evento antes de 30 días;
b) el asegurado le facilitará inmediatamente al asegurador toda la información y los papeles relacionados con tal reclamo o tal situación, y prestará total cooperación en la negociación de arreglo y ajuste del mismo; y
c) el asegurador tendrá derecho a nombrar ajustadores y/o representantes que actúen a nombre suyo para controlar todas las negociaciones, ajustes, y arreglos relacionados con tal reclamo o reclamos;
d) el asegurado cooperara con los aseguradores y/o representantes designados que suscriben/respaldan esta póliza, en la investigación y evaluación de cualquier pérdida y/o circunstancia que dé lugar a una perdida.
Todos los demás términos y condiciones no modificados por el presente endoso, continúan vigentes y sin modificación alguna.
CLÁUSULA DE AVISO DE SINIESTRO
No obstante lo indicado en las condiciones generales de esta póliza, se amplía a noventa (90) días calendario el término de aviso de siniestro, contados a partir de la fecha en que el asegurado haya conocido o debido conocer su ocurrencia.
Todos los demás términos y condiciones no modificados, continúan en vigor.
ENDOSO DE EXCLUSIÓN DE GUERRA Y TERRORISMO:
No obstante cualquier estipulación en contrario dentro de este seguro o en algún endoso al mismo, queda acordado que este seguro excluye pérdida, daño, costo

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

EQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVAEQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

VIGILADO

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA AA195705

FACTURA AA811422

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Renovacion
CERTICADO AA939629
AGENCIA DELIMA MARSH
PRODUCTO R.C. PROFESIONAL CLINICAS
FORMA DE PAGO Contado
TELEFONO 5922929
DIRECCIÓN Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS
ORDEN 1
USUARIO MJAIME

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
29	09	2021	**DESDE**	DD 27	MM 09	AAAA 2021	**HORA**	24:00	29	09	2021
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 27	MM 09	AAAA 2022	**HORA**	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A. **NIT/ CC** 860078828
DIRECCIÓN CALLE 100 11B-67 **E-MAIL** FACTURAELECTRONICACOLSANITAS@COLSANITAS.COM **TEL/ MOVIL** 0916466060

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

o gasto de cualquier naturaleza que sea directa o indirectamente causado por,
que resulte de o en conexión con cualquiera de lo siguiente, independientemente
de cualquiera otra causa o evento que contribuya con la pérdida en forma
concurrente o en alguna otra secuencia;
(1) Guerra, invasión, actos de enemigos extranjeros, hostilidades u operaciones bélicas (se haya declarado o no la guerra),
guerra civil, rebelión, revolución, insurrección, conmoción civil que asuma las proporciones de, o ascienda a un levantamiento,
poder militar o usurpado; o
(2) Algún acto de terrorismo.
Para propósitos de este endoso, un acto de terrorismo significa un acto, incluyendo pero no limitado al uso de la fuerza
o violencia y/o amenaza de estas, de cualquier persona o grupo(s) de personas, ya sea que actúen solas o en nombre de, o
en conexión con cualquier organización(es) o gobierno(s), cometido con propósitos políticos, religiosos, ideológicos o similares,
incluyendo la intención de influir sobre algún gobierno y/o atemorizar al público o a una sección del público.
Este endoso también excluye pérdida, daño, costo o gasto de cualquier naturaleza
que directa o indirectamente sea causado por, resulte de o en conexión con
alguna acción tomada para controlar, evitar, suprimir o en alguna forma esté
relacionada con los párrafos (1) y/ó (2) anteriores.
Corresponderá al asegurado probar la ocurrencia del siniestro, así como la cuantía
de la pérdida, si fuera el caso. El asegurador deberá probar lo hechos o
circunstancias excluyentes de su responsabilidad.
En el caso que se encuentre que alguna parte de este endoso es inválido o de imposible cumplimiento, el resto permanecerá
en todo vigor y efecto.
NMA2919
08/10/2001
CLÁUSULA DE CANCELACIÓN
(Aprobada por la Asociación de Suscriptores No Marítimos de Lloyd¿s)
Esta Póliza podrá cancelarse en cualquier momento mediante solicitud del Asegurado por escrito al Corredor que haya constituido
el seguro, y la prima pagadera se ajustará de tal forma que los aseguradores reciban o retengan la prima de corto plazo
acostumbrada.
Esta Póliza también podrá cancelarse por parte o a nombre de los aseguradores mediante aviso por escrito al Asegurado con
30 días de antelación dirigido a su última dirección conocida, y la prima pagadera se ajustará de tal forma que los aseguradores
reciban o retengan la prima prorrateada correspondiente.
El aviso se considerará debidamente recibida una vez transcurrido el plazo normal del correo si se envía mediante carta
con franqueo prepagado a la dirección apropiada.
2/12/ 35
NMA 355

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA AA195705

FACTURA AA811422

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Modificacion	**PRODUCTO**	R.C. PROFESIONAL CLINICAS	**ORDEN**	1
CERTICADO	AA941416	**FORMA DE PAGO**	Contado	**TELEFONO**	5922929
AGENCIA	DELIMA MARSH			**DIRECCIÓN**	Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS
				USUARIO	MJAIME

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA										FECHA DE IMPRESIÓN		
12	10	2021	**DESDE**	DD	27	MM	09	AAAA	2021	**HORA**	24:00		12	10	2021
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD	27	MM	09	AAAA	2022	**HORA**	24:00		DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.			**NIT/CC**	860078828
DIRECCIÓN	CALLE 100 11B-67	**E-MAIL**	FACTURAELECTRONICACOLSANITAS@COLSANITAS.COM	**TEL/MOVIL**	0916466060
ASEGURADO	COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.			**NIT/CC**	860078828
DIRECCIÓN	CALLE 100 11B-67	**E-MAIL**	FACTURAELECTRONICACOLSANITAS@COLSANITAS.COM	**TEL/MOVIL**	0916466060
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS Y/O USUARIOS AFECTADOS			**NIT/CC**	XXXX
DIRECCIÓN	-	**E-MAIL**	notiene@notiene.com	**TEL/MOVIL**	_____

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
ACTIVIDADES	CLINICA
CIUDAD	BOGOTA D.C.
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
LOCALIDAD	BOGOTA D.C.
DIRECCION	BOGOTA D.C.
CANAL DE VENTA	Directo

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Responsabilidad Civil Clinicas Hospitales	$4,530,000,000.00	10.00%	150,000,000.00 Pesos	$.00
Predios Labores y Operaciones.	Si	.00%		$.00
Responsabilidad Civil Profesional Médica	Si	10.00%	150,000,000.00 Pesos	$.00
Responsabilidad Civil Estudiantes en Práctica y Estudiantes en Especialización	Si	10.00%	150,000,000.00 Pesos	$.00
Responsabilidad Civil del Personal Paramédico	Si	10.00%	150,000,000.00 Pesos	$.00
Uso de Equipos y Tratamientos Médicos	Si	10.00%	150,000,000.00 Pesos	$.00
Materiales Médicos, Quirúrgicos, Dentales, Drogas o Medicamentos	Si	10.00%	150,000,000.00 Pesos	$.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$4,530,000,000.00	$.00		$.00	$.00

COASEGURO	
COMPAÑIA	**PARTICIPACIÓN**
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	**NOMBRE**	**PARTICIPACIÓN**
000890301584	DELIMA MARSH	%.

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.

Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad http://www.laequidadseguros.coop/, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro. De igual forma, en el evento que corresponda, certifico que me fue entregada la tarjeta de asistencia y/o carné correspondiente a la póliza.

CLAUSULADO N°.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA AA195705

FACTURA AA811422

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Modificacion
CERTICADO AA941416
AGENCIA DELIMA MARSH
PRODUCTO R.C. PROFESIONAL CLINICAS
FORMA DE PAGO Contado
TELEFONO 5922929
DIRECCIÓN Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS
ORDEN 1
USUARIO MJAIME

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
12	10	2021	**DESDE**	DD 27	MM 09	AAAA 2021	**HORA**	24:00	12	10	2021
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 27	MM 09	AAAA 2022	**HORA**	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A. **NIT/CC** 860078828
DIRECCIÓN CALLE 100 11B-67 **E-MAIL** FACTURAELECTRONICACOLSANITAS@COLSANITAS.COM **TEL/MOVIL** 0916466060

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

MEDIANTE EL PRESENTE CERTIFICADO SE REALIZA RENOVACIÓN.
VIGENCIA:
27/09/2021 24:00 HASTA EL 27/09/2022 24:00 horas
****

Tipo Seguro de Póliza Indemnización Profesional, de acuerdo con lo
definido en el texto de la póliza original.

Asegurado Original h Compania De Medicina Prepagada Colsanitas S.A. - NIT. 860.078.828-7
h Entidad Promotora de Salud Sanitas S.A.S - NIT. 800.251.440-6
h Fundacion Keralty - NIT. 800.245.067-7
h Medisanitas S.A.S Compania de Medicina Prepagada - NIT. 800.153.424-8
h Salud Ocupacional Sanitas S.A.S. - NIT. 830.015.429-2
Y en general todas las empresas pertenecientes, filiales, participadas o subsidiarias del grupo, dedicadas a la prestacion
y administracion de servicios de salud.

Direccion Calle 100 # 11 B - 67
Periodo asegurado

Condiciones
Modalidad de cobertura
Responsabilidad Civil profesional para instituciones médicas ¿Beazley | Seguro de Responsabilidad Civil Médico-Sanitaria
La cobertura para la presente póliza es bajo la modalidad de Claims Made (Reclamaciones Hechas), con fecha de retroactividad
1 de julio de 2006. Bajo la modalidad Claims Made (Reclamaciones Hechas) se entienden amparadas las reclamaciones que presenten
terceros contra las entidades aseguradas por primera vez durante la vigencia de esta póliza, por los daños causados en el
desarrollo de las actividades amparadas en la póliza y por las cuales sean declaradas como civilmente responsables, siempre
y cuando el hecho generador del daño se pueda ubicar temporalmente realizado a partir del 1 de julio de 2006.

Interés
Garantizar la indemnización de daños y perjuicios como consecuencia de las lesiones personales, muerte y/o enfermedad de
usuarios y en general clientes del Asegurado, causadas con ocasión del ejercicio de su actividad profesional como Entidades
de Servicios de Salud.
Suma asegurada
COP $4.530.000.000 por toda y cada pérdida y en el agregado anual.
Limite único y combinado: Límite para cada y toda ocurrencia o serie de ocurrencias originadas por una misma causa y en
el agregado anual, por todo concepto de indemnizaciones, intereses, gastos, costas y honorarios de defensa judicial y extrajudicial
a ser compartido por todos los Asegurados y en exceso del Deducible a cargo del Asegurado.
Deducible
1. Pago de Perjuicios 10% mínimo COP 150.000.000 por toda y cada perdida
2. Procesos de conciliación: 15% de la pérdida mínimo COP 50.000.000 por toda y cada perdida.
Reclamos Pagaderos en COP$
Cobertura Básica: Responsabilidad por errores y omisiones responsabilidad civil profesional medica
Retroactividad :1 de julio de 2006. (Para inclusiones y exclusiones máximo treinta (30) días calendario).
Extensión De cobertura Responsabilidad Profesional de Clínica y Hospitales que incluye: 100% del Límite de Indemnización
por evento / agregado anual.
1. Responsabilidad civil profesional médica: Cubre los perjuicios por errores u omisiones involuntarias que el Tomador/Asegurado
haya causado con ocasión del desarrollo de la actividad de clínica, hospital y/o institución privada del sector de la salud,
por los profesionales vinculados y/o adscritos, en las entidades en donde el Asegurado tiene una relación con la entidad
prestadora de servicios de salud, siempre que el Asegurado sea nombrado en un proceso de negligencia médica, de conformidad
con los principios y normas que regulan la responsabilidad civil profesional. Esta cobertura incluye la responsabilidad
civil Imputable al Tomador/Asegurado por errores u omisiones involuntarias cometidos por el personal a su servicio y bajo
su supervisión legal
2. La responsabilidad civil derivada de la posesión y el uso de aparatos y tratamientos médicos con fines de diagnóstico
o de terapéutica, en cuanto dichos aparatos y tratamientos estén reconocidos por la ciencia médica.
3. Cobertura de Daños extrapatrimoniales al 100%
4. La responsabilidad civil profesional médica imputable al asegurado por los actos médicos de estudiantes de pre o post
grado que realicen sus prácticas médicas en las entidades en donde el Asegurado tiene una relación con la entidad prestadora
de servicios de salud, siempre que el Asegurado sea nombrado en un proceso de negligencia médica, habilitados por permiso/acuerdo
previo entre el asegurado y la institución docente y que realicen los actos médicos bajo la supervisión y control de un
profesional médico debidamente habilitado.
5. Restablecimiento de valor asegurado por pago de siniestro. Hasta por una vez con cobro de prima adicional, el cual no
podrá ser mayor al 100% de la última prima pagada por el asegurado.
6. Las cifras contenidas en la solicitud de seguro constituyen una muestra de la situación de los asegurados, no obstante,
dada la dinámica de la actividad no habrá necesidad de actualizar durante la vigencia las variaciones de las cifras por
creación o eliminación de cargos y atención a pacientes entre otros, siempre y cuando no se haya creado una nueva
empresa.
7. Se extiende a amparar todos los profesionales de la salud Propios y Adscritos
8. Suministro de Alimentos, bebidas, materiales médicos, quirúrgicos, dentales, drogas o medicamentos. Bienes bajo cuidado,
tenencia y control

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA AA195705

FACTURA AA811422

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Modificacion
CERTICADO AA941416
AGENCIA DELIMA MARSH
PRODUCTO R.C. PROFESIONAL CLINICAS
FORMA DE PAGO Contado
TELEFONO 5922929
DIRECCIÓN Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS
ORDEN 1
USUARIO MJAIME

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
12	10	2021	**DESDE**	DD 27	MM 09	AAAA 2021	**HORA**	24:00	12	10	2021
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 27	MM 09	AAAA 2022	**HORA**	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A. **NIT/CC** 860078828
DIRECCIÓN CALLE 100 11B-67 **E-MAIL** FACTURAELECTRONICACOLSANITAS@COLSANITAS.COM **TEL/MOVIL** 0916466060

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

9. Cobertura de cirugías reconstructivas, la cobertura se extiende a cubrir la responsabilidad civil imputable al asegurado derivada de los daños correspondientes a las reclamaciones al asegurado, por la realización de cirugías reconstructivas posterior a un accidente y las cirugías correctiva de anormalidades congénitas.
10. Lucro Cesante
11. Se amparan la presentación de fianzas, incluido los embargos. La póliza ampara: Cauciones Judiciales: LA COMPAÑÍA reconocerá el costo de las cauciones en relación con el proceso que se adelante como consecuencia de un daño amparado en la póliza.
Las Cauciones serán cubiertas dentro del Límite de Indemnización y no en adición al mismo. Los pagos realizados por este concepto reducirán el monto del Límite de Indemnización. No obstante, LA COMPAÑÍA no estará obligada a expedir dichas cauciones.
12. Se ampara los servicios de telemedicina para lesiones corporales debido a mala praxis.
13. Se otorga cobertura para visitas a domicilio. Se cubren las reclamaciones a consecuencia de la prestación de servicios profesionales realizados en el domicilio del paciente donde se alegue un acto médico erróneo.
Las principales exclusiones de la presente póliza son:
14. Actos médicos prohibidos por leyes específicas o por regulaciones emanadas de autoridades sanitarias u otras autoridades competentes, o no autorizados por las autoridades competentes cuando tal autorización fuese necesaria, o no permitidos de acuerdo con los criterios profesionales aceptados para la práctica de la prestación de servicios profesionales de atención en la salud de las personas, salvo que se trate de actos médicos y/o actividades de la Unidad de Investigación del asegurado.
15. Actos médicos realizados con aparatos, equipos o tratamientos no reconocidos por las instituciones científicas legalmente reconocidas, salvo aquellos de carácter científico - experimental utilizados como último remedio para el ¿paciente¿ a raíz de su condición.
16. Salvo que se trate de la atención de una urgencia vital se excluyen los actos médicos realizados bajo dirección, supervisión o aprobación del asegurado o realizados en los predios y/o con los equipos del asegurado cuando su habilitación legal y/o licencia para practicar la medicina y proveer servicios y/o tratamientos médicos no exista, ya sea que haya sido suspendida o revocada, o haya expirado, o no haya sido renovada por las autoridades sanitarias y/u otras autoridades competentes.
17. El incumplimiento al deber del secreto profesional por parte de los asegurados, salvo que por mandato legal o por orden de autoridad competente se exija revelar información bajo reserva.
18. Actos médicos que se efectúen con el objeto de lograr modificaciones y/o cambios de sexo y/o sus características distintivas, aunque sea con el consentimiento del ¿paciente¿. Esta exclusión no aplica tratándose de pacientes hermafroditas.
19. Responsabilidad por la ineficiencia de cualquier tratamiento cuyo objetivo sea el impedimento de un embarazo o de una procreación, salvo en los casos en que dicho procedimiento sea realizado en cumplimiento de un mandato legal. Se cubre la provocación de un embarazo o de una procreación siempre y cuando se realice a través de métodos científicamente probados por las ciencias médicas y aprobadas por la ley.
20. El incumplimiento de algún convenio, sea verbal o escrito, propaganda, sugerencia o promesa de éxito que garantice el resultado de cualquier tipo de acto médico.
21. La provocación intencional del daño (dolo) en el ejercicio de la prestación de los servicios de salud.
22. Perjuicios derivados del uso de la energía nuclear con excepción de aquellos que sean consecuencia de la utilización de la misma como parte de los servicios en salud que presta el asegurado.
23. Actos médicos que importen daños por contaminación de sangre cuando el asegurado no hubiesen cumplido con todos los requisitos y normas nacionales e internacionales exigibles a un profesional médico en el ejercicio de su profesión, incluyendo pero no limitándose a la aceptación, prescripción, control, almacenamiento, conservación y transfusión de sangre, sus componentes y/u hemoderivados y a la asepsia de áreas, instrumentos y equipos donde y con los cuales se lleven a cabo dichos actos médicos. Sin embargo, están cubiertas las reclamaciones formuladas por pacientes o terceros en nombre de estos, por los perjuicios causados como resultado de un acto malintencionado del personal al servicio del asegurado y/o terceros.
24. Sanciones punitivas o ejemplares, es decir, cualquier multa o penalidad impuesta por un juez civil o penal, o sanciones de carácter administrativas.
25. Actividades u operaciones de guerra declarada o no, hostilidades, invasión de enemigo extranjero, guerra civil, revolución, insurrección, huelga, motín, conmoción civil, vandalismo, terrorismo, actos mal intencionados de terceros, conspiraciones, poder militar o usurpado, requisición y destrucción de bienes por orden de cualquier autoridad, nacional departamental o municipal, disturbios políticos y sabotajes con explosivos.
26. Contagio, infección, irradiación, exposición a rayos X, o cualquier otro medio, ocurrida o contraída durante la vigencia de un contrato de servicio o aprendizaje de cualquier tercero con el asegurado a menos que sea consecuencia de un hecho accidental, súbito e imprevisto o del mal funcionamiento de los bienes.
27. Reclamos por reintegro de honorarios profesionales o sumas abonadas a los asegurados o a su representante por el ¿paciente¿ y/u otra persona natural o jurídica a nombre del ¿paciente¿, y con relación a la prestación de servicios y/o tratamientos a dicho ¿paciente¿ por parte de los asegurados, excepto aquellos originados por un reclamo debidamente amparado por las condiciones generales de la póliza.
28. Daños a bienes o inmuebles bajo cuidado, custodia o control del asegurado, de miembros de su familia o dependientes, o de cualquier persona que actúe en su nombre, incluyendo daños por refacciones, ampliaciones o modificaciones al inmueble, o por la desaparición de bienes, de propiedad de terceros empleados y pacientes salvo que haya responsabilidad del asegurado en dicha desaparición o daño.
29. La responsabilidad civil profesional diferente a la provista por esta póliza tal como la responsabilidad civil profesional de ingenieros, arquitectos, abogados, entre otros. Lo anterior, salvo que sus actos tengan trascendencia en un acto médico que origine responsabilidad del asegurado.
30. Toda responsabilidad civil y/o penal como consecuencia de abandono y/o negativa de atención al ¿paciente¿ excepto en los casos en que el asegurado no este en capacidad de recibir más pacientes por insuficiencia en la capacidad disponible asistencial, en los casos que el paciente sea remitido a su red primaria de atención debido a que el nivel de complejidad de los servicios que requiere es diferente al que presta el asegurado y/o en los eventos en los cuales el asegurado no cuenta con los recursos para prestar la atención al paciente, tales como: atención de tipo psiquiátrico y obstetricia (atención parto); sin embargo, en estos últimos dos casos (psiquiátrico y obstetricia) el HPTU asegurado prestará la atención prioritaria

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

EQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVAEQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA AA195705

FACTURA AA811422

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Modificacion
CERTICADO AA941416
AGENCIA DELIMA MARSH
PRODUCTO R.C. PROFESIONAL CLINICAS
FORMA DE PAGO Contado
TELEFONO 5922929
DIRECCIÓN Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS
ORDEN 1
USUARIO MJAIME

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
12	10	2021	**DESDE**	DD 27	MM 09	AAAA 2021	**HORA**	24:00	12	10	2021
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 27	MM 09	AAAA 2022	**HORA**	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A. **NIT/CC** 860078828
DIRECCIÓN CALLE 100 11B-67 **E-MAIL** FACTURAELECTRONICACOLSANITAS@COLSANITAS.COM **TEL/MOVIL** 0916466060

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

cuando sea pertinente, y remitirá al paciente a otras instituciones.
31. El deslizamiento de tierras, fallas geológicas, terremotos, temblores, asentamientos, cambios en los niveles de temperatura o agua, inconsistencia del suelo o subsuelo, lluvias, inundaciones, erupción volcánica o cualquier otra perturbación atmosférica o de la naturaleza; así como también los daños causados por la acción paulatina de gases o vapores, sedimentaciones o deshechos como
humo, hollín, polvo y otros, humedad, moho, hundimiento de terreno y sus mejoras, por corrimiento de tierras, vibraciones, filtraciones, derrames, o por inundaciones de aguas estancadas o corrientes de agua, siempre que se deriven como consecuencia de un acto de la naturaleza. Sin embargo, la presente póliza indemnizará los perjuicios reclamados por el incumplimiento de los deberes de seguridad en que incurra el asegurado con ocasión de su actividad.
32. El incumplimiento parcial o total, tardío o defectuoso de pactos o convenios que vayan más allá del alcance de la responsabilidad civil del asegurado, o mediante los cuales el asegurado asuma o pretenda asumir la responsabilidad de otros.
33. La contaminación del medio ambiente, incluyendo contaminación por ruido, que no sea consecuencia de un acontecimiento accidental, súbito, repentino e imprevisto.
34. El uso, transporte o almacenamiento de explosivos.
35. El uso de armas de fuego con excepción de aquellas utilizadas por personal autorizado y capacitado para garantizar la vigilancia de los predios y actividades del asegurado.
36. Homicidio o lesiones voluntarias, excepto el caso de iatrogenia.
37. Daños causados por la aplicación de anestesia general o, que se presenten mientras el paciente se encuentre bajo anestesia general, si tal procedimiento no fuese realizado por un profesional debidamente habilitado y capacitado para realizarlo y llevado a cabo dentro de una institución debidamente equipada y acreditada para tal fin.
38. Pérdidas patrimoniales puras incluyendo, pero no limitadas a pérdida de utilidades, pérdida de rentas o lucro cesante, que no sean consecuencia de un acto del asegurado cubierto por esta póliza.
39. Con respecto a productos y equipos para el diagnóstico o la terapéutica no se cubre la responsabilidad civil de los fabricantes, suministradores o personal externo responsable del mantenimiento de los mismos.
40. La responsabilidad civil patronal o de cualquier obligación de la cual el asegurado pudiese resultar responsable en virtud de cualquier ley o reglamento sobre accidentes de trabajo, riesgos profesionales, compensación para desempleados o beneficios por muerte, invalidez, o incapacidad, o bajo cualquier ley o institución de seguridad semejante, sea pública o privada.
41. Exclusión de enfermedad contagiosa y pandemia (de acuerdo al texto adjunto)
Condiciones
seguro
1. Cláusula de no renovación tácita o automática. Es entendido y acordado que no habrá renovación tácita o automática de este seguro
2. Aviso de siniestro 30 días
3. Cláusula de Cooperación de Reclamos, según anexo.
4. Cláusula de Cancelación NMA 355 modificada a 30 días calendario, de acuerdo a texto adjunto
5. Exclusión de Guerra y Terrorismo, NMA 2919, de acuerdo a texto adjunto
6. LEY Y JURISDICCIÓN
Con respecto a la interpretación, validez, cumplimiento y/o pagos de indemnizaciones bajo esta Póliza, el presente contrato queda sometido a la Ley Colombiana y en particular, al Código de Comercio y legislación complementaria en materia de seguros y a la Jurisdicción Colombiana.
Se entiende y acuerda que el Asegurado asumirá todos los gastos de su propia defensa jurídica en cualquier proceso al que sea llamado, por lo que quedan expresamente
excluidos dichos gastos de cualquier cobertura bajo la presente póliza.
Pago de prima: 45 DIAS INICIO DE VIGENCIA

Jurisdicción y Ley aplicable
Esta póliza es gobernada y realizada de acuerdo con las leyes de Colombia. Cualquier disputa entre las partes sobre los términos de esta póliza estará sujeta exclusivamente a la jurisdicción de los Jueces de Colombia.
Cada parte acuerda en someterse a la jurisdicción Colombiana para conformar todos los requisitos necesarios para someterse a la jurisdicción de los jueces.
El idioma utilizado para la interpretación de esta póliza será el español como estipulado en el Condicionado de Póliza.
Límite Territorial: Colombia

CLAUSULA DE INTERMEDIACION Y CORRETAJE DE REASEGUROS
Aon Reinsurance Colombia - Corredores de Reaseguros es reconocido por el presente contrato como el Intermediario de Reaseguro que han negociado el mismo y a través del cual todas las comunicaciones, acuerdos y acciones relacionadas con este contrato (incluyendo pero no limitado a notificaciones, primas, primas de retorno, comisiones, impuestos, pérdidas, gastos de ajuste de pérdidas, salvamentos y pagos de siniestros) serán transmitidas. Cualquier información referente al manejo del presente contrato así como cualquier pago de primas, primas de retorno, comisiones, impuestos, pérdidas, gastos de ajuste de pérdidas, recuperaciones y pagos de siniestros, se hará por ese conducto Los servicios del Intermediario de Reaseguro serán prestados en la República de Colombia pero en favor del reasegurador que tiene su domicilio en el exterior.
AON REINSURANCE COLOMBIA
UNIDAD DE RIESGOS FINANCIEROS Y PROFESIONALES

EXCLUSIÓN DE ENFERMEDAD CONTAGIOSA Y PANDEMIA
Este Suplemento modifica la cobertura bajo:
RESPONSABILIDAD CIVIL MEDICA.
Como contraprestación a la prima pactada en la Póliza, por la presente se entiende y acuerda que:
1. Se añade la siguiente exclusión a la cláusula <Ref>. EXCLUSIONES:

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA AA195705

FACTURA AA811422

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Modificacion
CERTICADO AA941416
AGENCIA DELIMA MARSH
PRODUCTO R.C. PROFESIONAL CLINICAS
FORMA DE PAGO Contado
TELEFONO 5922929
DIRECCIÓN Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS
ORDEN 1
USUARIO MJAIME

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
12	10	2021	**DESDE**	DD 27	MM 09	AAAA 2021	**HORA**	24:00	12	10	2021
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 27	MM 09	AAAA 2022	**HORA**	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A.
NIT/CC 860078828
DIRECCIÓN CALLE 100 11B-67
E-MAIL FACTURAELECTRONICACOLSANITAS@COLSANITAS.COM **TEL/MOVIL** 0916466060

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

Enfermedad Contagiosa, Epidemia y Pandemia
De cualquier Reclamación derivada de, basada en, en relación con, resultante de, contribuida por o atribuible directa o indirectamente, en todo o en parte, a cualquier real, alegada o sospechada:
a. transmisión de cualquier:
i. Enfermedad Contagiosa Enumerada, o
ii. Enfermedad Contagiosa, que constituya una Pandemia,
por (i) un asegurado, (ii) un contratista independiente que presta servicios a, para o en nombre de un asegurado, (iii) un paciente, o (iv) un visitante, a cualquier otra persona;
b. limitar o denegar la atención médica debido a la falta, escasez, disponibilidad limitada, o por seguir las directrices impuestas por el gobierno; o la imposibilidad de conseguir, obtener o conservar cualquier medicamento, personal, equipo o suministros que real o supuestamente ocurran en relación con o como resultado de cualquier Enfermedad Contagiosa Enumerada o Pandemia; sin embargo, con respecto a cualquier Reclamación que surja de o concerniente al tratamiento médico prestado o no prestado a un paciente bajo el cuidado de un Asegurado, esta subsección (b) se aplicará únicamente con respecto a cualquier paciente que se sospeche que tiene o ha sido diagnosticado de cualquier Enfermedad Contagiosa Enumerada o cualquier Enfermedad Contagiosa que constituya una Pandemia.
c. El uso, contratación, retención o supervisión de proveedores médicos que carezcan o supuestamente carezcan de licencia, credencial, privilegios o registro en incumplimiento de las regulaciones u otras leyes vigentes en el momento del supuesto acto, error, omisión u Ocurrencia en relación con cualquier Enfermedad Contagiosa Enumerada o Pandemia;
d. La Responsabilidad Civil o cualquier otro tipo de responsabilidad derivada, o la responsabilidad solidaria de cualquier Asegurado para o con cualquier otro Asegurado, co-acusado/co-demandado, entidad mercantil, negocio, fabricante, proveedor de atención médica, persona o entidad gubernamental a la que se le haya concedido, goce, reclame o afirme la Inmunidad;
e. No actuar de buena fe, con negligencia grave, o dolo que resulte en la pérdida de la Inmunidad. Sin embargo, esta subsección
e. no se aplicará a los Gastos de Defensa relacionados con cualquier Reclamación que tenga relación con lo anteriormente expuesto hasta que se dicte una resolución firme, o una decisión de arbitraje vinculante o condena contra el Asegurado, o una admisión de responsabilidad por escrito del Asegurado asumiendo dicha conducta, o bien una declaración de "nolo contenderé" o de que no acepta ni rechaza la responsabilidad de los hechos que se le demandan o imputan, en cuyo momento el Asegurado deberá reembolsar a los Aseguradores todos los Gastos de Defensa incurridos y los Aseguradores no tendrán ninguna otra responsabilidad por Gastos de Defensa.
2. A los efectos de este Suplemento, se añaden las siguientes definiciones:
Enfermedad contagiosa significa una enfermedad o alteración de la salud causada por la infección, presencia y crecimiento de agentes biológicos patógenos en un huésped humano u otro animal, incluyendo a título enunciativo pero no limitativo cualquier bacteria, virus, moho, hongo, parásito u otro vector, y cuyos agentes biológicos o sus toxinas se transmiten directa o indirectamente a personas infectadas por contacto físico con una persona infecciosa, consumiendo alimentos o bebidas contaminados, contacto con fluidos corporales contaminados, contacto con objetos inanimados contaminados, inhalación, mordida de un animal infectado, insecto o garrapata o cualquier otro medio. Enfermedad contagiosa incluye Enfermedad contagiosa enumerada.
Enfermedad contagiosa enumerada significa la enfermedad del coronavirus 2019 (COVID-19), cualquier otra enfermedad causada por síndrome respiratorio agudo severo coronavirus 2 (SARS-CoV 2), o cualquier enfermedad causada por cualquier mutación o variación de tal enfermedad.
Epidemia significa la ocurrencia generalizada de una Enfermedad contagiosa que afecta a un número elevado de personas que constituya un aumento en el número de casos de dicha Enfermedad contagiosa por encima de lo que normalmente se espera dentro de una población, comunidad o región durante un determinado período de tiempo.
Inmunidad significa toda exención de responsabilidad frente a cualquier reclamación o demanda o responsabilidad, limitación de la responsabilidad u otra protección jurídica contra la responsabilidad civil o penal otorgada a cualquier persona o entidad en virtud de cualquier ley, reglamento, ordenanza, decreto, declaración de cualquier organismo autonómico o estatal, u otra ley aplicable, con respecto a cualquier reclamación derivada de la prestación de servicios médicos en relación con o en respuesta a cualquier declaración de Enfermedad Contagiosa Enumerada o Pandemia.
Pandemia significa una Epidemia, que la Organización Mundial de la Salud ha declarado, valorado o caracterizado como una pandemia en cualquier declaración pública.
El resto de términos y condiciones de esta Póliza permanecen inalterados.
El tomador del seguro manifiesta que ha leído, examinado y entendido el contenido y alcance de todas las cláusulas de este Suplemento y, especialmente, aquellas que, debidamente resaltadas en letra negrita, pudieran ser limitativas de derechos.
Y para que conste su conocimiento, expresa conformidad y aceptación de las mismas, el tomador del seguro firma a continuación.
CLAUSULA DE COOPERACION RECLAMOS
Se entiende y se acuerda que como una condición precedente a una obligación bajo esta póliza:
a) el asegurado deberá, una vez tenga conocimiento de algún reclamo, o circunstancia que pueda dar lugar a un reclamo, dar aviso inmediato al asegurador lo antes posible y en cualquier evento antes de 30 días;
b) el asegurado le facilitará inmediatamente al asegurador toda la información y los papeles relacionados con tal reclamo o tal situación, y prestará total cooperación en la negociación de arreglo y ajuste del mismo; y
c) el asegurador tendrá derecho a nombrar ajustadores y/o representantes que actúen a nombre suyo para controlar todas las negociaciones, ajustes, y arreglos relacionados con tal reclamo o reclamos;
d) el asegurado cooperara con los aseguradores y/o representantes designados que suscriben/respaldan esta póliza, en la investigación y evaluación de cualquier pérdida y/o circunstancia que dé lugar a una perdida.
Todos los demás términos y condiciones no modificados por el presente endoso, continúan vigentes y sin modificación alguna.
CLÁUSULA DE AVISO DE SINIESTRO
No obstante lo indicado en las condiciones generales de esta póliza, se amplía a noventa (90) días calendario el término de aviso de siniestro, contados a partir de la fecha en que el asegurado haya conocido o debido conocer su ocurrencia.
Todos los demás términos y condiciones no modificados, continúan en vigor.
ENDOSO DE EXCLUSIÓN DE GUERRA Y TERRORISMO:
No obstante cualquier estipulación en contrario dentro de este seguro o en algún endoso al mismo, queda acordado que este seguro excluye pérdida, daño, costo

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

EQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVAEQUIDADSEGUROSASEGURADORACOOPERATIVA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

VIGILADO

SEGURO
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA AA195705

FACTURA AA811422

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Modificacion
CERTICADO AA941416
AGENCIA DELIMA MARSH
PRODUCTO R.C. PROFESIONAL CLINICAS
FORMA DE PAGO Contado
TELEFONO 5922929
DIRECCIÓN Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS
ORDEN 1
USUARIO MJAIME

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
12	10	2021	**DESDE**	DD 27	MM 09	AAAA 2021	**HORA**	24:00	12	10	2021
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 27	MM 09	AAAA 2022	**HORA**	24:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A. **NIT/CC** 860078828
DIRECCIÓN CALLE 100 11B-67 **E-MAIL** FACTURAELECTRONICACOLSANITAS@COLSANITAS.COM **TEL/MOVIL** 0916466060

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

o gasto de cualquier naturaleza que sea directa o indirectamente causado por,
que resulte de o en conexión con cualquiera de lo siguiente, independientemente
de cualquiera otra causa o evento que contribuya con la pérdida en forma
concurrente o en alguna otra secuencia;
(1) Guerra, invasión, actos de enemigos extranjeros, hostilidades u operaciones bélicas (se haya declarado o no la guerra),
guerra civil, rebelión, revolución, insurrección, conmoción civil que asuma las proporciones de, o ascienda a un levantamiento,
poder militar o usurpado; o
(2) Algún acto de terrorismo.
Para propósitos de este endoso, un acto de terrorismo significa un acto, incluyendo pero no limitado al uso de la fuerza
o violencia y/o amenaza de estas, de cualquier persona o grupo(s) de personas, ya sea que actúen solas o en nombre de, o
en conexión con cualquier organización(es) o gobierno(s), cometido con propósitos políticos, religiosos, ideológicos o similares,
incluyendo la intención de influir sobre algún gobierno y/o atemorizar al público o a una sección del público.
Este endoso también excluye pérdida, daño, costo o gasto de cualquier naturaleza
que directa o indirectamente sea causado por, resulte de o en conexión con
alguna acción tomada para controlar, evitar, suprimir o en alguna forma esté
relacionada con los párrafos (1) y/ó (2) anteriores.
Corresponderá al asegurado probar la ocurrencia del siniestro, así como la cuantía
de la pérdida, si fuera el caso. El asegurador deberá probar lo hechos o
circunstancias excluyentes de su responsabilidad.
En el caso que se encuentre que alguna parte de este endoso es inválido o de imposible cumplimiento, el resto permanecerá
en todo vigor y efecto.
NMA2919
08/10/2001
CLÁUSULA DE CANCELACIÓN
(Aprobada por la Asociación de Suscriptores No Marítimos de Lloyd¿s)
Esta Póliza podrá cancelarse en cualquier momento mediante solicitud del Asegurado por escrito al Corredor que haya constituido
el seguro, y la prima pagadera se ajustará de tal forma que los aseguradores reciban o retengan la prima de corto plazo
acostumbrada.
Esta Póliza también podrá cancelarse por parte o a nombre de los aseguradores mediante aviso por escrito al Asegurado con
30 días de antelación dirigido a su última dirección conocida, y la prima pagadera se ajustará de tal forma que los aseguradores
reciban o retengan la prima prorrateada correspondiente.
El aviso se considerará debidamente recibida una vez transcurrido el plazo normal del correo si se envía mediante carta
con franqueo prepagado a la dirección apropiada.
2/12/ 35
NMA 355

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA CLÍNICAS Y HOSPITALES

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. Y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍAS DE SEGUROS

equidad
seguros generales

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA CLÍNICAS Y HOSPITALES

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA CLÍNICAS Y HOSPITALES

Contenido

ALCANCE DE LA COBERTURA....2
1.AMPAROS....3
2.EXCLUSIONES....3
3.DEFINICIÓN DE AMPAROS....5
4. GARANTÍA DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS....7
5. DEFINICIÓN DE SINIESTRO....8
6. DEDUCIBLE....8
7. LIMITES DE LA COBERTURA....8
8. LIMITE ASEGURADO....8
9. PAGO DE LA PRIMA....9
10. OBLIGACIONES DEL TOMADOR/ASEGURADO EN CASO DE SINIESTRO....9
11. PERDIDA DEL DERECHO A LA INDEMNIZACIÓN....10
12. DERECHOS DE LA EQUIDAD EN CASO DE SINIESTRO....10
13. OPORTUNIDAD PARA EL PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN....10
14. RETICENCIA, ERRORES E INEXACTITUDES....11
15. MODIFICACIONES AL ESTADO DE RIESGO....11
16. SUBROGACIÓN....11
17. REVOCACIÓN....12
18. NOTIFICACIONES....12
19. NULIDAD Y TERMINACIÓN....12
20. DEFINICIÓN DE LA EXCLUSION SOBRE RECONOCIMIENTO ELECTRÓNICO DE FECHAS....13
21. CLAUSULAS ADICIONALES....14
22. DOMICILIO....15

equidad seguros generales

CONDICIONES GENERALES

ALCANCE DE LA COBERTURA

LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES, QUE EN ADELANTE SE DENOMINARA LA EQUIDAD, EN CONSIDERACIÓN A LAS DECLARACIONES QUE HA HECHO EL TOMADOR/ ASEGURADO, QUE SE INCORPORAN A ESTE CONTRATO Y HACEN PARTE DEL MISMO, CUBRE LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL DERIVADA DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD DE CLINICA, HOSPITAL Y/O INSTITUCION PRIVADA DEL SECTOR DE LA SALUD, POR LOS PROFESIONALES VINCULADOS Y/O ADSCRITOS, DENTRO DE LOS PREDIOS ASEGURADOS, DE CONFORMIDAD CON LOS PRINCIPIOS Y NORMAS QUE REGULAN LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL

A) POR LOS ACTOS DE LOS MÉDICOS VINCULADOS Y/O ADSC RITOS A LA CLÍNICA.
B) POR LOS ACTOS DE LOS ESTUDIANTES EN PRÁCTICA Y ESTUDIANTES EN ESPECIALIZACIONES, AL SERVICIO DE LA CLÍNICA
C) POR LOS ACTOS DEL PERSONAL PARAMÉDICO AL SERVIC IO DE LA CLÍNICA.
D) POR LOS HECHOS DAÑOSOS CAUSADOS A TERCEROS, CO MO CONSECUENCIA DE LA PROPIEDAD, POSESIÓN Y USO DE LOS PREDIOS, EN DONDE SE DESARROLLA SU ACTIVIDAD.
E) POR LOS GASTOS DE DEFENSA JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL.
F) POR LOS HECHOS DAÑOSOS CAUSADOS COMO CONSECUENCIA
DEL USO DE VEHÍCULOS DE PROPIEDAD O AJENOS AL TOMADOR/ ASEGURADO.
G) POR LOS HECHOS DAÑOSOS CAUSADOS COMO CONSECUENC IA DE LA MANIPULACIÓN DE APARATOS Y MATERIALES RADIOACTIVOS (RAYOS Y RADIACIONES)

EL AMPARO TIENE COMO PROPÓSITO INDEMNIZAR LOS PERJU ICIOS PATRIMONIALES Y EXTRAPATRIMONIALES OCASIONADOS POR LA CULPA O HECHOS DAÑOSOS OCASIONADOS POR LOS

ANTERIORMENTE SEÑALADOS, POR LOS CUALES EL ASEGURAD O SEA CIVILMENTE RESPONSABLE.
EL ALCANCE GENERAL DE LA COBERTURA ESTÁ DELIMITADO POR LOS SIGUIENTES AMPAROS, QUE APARECEN DEFINIDOS EN LA CLÁUSULA "DEFINICIÓN DE AMPAROS" Y POR LAS EXCLUSI ONES PREVISTAS EN LA CLÁUSULA "EXCLUSIONES".

1. AMPAROS

A. RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MEDICA
B. RESPONSABILIDAD CIVIL ESTUDIANTES EN PRACTICA Y ESTUDIANTES EN ESPECIALIZACION
C. RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PERSONAL PARAMEDICO
D. USO DE EQUIPOS Y TRATAMIENTOS MEDICOS
E. PREDIOS , LABORES Y OPERACIONES
F. GASTOS DE DEFENSA JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL
G. MATERIALES MEDICOS, QUIRURGICOS, DENTALES, DROGAS O MEDICAMENTOS

2. EXCLUSIONES

ESTA PÓLIZA NO CUBRE LAS LESIONES CORPORALES O DAÑO S MATERIALES NI NINGUN OTRO PERJUICIO DERIVADO DIRECTA O INDIRECTAMENTE DE LOS SIGUIENTES HECHOS O CIRCUNSTANCIAS:

1. DEL EJERCICIO DE UNA PROFESIÓN MEDICA U ODONTOLO GICA, CON FINES DIFERENTES AL DIAGNOSTICO O TERAPIA.
2. LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS POR PERSONAS QUE NO E STEN LEGALMENTE HABILITADAS PARA EJERCER LA PROFESION O NO CUENTEN CON LA RESPECTIVA AUTORIZACION O LICENCIA OTORGADA POR LA AUTORIDAD COMPETENTE.
3. RECLAMACIONES DERIVADAS DE APLICACION DE TECNICAS NOVEDOSAS O EXPERIMENTALES O NO CONFORMES AL GRADO DE CONOCIMIENTO DE LA CIENCIA MEDICA
4. POR LA PRESTACION DE SERVICIOS O ATENCION POR PERSONAS QUE NO TIENEN UNA RELACION CONTRACTUAL CON EL ASEGURADO; SALVO QUE SE PACTE EXPRESAMENTE.
5. POR LA PRESTACIÓN DE UN SERVICIO PROFESIONAL BAJ O LA

INFLUENCIA DE SUSTANCIAS INTOXICANTES, ALCOHÓLICAS O NÁRCOTICAS.
6. POR CIRUGÍA PLASTICA O ESTÉTICA, SALVO QUE SE T RATE DE INTERVENCIONES DE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA POSTERIOR A UN ACCIDENTE O CIRUGÍA CORRECTIVA DE ANORMALIDADES CONGÉNITAS.
7. POR TRATAMIENTOS DESTINADOS A INTERRUMPIR O PROVOCAR UN EMBARAZO O LA PROCREACIÓN.
8. POR TRATAMIENTOS INNECESARIOS, EMISIÓN DE DICTÁM ENES PERICIALES, VIOLACIÓN DEL SECRETO PROFESIONAL Y TODOS AQUELLOS PERJUICIOS QUE NO SEAN CONSECUENCIA DIRECTA DE UNA LESION O DAÑO CAUSADO POR EL TRATAMIENTO O L A TERAPIA A UN PACIENTE.
9. RECLAMACIONES POR DAÑOS GENÉTICOS.
10. RELACIONADOS DIRECTA O INDIRECTAMENTE CON EL SIDA O CON VIRUS TIPO VIH, HEPATITIS C.
11. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS QUE EJERZAN ACTIVIDAD ES PROFESIONALES O CIENTIFICAS EN LOS PREDIOS DONDE SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD ASEGURADA, Y COMO CONSECUENCIA DE SU LABOR, SE ENCUENTREN EXPUESTAS A RIESGOS COMO RAYOS O RADIACIONES DERIVADAS DE APARATOS Y MATERIALES AMPARADOS EN LA POLIZA Y A RIESGOS DE INFECCION Y CONTAGIO CON ENFERMEDADES O AGENTES PATOGENOS.
12. RECLAMACIONES ORIENTADAS AL REEMBOLSO DE HONORARIOS PROFESIONALES PACTADOS ENTRE EL PROFESIONAL DE LA SALUD Y EL PACIENTE.
13. EN EL CASO DE ODONTOLOGOS Y ORTODONCISTAS DAÑOS CAUSADOS POR LA APLICACIÓN DE ANESTESIA GENERAL O MIENTRAS EL PACIENTE SE ENCUENTRA BAJO ANESTESIA GENERAL, SI ESTA NO FUE APLICADA POR UN ESPECIALISTA, EN UNA CLINICA/ HOSPITAL ACREDITADOS PARA ESTE FIN.
14. RECLAMACIONES ORIGINADAS Y/O RELACIONADAS CON FALLOS DE TUTELA Y ACCIONES SIMILARES DONDE NO SE DECLARE LA RESPONSABILIDAD CIVIL DEL ASEGURADO Y NO SE FIJE CLARAMENTE LA CUANTIA DE LA INDEMNIZACION.

15. POR DROGAS O MEDICAMENTOS, QUE AFECTEN LA RESPONSABILIDAD CIVIL DEL FABRICANTE.
16. POR LA UTILIZACION DE EQUIPOS, APARATOS Y MATERIALES DE MEDICINA NUCLEAR, RAYOS X, SCANER, RADIACION POR ISOTOPOS, RADIOGRAFIAS O RADIOTERAPIAS, SALVO PACTO EXPRESO EN CONTRARIO, DE ACUERDO CON LO CONTEMPLADO EN EL LITERAL D, DE LA CLAUSULA 3 "DEFINICION DE AM PAROS".
17. TODO TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL, DAÑOS, LESI ONES, PÉRDIDA O GASTO DE CUALQUIER NATURALEZA, ASÍ COMO E L LUCRO CESANTE DERIVADOS DE EVENTOS ORIGINADOS DIRECTA O INDIRECTAMENTE POR EL NO-RECONOCIMIENTO ELECTRONICO DE CUALQUIER FECHA REAL DE CALENDARIO, ESPECIALMENTE LA DEL CAMBIO DE MILENIO, TAL COMO SE DEFINE EN LA CLÁUSULA 20 DE ESTA PÓLIZA.
18. POR RESPONSABILIDAD CIVIL EXCEDENTE DE LA LEGAL, COMO DAÑOS DERIVADOS DE ACUERDOS O COMPROMISOS DEL ASEGURADO EN VIRTUD DE LOS CUALES SE HUBIERE COMPROMETIDO A UN RESULTADO, EFECTO O EXITO QUE EXCEDE SU OBLIGACION LEGAL.
19. POR LA INEFICACIA DE CUALQUIER TRATAMIENTO O INTERVENCION QUIRURGICA.
20. POR LA PRESTACION DE SERVICIOS POR PERSONAS QUE NO ESTÉN VINCULADOS O ADSCRITOS AL TOMADOR/ASEGURADO A L MOMENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO O LA TERAPIA.
21. PERDIDAS FINANCIERAS PURAS
22.TODA RESPONSABILIDAD CUBIERTA BAJO LA POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DIRECTORES Y ADMINISTRADORES.

3. DEFINICIÓN DE AMPAROS:

A.RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MEDICA:

Este seguro cubre los perjuicios ocasionados por culpa (negligencia, imprudencia e impericia) que el tomador/ asegurado haya causado con ocasión del desarrollo de la actividad de clínica, hospital y/o institución privada del sector de la salud, por los profesionales vinculados y/o adscritos, dentro de los predios asegurados, de conformidad con los principios

y normas que regulan la responsabilidad civil profesional. Igualmente bajo esta cobertura se ampara la responsabilidad civil profesional imputable al asegurado como consecuencia de la sustitución que haya hecho sobre otro profesional de la misma especialidad siempre que este haya cumplido con las instrucciones/especificaciones dadas por el asegurado. No se cubre la responsabilidad profesional propia del médico sustitutivo.

B. RESPONSABILIDAD CIVIL ESTUDIANTES EN PRACTICA Y ESTUDIANTES EN ESPECIALIZACION AL SERVICIO DE LA CLINICA.

Este seguro cubre los perjuicios ocasionados por culpa (negligencia, imprudencia e impericia) que el tomador/asegurado, haya causado con ocasión del desarrollo de la actividad de clínica, hospital y/o instituciones privadas del sector de la salud, por los estudiantes en práctica y estudiantes en especialización al servicio de la clínica, dentro y fuera de los predios asegurados, de conformidad con los principios y normas que regulan la responsabilidad civil profesional

C. RESPONSABILIDAD CIVIL DE PERSONAL PARAMEDICO AL SERVICIO DE LA CLINICA

Este seguro cubre los perjuicios ocasionados por culpa (negligencia imprudencia e impericia) que el tomador/asegurado, haya causado con ocasión del desarrollo de la actividad de la clínica, hospital y/o instituciones privadas del sector de la salud, por el personal paramédico (enfermeras, auxiliares de enfermería, camilleros), de conformidad con los principios y normas que regulan la responsabilidad civil profesional

D. USO DE EQUIPOS Y APARATOS MEDICOS

Este amparo cubre la responsabilidad civil derivada de la posesión o uso de aparatos y equipos médicos con fines de diagnóstico o terapia, siempre y cuando estén reconocidos por la ciencia médica. Adicionalmente se incluyen dentro de esta cobertura los siguientes equipos

Paragrafo: para los siguientes aparatos se requiere acuerdo expreso mediante anexo:

1. equipos de radiografía con fines de diagnostico

2. equipos de rayos x
3. equipos de tomografía por ordenador (scanner)
4. equipos de radiación por isotopos
5. equipos de generación de rayos laser
6. equipos de medicina nuclear incluyendo las materias radioactivas necesarias para su funcionamiento.

E. PREDIOS LABORES Y OPERACIONES

Este seguro cubre la responsabilidad civil del asegurado por los daños causados como consecuencia de la propiedad, posesión y uso de los predios asegurados, en donde se desarrolla su actividad

F. GASTOS DE DEFENSA JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL:

Este amparo cubre las costas y gastos en que incurra el tomador/asegurado para defensa en los procesos promovidos en su contra, por el paciente o sus causahabientes, tanto de manera judicial (proceso civil), como de manera extrajudicial (descargos en secretaria de salud, requerimientos a superintendencia, y similares), los cuales se surtan por eventos amparados por esta póliza. La Equidad solo reconocerá como honorarios profesionales, aquellos establecidos en las tarifas del colegio de abogados de la respectiva ciudad, previa aplicación del deducible pactado

G. MATERIALES MEDICOS, QUIRURGICOS, DENTALES, DROGAS O MEDICAMENTOS.

Este seguro cubre los perjuicios ocasionados por culpa (negligencia, imprudencia e impericia) que el tomador/asegurado haya causado con ocasión del desarrollo de la actividad de clínica, hospital y/o instituciones privadas del sector salud, por los profesionales de la medicina vinculados y/o adscritos, dentro de los predios asegurados, de conformidad con los principios y normas que regulan la responsabilidad civil profesional, por el uso de materiales médicos, quirúrgicos, dentales, drogas o medicamentos.

4. GARANTIA DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS

El asegurado durante la vigencia del seguro se compromete

a mantener en perfectas condiciones los equipos asegurados, incluyendo la realización de los servicios de mantenimiento de acuerdo con las estipulaciones de los fabricantes y así mismo se compromete a ejercer un estricto control sobre el uso de los equipos y materiales, incluyendo las medidas necesarias de seguridad técnicas, sanitarias y medicas.
El incumplimiento de esta obligación dará lugar a las sanciones previstas en el artículo 1061 del Código de Comercio.

5. DEFINICION DE SINIESTRO:
Para los efectos del presente seguro, se entiende por siniestro el acto médico o hecho dañoso por el que se le imputa responsabilidad civil profesional al tomador/asegurado, ocurrido durante la vigencia de la póliza.

6. DEDUCIBLE
Es la suma que hace parte de la indemnización que por convenio expreso el asegurado asume en cada siniestro, según lo estipul ado en la carátula de la póliza.

7. LIMITES DE LA COBERTURA
7.1 LIMITE TEMPORAL
El presente seguro, no cubre eventos ocurridos antes de la fecha de iniciación de vigencia de la presente póliza, por los que se pueda imputar responsabilidad civil al asegurado, aunque la reclamación por las consecuencias se presente dentro de la vigencia.
7.2 LIMITE TERRITORIAL
El presente seguro se refiere única y exclusivament e a actividades realizadas en el territorio Colombiano bajo legislación y jurisdicción Colombianas.

8. LIMITE ASEGURADO
La suma consignada en la carátula de responsabilidad máxima de la Equidad, cualesquiera otra clase de desembolsos, siniestro amparado.

La presente póliza constituye la por un evento o por gastos o que se causen con ocasión de Los sub-limites estipulados para algunos amparos contemplados en la carátula de la presente póliza no incrementan la responsabilidad máxima del asegurado por lo tanto no aumentan el límite asegurado.

9. PAGO DE LA PRIMA.

Es obligación del tomador o asegurado pagar la prima dentro del plazo pactado y señalado como fecha máxima de pago en la carátula de la póliza o en sus anexos, o certificados expedidos con fundamento en ella.

Parágrafo -mora.- el no pago de la prima dentro del plazo estipulado en esta póliza o en sus anexos o certificados expedidos con fundamento en ella, producirá la terminación automática del seguro.

10. OBLIGACIONES DEL TOMADOR/ASEGURADO EN CASO DE SINIESTRO.

A. Comunicar a La Equidad la ocurrencia de cualquier evento que pueda dar lugar al pago de indemnización bajo esta póliza, dentro del término legal de tres (3) días hábiles siguientes, contados a partir de la fecha en que haya conocido o debido conocer tal circunstancia.

B. Cuando ocurra un siniestro cubierto por ésta póliza, el tomador/asegurado tienen la obligación de emplear los medios de que disponga para impedir su expansión o progreso.

C. Acompañar las pruebas legales pertinentes (dictámenes médicos, historias clínicas, facturas, etc.), y comunicar por escrito a La Equidad todos los detalles y hechos, que demuestren plenamente la responsabilidad del tomador/asegurado, la ocurrencia del siniestro y la cuantía de los perjuicios causados, así como la relación de causalidad con la prestación del servicio.

D. Si el asegurado o la víctima incumplieren las obligaciones que le corresponden en caso de siniestro, La Equidad podrá deducir de la indemnización el valor de los perjuicios que le cause dicho incumplimiento.

11. PERDIDA DEL DERECHO A LA INDEMNIZACION

El tomador/asegurado o el tercero damnificado quedaran privados de todo derecho procedente de la presente póliza en caso que la reclamación presentada fuese de cualquier manera fraudulenta, si en apoyo de ella se hicieren o utilizaren declaraciones falsas o se emplearen otros medios o documentos engañosos o dolosos.

12. DERECHOS DE LA EQUIDAD EN CASO DE SINIESTRO

Cuando ocurra un siniestro, La Equidad podrá:

A. Inspeccionar los edificios, locales o sitios en los que ocurrió el siniestro.

B. Colaborar con el asegurado para evaluar médica y económicamente los perjuicios efectivamente causados y para determinar la causa y consecuencias de los mismos, para lo cual La Equidad se reserva el derecho de examinar a la víctima y de ingresar a los predios asegurados, examinar los libros y demás documentos del tomador/asegurado e historias clínicas relacionadas con el reclamo.

C. Las facultades conferidas a La Equidad por esta condición podrán ser ejercidas por ella en cualquier momento hasta tanto que el tomador/asegurado o la víctima le comuniquen por escrito que renuncia y/o desiste de la reclamación presentada judicial o extrajudicialmente.

El simple ejercicio de las facultades conferidas a La Equidad por la presente condición, no significa aceptación de alguna obligación para el pago de la indemnización, ni tampoco disminuirá los derechos contractuales o legales emanados del presente contrato de seguro.

13. OPORTUNIDAD PARA EL PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN.-

La Equidad pagará la indemnización dentro del mes siguiente a la fecha en que el tomador/asegurado o los causahabientes acrediten la ocurrencia del siniestro y la cuantía de la pérdida, siempre y cuando La Equidad, dentro de este plazo, no haya hecho objeción válida.

14. RETICENCIA, ERRORES E INEXACTITUDES

El tomador/asegurado está obligado a declarar since ramente los hechos o circunstancias que determinan el estado del riesgo o su agravación. La reticencia o inexactitud sobre hechos o circunstancias que conocidos por la Equidad la hubieran retraído de celebrar el contrato de seguro, dará lugar a la aplicación de las sanciones previstas en el artículo 1058 del Código de Comercio.

15. MODIFICACIONES AL ESTADO DEL RIESGO.

El asegurado o el tomador, según el caso, están obl igados a mantener el estado del riesgo. En tal virtud, uno u otro deberá n notificar por escrito a La Equidad los hechos o circunstancias no previsibles que sobrevengan con posterioridad a la celebración del contrato y que signifiquen agravación del riesgo o variación de su identidad local.

La notificación se hará con antelación no menor de diez (10) días a la fecha de la modificación del riesgo si ésta depende del arbitrio del asegurado o del tomador. Si le es extraña, dentro de los diez (10) días siguientes a aquel en que tenga conocimiento de ella, conocimiento que se presume transcurridos treinta (30) días desde el momento de la modificación.

Notificada la modificación del riesgo en los términos consignados en el inciso anterior, el asegurador podrá revocar el contrato o exigir el reajuste a que haya lugar en el valor de la prima.

La falta de notificación oportuna produce la terminación del contrato, pero sólo la mala fe del tomador/asegurado dará derecho a la equidad a retener la prima no devengada.

16. SUBROGACIÓN

En virtud del pago de indemnización, La Equidad se subroga por ministerio de la ley y hasta la concurrencia de su importe, en todos los derechos del tomador/asegurado contra las personas responsables del siniestro. La renuncia por parte del tomador/ asegurado a su derecho contra terceros responsables del siniestro le acarreará la pérdida del derecho a la indemnización.

El tomador/asegurado, a petición de La Equidad, deberá hacer todo lo que este a su alcance para permitirle el ejercicio de los derechos derivados de la subrogación y será responsable de los perjuicios que le acarree a La Equidad su falta de diligencia en el cumplimiento de esta obligación. En todo caso, si su conducta es de mala fe, perderá el derecho a la ind emnización.

17. REVOCACIÓN

La póliza podrá ser revocada en los siguientes casos:
A. Cuando el tomador/asegurado solicite por escrito la revocación a la equidad, en cuyo caso cobrara la prima a prorrata para el tiempo en que el seguro ha estado vigente, más un recargo del 10% de la diferencia entre dicha prima y la anual.
B. Diez (10) días después que La Equidad envié aviso escrito al tomador/asegurado notificando su voluntad de revocar el seguro, en este caso, la equidad le devolverá la prima no deve ngada, si a ello hubiere lugar.

18. NOTIFICACIONES

En cualquier declaración que deban hacerse las partes para los efectos del presente contrato, será prueba suficiente de la not ificación, la constancia del envío del aviso escrito por correo recomendado o certificado dirigido a la última dirección conocida de la otra parte.
También será prueba suficiente de que la notificaci ón ha sido formalizada, la constancia del "recibido" con la firma respectiva del funcionario autorizado de la parte destinataria.

19. NULIDAD Y TERMINACIÓN

Adicionales a las causales establecidas en la ley, este seguro se terminará automáticamente en el momento en que el tomador/ ase gurado sea legalmente inhabilitado para el ejercicio de su actividad y/o profesión.
En caso de que la inhabilidad se refiere a una o varias personas vinculadas laboralmente o autorizadas para trabajar en las instalaciones del tomador/asegurado, el seguro terminara

automáticame nte para estas personas, las cuales se consideraran excluidas de la cobertura.

20. DEFINICIÓN DE LA EXCLUSION SOBRE RECONOCIMIEN TO ELECTRONICO DE FECHAS.

Esta póliza excluye todo tipo de responsabilidad civil, daño, pérdida o gasto de cualquier naturaleza, así como el lucro cesante que haya sido o sea ocasionado directa o indirectamente (sin importar que otra causa o evento haya contribuido) por, o que consista en, o que surja de, o que esté relacionado con:

1. El no reconocimiento electrónico de la fecha real del calendario.
2. No haber adecuado correctamente el software y/o el hardware para tomar, aplicar, interpretar o reconocer electrónicamente la fecha y hora 0:00 del 01 del mes de enero del año 2000 y las fechas y horas anteriores y subsiguientes ya sea hora, día, mes y año.
3. Cualquier funcionamiento defectuoso, falla, avería o imposibilidad de procesamiento parcial o total, de uno cualquiera de los siguientes elementos, sean o no de propiedad del tomador y/o asegurado.

A. Software, hardware, chips o microchips incorporados, circuitos integrados o impresos o dispositivos similares en equipos computarizados o no computarizados.

B. Sistemas, procesos, servicios o productos que dependan directa o indirectamente de alguno de los objetos mencionados en el literal a.

4. Cualquier toma u omisión de medidas preventivas o correctivas para remediar, corregir, cambiar o convertir cualquier equipo o aparato medico.
5. Cualquier tipo de asesoramiento, consulta, consejo, diseño, evaluación o inspección relacionados con el reconocimiento de fechas en procesamientos o en operaciones de cualquier naturaleza.
6. La no presentación o la presentación errónea de informes sobre presupuestos, costos, gastos, hechos materiales o efectos

financieros relacionados con medidas para remediar, corregir, cambiar, modificar o convertir cualquiera de los objetos o asuntos mencionados en el numeral 3º. literales a. y b.
Parágrafo: los problemas a consecuencia o relativos al reconocimiento electrónico de fechas, incluyendo la de cambio del milenio, para efectos de la presente exclusión significa, entre otros eventos, cualquier falla o error en:
1) El reconocimiento electrónico de cualquier fecha real.
2) El registro, preservación, conservación, manipulación, interpretación o procedimiento correcto de cualquier dato o base de dato, información, producto, orden, proceso o interpretación que surja como consecuencia de haber tomado cualquier fecha, distinta a la fecha real del calendario.
3) El registro, preservación, conservación, manipulación, interpretación, o procedimientos correctos de cualquier dato, producto, proceso u orden que surja como consecuencia del manejo de cualquier información, comando o instrucción programada en cualquier software o red de computadoras, cuando una información, comando o instrucción causela pérdida de datos o la imposibilidad de registrar, preservar, conservar, manipular, interpretar o procesar cualquier dato en una fecha cualquiera.
4) Fallas o errores en el cálculo, comparación, diferenciación, secuenciación, procesamiento de datos, así como los cambios, alteraciones o modificaciones en el software, hardware, chips, microchips, circuitos integrados y demás dispositivos o elementos mencion ados en el numeral 3º. , literales a. y b., sean o no de propiedad del asegurado, que involucren cualquier cambio de fecha, inclusive el cambio por el año 2000 o años bisiestos.

21. CLAUSULAS ADICIONALES

21.1 COBERTURA AUTOMATICA DE NUEVOS EQUIPOS

Este seguro cubre de manera automática la responsab ilidad civil causada por nuevos equipos adquiridos por el tomador/ asegurado, siempre y cuando sean reportados dentro del los 60 dias siguientes a su adquisición.

21.2 COBERTURA AUTOMATICA NUEVOS PREDIOS:

Este seguro cubre de manera automática los nuevos p redios adquiridos por el tomador/asegurado, siempre y cuando sean reportados dentro de los 60 dias siguientes a su adquisición.

22. DOMICILIO

Sin perjuicio de las disposiciones procesales, para los efectos relacionados con el presente contrato, se fija como domicilio de la equidad la ciudad de bogotá.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍAS DE SEGUROS

equidad seguros

Línea Bogotá

7 46 0392

Línea Segura Nacional

01 8000 919 538

Desde su celular marque

#324

24 horas de los 365 días del año le entregará
el mejor servicio y toda la atención
que usted necesita

www.laequidadseguros.coop

Descarga Nuestra nueva **app** Equidad Digital,
Disponible en:

GET IT ON Google Play

Available on the App Store

equidad
seguros generales

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍAS DE SEGUROS

www.laequidadseguros.coop

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 7 de enero de 2023 Hora: 08:52:46
Recibo No. AA23027706
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23027706AAB01

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

TENER SU INFORMACION ACTUALIZADA PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA. RENUEVE A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO
Sigla: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES
Nit: 860028415 5
Domicilio principal: Bogotá D.C.

INSCRIPCIÓN

Inscripción No. N0817855
Fecha de Inscripción: 19 de julio de 1995
Último año renovado: 2022
Fecha de renovación: 30 de marzo de 2022

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Cr 9 A # 99 - 07 To 3 P 14
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico: notificacionesjudicialeslaequidad@laequidadseguros.coop
Teléfono comercial 1: 5922929
Teléfono comercial 2: No reportó.
Teléfono comercial 3: No reportó.

Dirección para notificación judicial: Cr 9 A # 99 - 07 To 3 P 14
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación: notificacionesjudicialeslaequidad@laequidadseguros.coop
Teléfono para notificación 1: 5922929
Teléfono para notificación 2: 5185898
Teléfono para notificación 3: No reportó.

Signature Not Verified
Constanza del Pilar Puentes Trujillo

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 7 de enero de 2023 Hora: 08:52:46
Recibo No. AA23027706
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23027706AAB01

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La persona jurídica SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Bogotá D.C. (1).

REFORMAS ESPECIALES

Por E.P. No. 1549 de la Notaría 17 de Santafé de Bogotá, del 12 de julio de 1.995, inscrita el 18 de julio de 1.995 bajo el No. 501127 del libro IX, la sociedad: SEGUROS LA EQUIDAD ORGANISMO COOPERATIVO, se escindió dando origen a las sociedades: SEGUROS LA EQUIDAD ORGANISMO COOPERATIVO Y SEGUROS DE VIDA LA EQUIDAD ORGANISMO COOPERATIVO.

Por Escritura Pública número 0612 del 15 de junio de 1.999 de la Notaría 17 de Santafé de Bogotá D.C., inscrita el 12 de julio de 1.999 bajo el número 687777 del libro IX, la sociedad de la referencia cambió su nombre de: "SEGUROS LA EQUIDAD ORGANISMO COOPERATIVO" por el de: "LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO" la cual podrá identificarse también con la denominación simplificada LA EQUIDAD."

Por Escritura Pública No. 0991 de la Notaría 17 de Santafé Bogotá D.C. Del 1 de agosto de 2000, inscrita el 10 de agosto de 2000 bajo el número 740345 del libro IX, la sociedad de la referencia cambió su nombre de: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, la cual podrá identificarse también con la denominación simplificada "LA EQUIDAD", por el de: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, la cual podrá identificarse también con la denominación simplificada "LA EQUIDAD GENERALES".

Por Escritura Pública No. 505 de la Notaría 17 de Bogotá D.C., del 09 de julio de 2002, inscrita el 29 de julio de 2002 bajo el número

---

--

837769 del libro IX, la sociedad de la referencia cambió su nombre de: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO la cual podrá identificarse también con la denominación simplificada LA EQUIDAD GENERALES por el de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, la cual podrá identificarse también con la denominación alternativa LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES.

ÓRDENES DE AUTORIDAD COMPETENTE

Mediante Oficio No. 4273 del 17 de septiembre de 2013, inscrito el 26 de septiembre de 2013 bajo el No. 00136699 del libro VIII, el Juzgado 43 Civil del Circuito de Bogotá, comunicó que en el proceso ordinario responsabilidad civil extracontractual No. 11001310304320130050 3 de Esmeralda Prieto Velásquez, Yury Alejandra Prieto Velásquez, Gilma Velásquez, Diana Leonor Salcedo Velásquez, Wilson Enrique Salcedo Velásquez y Omar Norberto Salcedo Velásquez, contra ASPROVESPULMETA S.A., LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y Rafael Orlando Ortiz Mosquera, se decretó la inscripción de la demanda civil sobre la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 1972 del 9 de junio de 2014, inscrito el 15 de julio de 2014 bajo el No. 00142286 del libro VIII, el Juzgado 2 de Civil del Circuito de Villavicencio, comunicó que en el proceso ordinario No. 2014-00111-
00 de Jose Ferney Herrera y otro contra
Jorge Ricardo Escobar Cerquera, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 1667 del 31 de agosto de 2015, inscrito el 8 de septiembre de 2015 bajo el No. 00150115 del libro VIII, el Juzgado 2 Promiscuo del Circuito de la Plata Huila, comunicó que en el proceso ordinario de responsabilidad civil extracontractual de Néstor Ángel Gómez Carvajal, se decretó la inscripción de la demanda en el establecimiento de comercio de la referencia.

Mediante Oficio No. 998 del 2 de marzo de 2016, inscrito el 31 de marzo de 2016 bajo el No. 00152952 del libro VIII, el Juzgado 2 Civil del Circuito de Medellín, comunicó que en el proceso verbal de responsabilidad civil, radicado 05001 31 03 002 2015 01138 00 de: María Carmenza Trujillo Mejía y otros, contra: Gustavo Adolfo Gañan Cataño y otros, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 7 de enero de 2023 Hora: 08:52:46
Recibo No. AA23027706
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23027706AAB01

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

--

Mediante Oficio No. 01500 del 8 de septiembre de 2016, inscrito el 15 de septiembre de 2016 bajo el No. 00156128 del libro VIII, el Juzgado Civil del Circuito de Granada Meta, en el proceso ordinario de responsabilidad civil extracontractual radicado No. 503133103001-2015-00248-00 de Edilson Orjuela Calderón contra COOTRANSARIARI, LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y CÁNDIDA MOJICA REYES decretó la inscripción de la demanda civil sobre la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 2709 del 25 de octubre de 2016, inscrito el 26 de octubre de 2016 bajo el No. 00156849 del libro VIII, el Juzgado Civil del Circuito de Roldadillo Valle, en el proceso verbal-R.C.E. Radicado No. 76-622-31-03-001-2016-00112-00 de Luz Dary Cardona Rojas contra COOPERATIVA TRANSPORTADORES OCCIDENTE y otro decretó la inscripción de la demanda civil sobre la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 1709 del 15 de junio de 2017, inscrito el 18 de julio de 2017 bajo el No. 00161435 del libro VIII, el Juzgado 5 Civil del Circuito de Cartagena, comunicó que en el proceso de responsabilidad civil extracontractual No. 13001-31-03-005-2017-00119-00, de: Fátima Álvarez Jorge, contra: Jeidis Del Carmen Mestre Cogollo, Jorge Luis Guardo Mestre, COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTE DE TURBACO (COOTRANSTUR) y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, se decretó la inscripción de la demanda civil sobre la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 1798 del 24 de mayo de 2017 inscrito el 25 de julio de 2017 bajo el No. 00161567 del libro VIII, el Juzgado Segundo Civil del Circuito de Neiva, comunicó que en el proceso verbal de responsabilidad civil contractual No. 41001310300320170098000 se decretó la inscripción de la demanda.

Mediante Oficio No. 1357 del 01 de septiembre de 2017 inscrito el 15 de septiembre de 2017 bajo el No. 00163063 del libro VIII, el Juzgado Primero Promiscuo del Circuito de Corozal-Sucre, comunicó que en el proceso verbal de responsabilidad civil No.2017-00015-00 se decretó la inscripción de la demanda civil sobre la sociedad de la

referencia.

Mediante Oficio No. 520 del 16 de marzo de 2018, inscrito el 22 de marzo de 2018 bajo el No. 00166987 del libro VIII, el Juzgado

---

--

Promiscuo del Circuito de Planeta Rica - Córdoba, comunicó que en el proceso de responsabilidad civil extracontractual rad: 00228-2017 de:
Manuel Antonio Corpus Ortiz apdo Rafael Suñiga mercado contra: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y otros. Se decretó la inscripción de la demanda sobre la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 1341/2018-00065-00 del 21 de marzo de 2018,
inscrito el 31 de marzo de 2018 bajo el No. 00167202 del libro VIII, el Juzgado 3 Civil del Circuito de Bucaramanga comunicó que en el proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual de: Ana Lucia Aguilar Flórez, Ingri Paola Jaimes Aguilar, Yerli Andrea Jaimes Aguilar, Diego Armando Jaimes Aguilar, Cesar Augusto Jaimes Aguilar, Yenny Marisa Jaimes Aguilar y Yenifer Tarazona Ramírez representante legal del menor Jheysenberg Farid Jaimes Tarazona, contra: Sandra Monica Calderón Vega, COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL MEDIO MAGDALENA LTDA "COOTRANSMAGDALENA LTDA" representada por Juan Pablo Ayala o quien haga sus veces, LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, representada legalmente por Yolanda Reyes Villar o quien haga sus veces; Juan David Rodríguez Plazas, SOCIEDAD VIGIA S.A.S, representada legalmente por Luis Alberto Echeverry Garzón, o quien haga sus veces; sociedad COLTEFINANCIERA S.A. Representada legalmente por Héctor Camargo Salgar o, quien haga sus veces; SEGUROS DEL ESTADO S.A., representado legalmente por Jorge Mora Sánchez o, quien haga sus veces. Se decretó la inscripción de la demanda en el registro mercantil de la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 0396 del 2 de abril de 2018, inscrito el 11 de abril de 2018 bajo el No. 00167385 del libro VIII, el Juzgado Civil del Circuito de Sahagún - Córdoba, comunicó que en el proceso de responsabilidad civil extracontractual No. 236603103001-2018-00049-00
de: Ana Josefa Guazo Atencia y otros contra: Oscar Manuel González Delgado y otros, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 0472 del 10 de abril de 2018, inscrito el 24 de

abril de 2018 bajo el No. 00167642 del libro VIII, el Juzgado Primero Promiscuo del Circuito de Sabanalarga - Atlántico, comunicó que en el proceso ordinario de responsabilidad civil extracontractual no-0282-
2017 de: Carlos Manuel Salazar Iglesias y otros contra: COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SABANALARGA, ATLÁNTICO "COOTRANSA LTDA" y otros, se decretó la inscripción de la demanda civil sobre la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 1781 del 15 de mayo de 2018, inscrito el 22 de mayo de 2018 bajo el No. 00168246 del libro VIII, el Juzgado 15 Civil del Circuito de Oralidad de Cali Valle, comunicó que en el proceso de responsabilidad civil extracontractual No. 76001310301520180005200 de: José Omar Londoño Echeverry, Shirley Ceballos Rodríguez, Maryuri Londoño Rodríguez, Juan Sebastián Hernández Ceballos y Nathalie Hernández Ceballos contra: Fabián Joven Mosquera, Gustavo Alberto Montoya Castaño y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 607 del 17 de mayo de 2018, inscrito el 13 de junio de 2018 bajo el No. 00031310 del libro XIII, el Juzgado 1 Civil del Circuito de Garzón (Huila), comunicó que en el proceso verbal - responsabilidad civil extracontractual en accidente de tránsito de: Karen Yulieth Artunduaga Correa en representación de Melanie Sofía Barrios Artunduaga, Juan Artunduaga López, Luz Carmen Correa, Juan David Artunduaga Correa y Geidy Liceo Artunduaga Correa, contra: Mónica Andrea Ossa Restrepo, Alexander Giraldo y LA EQUIDAD SEGUROS, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 1028 del 9 de julio de 2018, inscrito el 23 de julio de 2018 bajo el No. 00169849 del libro VIII, el Juzgado Civil del Circuito de Lorica - Córdoba, comunicó que en el proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual No. 2018-
00346 de: Neder
Jerónimo Negrete Vergara, contra: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, GOSSAIN BARRIGA Y CIA S EN C y otro, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 1347 del 09 de noviembre de 2018, inscrito el 29 de noviembre de 2018 bajo el No. 00172425 del libro VIII, el Juzgado

Primero Civil del Circuito de Montería (córdoba), comunicó que en el proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual No. 23-001-31-03-001-2018-00306-
00 de: Gabriel Alfonso Soto Torres
contra: Yovani Yimi Romero Hernández, LEASING BANCOLOMBIA S.A., y otros, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 1773 del 10 de diciembre de 2018, inscrito el 26 de diciembre de 2018 bajo el No. 00172737 del libro VIII, el Juzgado

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 7 de enero de 2023 Hora: 08:52:46
Recibo No. AA23027706
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23027706AAB01

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

--

Primero Civil del Circuito de Garzón (Huila), comunicó que en el proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual No. 2018-00110-
00 de: Yina Isabel Fernández Perdomo actuando de manera directa y en representación de la menor Francisca Isabel Martínez Fernández y Francisco Martínez Ruiz, contra: Hermides Quintero Garzón, Flor Emilce Piñeros Romero; VIAJEROS SA y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 198 del 19 de febrero de 2019, inscrito el 8 de marzo de 2019 bajo el No. 00174145 del libro VIII, el Juzgado 1 Civil del Circuito de Honda (Tolima), comunicó que en el proceso de responsabilidad civil extracontractual de: Olga Lucia Ureña Rivera, Diosa Ureña Rivera, Víctor Julio Ureña Rivera, Myriam Ureña Rivera Y Paula Geraldine Páez Ureña, contra: Jairo Guayara González, LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES y FLOTA LOS PUERTOS LTDA, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 1133 del 15 de marzo de 2019, inscrito el 2 de abril de 2019 bajo el No. 00175057 del libro VIII, el Juzgado 10 Civil del Circuito de Bucaramanga (Santander), comunicó que en el proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual No. 68001-31-03-010-2019-00004-
00 de: Jessica Vargas Bautista quien actúa en nombre propio y en representación de Paula Andrea Navarro Vargas, Yinet Vanessa Navarro Cujia quien actúa en nombre propio y en representación de Darwin Johan Cardenas Navarro, Wesley Thomas Cárdenas Navarro y Maximiliano Cárdenas Navarro, Roberto Navarro Contreras, Roberto Navarro Diaz, Jorge Eliecer Navarro Díaz, Carlos Arturo Navarro Díaz, Oscar Javier Navarro Diaz, Sandra Yaneth Navarro Diaz, Monica Cristina Navarro Díaz y Edwin Alejandro Navarro

Fernández; contra: Sergio Alejandro Lizarazo Vertel, LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 922 del 26 de marzo de 2019, inscrito el 5 de abril de 2019 bajo el No. 00175138 del libro VIII, el Juzgado 13 Civil del Circuito de Cali (Valle del Cauca), comunicó que en el proceso verbal responsabilidad civil extracontractual de: Ana Cristina Uribe Perdomo y José Andrés Córdoba Uribe, contra: María Anabeiba Delgado González, EMPRESA DE TRANSPORTE DE TAXIS SINTRANSPUBLIC S.A., LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA,

---

se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 981 del 09 de abril de 2019, inscrito el 23 de Abril de 2019 bajo el No. 00175633 del libro VIII, el Juzgado 12 Civil del Circuito de Cali (Valle del Cauca), comunicó que en el proceso verbal de responsabilidad civil No.76-001-31-03-012-2019-00040-
00 de: Angie Carolina Montenegro
Ceballos, Amparo Ceballos Marín y Alirio Montenegro Montilla, contra: Hugo Rengifo Leal, SURTIMARCAS INSTITUCIONAL S.A.S., y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 01507 del 15 de mayo de 2019, inscrito el 5 de Junio de 2019 bajo el No. 00177027 del libro VIII, el Juzgado 09 Civil del Circuito De Bogotá, comunicó que en el proceso declarativo verbal No. 1100131030092019-
0002500 de: Diana Marcela Vargas Trujillo
CC. 1117525851, Yenny Paola Vargas Trujillo CC. 1117517335, Erika Vargas Trujillo CC. 1117512225, Amparo Vargas Trujillo CC. 1117499502, Enrique Vargas Victoria CC. 17641040, Luz Mery Trujillo Vargas CC. 40769802, Laura Valentina Vargas Trujillo T.I. 1117930252 representada por los señores Enrique Vargas Victoria y Luz Mery Trujillo Vargas, contra: COOPERATIVA DE TRANSPORTES VELOTAX LTDA, Rafael Aguilera González CC. 79042261, SEGUROS DEL ESTADO S.A. y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 1506 del 21 de mayo de 2019, inscrito el 7 de

Junio de 2019 bajo el No. 00177074 del libro VIII, el Juzgado 2 Civil del Circuito de Neiva (Huila), comunicó que en el proceso verbal responsabilidad civil extracontractual No. 41001-31-03-002-2019-00021-
00 de: José Balmore Zuluaga García y otra,
contra: Salomón Serrato Suarez y otros, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 428 del 14 de junio de 2019, inscrito el 25 de Junio de 2019 bajo el No. 00177561 del libro VIII, el Juzgado 9 de Pequeñas Causas y Competencia Múltiple de Cali (Valle del Cauca), comunicó que en el proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual, de: Jhon Fredy Bastidas Narváez CC.16.916.243, Contra: Norbey de Jesús Henao CC.16.942.347, Elvis Yamid Vargas Morales CC.10.498.792, Héctor Fabo Alba CC. 94.070.586 y LA EQUIDAD

SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 00940 del 19 de junio de 2019, inscrito el 27 de Junio de 2019 bajo el No. 00177642 del libro VIII, el Juzgado 26 Civil del Circuito De Bogotá, comunicó que en el proceso verbal No. 2018-
00331 de: Fernando Vásquez Pinilla CC. 5.644.996, Gloria Inés Saavedra Mantilla CC. 30.208.404, Jaime Márquez Pinilla CC. 5.644.578 y Blanca Nieves Rueda de Márquez CC. 37.797.696, contra: Gonzalo Gómez Isaza CC. 16.400.008, Blanca Inés Lopez Buitrago CC.24.765.873, Derly Llanira García Alvarez CC. 24.731.725, y las sociedades SUATOMOVIL S.A., y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 1633 del 04 de junio de 2019, inscrito el 28 de Junio de 2019 bajo el No. 00177716 del libro VIII, el Juzgado 5 Civil del Circuito de Ibagué (Tolima), comunicó que en el proceso verbal (Responsabilidad Civil Extracontractual) No. 2019-
60 de: Jose Luis
Saldaña Olaya, Patricia Anzola Aguirre y Julián David Saldaña, contra: CARBONES Y TRANSPORTE DE SUTATAUSA S.A.S., LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y LEASING BANCOLOMBIA S.A., se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 1713 del 17 de julio de 2019, inscrito el 1 de

Agosto de 2019 bajo el No. 00178804 del libro VIII, el Juzgado 44 Civil Municipal de Bogotá D.C., comunicó que en el proceso de Responsabilidad Civil No. 11001400304420190576 00 de Rafael Andres Romero Bran C.C. No. 80130474 contra BIMOTOR CONCESIONARIOS S.A.S, LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y BANCOLOMBIA S.A., se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 0891-
19 del 12 de agosto de 2019, inscrito el
13 de Agosto de 2019 bajo el No. 00179078 del libro VIII, el Juzgado Primero Civil del Circuito de Montería (Córdoba), comunicó que en el Proceso Verbal de Responsabilidad Civil Contractual de Mayor Cuantía No. 23-001-31-03-001-2019-00216-
00 de: Eder Luís Petro Rojas contra:
INVERSIONES DE LA OSSA & ESPITIA TRANSPORTES LUZ y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 7 de enero de 2023 Hora: 08:52:46
Recibo No. AA23027706
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23027706AAB01

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Mediante Oficio No. 1443 del 01 de abril de 2019, inscrito el 19 de Septiembre de 2019 bajo el No. 00180042 del libro VIII, el Juzgado 17 Civil del Circuito De Cali (Valle del Cauca), comunicó que en el proceso declarativo de responsabilidad civil extracontractual No. 76-001-31-03-017-2019-00038-
00 de: Maria Fernanda Valencia Leiva y
Otros, contra: EQUIDAD SEGUROS y Otros, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 2188 del 11 de septiembre de 2019, inscrito el 9 de Octubre de 2019 bajo el No. 00180529 del libro VIII, el Juzgado 5 Civil del Circuido de Palmira (Valle del Cauca), comunicó que en el proceso responsabilidad civil extracontractual NO. 76 520 3103 005 2019 00148 00 de: María Elena Gallardo Camayo CC. 29.701.437, Wilson Patiño Gallardo CC. 5.994.517, Carmen Elena Patiño Gallardo CC.66.929.426, Gloria Inés Patiño Gallardo CC. 28.917.624, Hugo de Jesús Gallardo Camayo CC. 1.112.222.296, Contra: Yohn Jairo Melo Plaza CC. 16.859.286, Alexander Ipaz Pinchao CC.14.700.152, COODETRANS PALMIRA LTDA, SEGUROS LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES, SOCIOS GESTORES COODETRANS PALMIRA LTDA, terceros civilmente responsables señores Miguel Antonio Zúñiga Villa e Indolfo Lozano Mejia, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 2676 del 10 de septiembre de 2019 inscrito el 29 de Octubre de 2019 bajo el No. 00180972 del libro VIII, el Juzgado 2 Civil del Circuito de Ipiales (Nariño), comunicó que en el proceso verbal responsabilidad civil extracontractual No. 2019-00068-
00 de:
Diana Yuncelly Martinez Bolaños, Contra: Jose Wilson Chacua Chalaca y Otros, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 3029 del 09 de septiembre de 2020, el Juzgado 9 Civil del Circuito de Bucaramanga (Santander), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso de imposición de servidumbre No. 09-2020.00062-
00 de: Ivan Joseph Rios
Medina CC. 91.538.812 y Maria Isabel Medina Durán CC. 36.455.901, Contra: Rafael Ricardo Rivera Mendez CC. 1.063.487.951, ARCO GRUPO BANCOLDEX S.A. COMPAÑÍA DE FINANCIAMIENTO, SBS SEGUROS COLOMBIA SA., LA EQUIDAD SEGUROS S.A. y Andres Fabian Perez Lopez CC.1.098.665.112, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 15 de Septiembre de 2020 bajo el No. 00185426 del libro VIII.

Mediante Oficio No. 1811 del 23 de septiembre de 2020, el Juzgado 17

--

Civil del Circuito de Cali, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso Ejecutivo Singular No. 76001310301720200008600 de Hector Fabio Sastre Castaño, c.c. 1.007.689.776, Contra: Mario Fernando Diaz Torres, c.c. 94.515.349, COOPERATIVA DE TRANSPORTES CIUDAD DE YUMBO y EQUIDAD SEGUROS GENERALES, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 5 de Octubre de 2020 bajo el No. 00185784 del libro VIII.

Mediante Oficio No. 565 del 5 de octubre de 2020, el Juzgado 3 Civil del Circuito de Palmira (Valle del Cauca), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso Verbal No. 76520-31-03-003-2020-00049-
00 de Jesus Adrián Alvarado Rativa
C.C. 1.007.544.671, Contra: COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES FLOTA PALMIRA LTDA - COOFLOPAL, LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES y Rosa Oliva Pedroza Moreno C.C. 1.007.544.671, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 21 de Octubre de 2020 bajo el No. 00186060 del libro VIII.

Mediante Oficio No. 0866 del 28 de octubre de 2020, el Juzgado 1

Civil Municipal de Bucaramanga (Santander), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal (responsabilidad civil extracontractual) No. J01-88001-40-03-001-2020-00210-
00 de: Carlos Mario Duque CC.
71.681.735, Contra: Orlando Ruiz Guevara CC. 91.234.425, Yisela Benitez Rivero CC. 63.340.983,SOCIEDAD DE PROPIETARIOS TRANSPORTADORES FLOTAX SAS y EQUIDAD SEGUROS GENERALES OC, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 10 de Noviembre de 2020 bajo el No. 00186370 del libro VIII.

Mediante Oficio No. 0781 del 09 de noviembre de 2020, el Juzgado 11 Civil del Circuito de Bucaramanga (Santander), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso responsabilidad civil extracontractual No. 68001-31-03-011-2020-00183-
00 de:Matilde Barajas CC 63.290.503,
Edinson Fabián Suárez Barajas CC. 1.098.658.122, Yury Mayerly Oviedo Barajas CC 1.098.765.495, Contra: Arturo Chavarría Camacho CC 91.247.377, Esteban Ortiz CC 2.183.549, TRANSPORTES COLOMBIA SA., LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C., Oscar Yadid Mendoza Guerrero CC 1.098.780.274, Ramiro Araque Méndez CC 13.720.392, FLOTA CÁCHIRA LTDA, SBS SEGUROS SA, Jesús María Rodríguez CC 91.215.832, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 19 de Noviembre de 2020 bajo el No. 00186489 del libro VIII.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 7 de enero de 2023 Hora: 08:52:46
Recibo No. AA23027706
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23027706AAB01

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Mediante Oficio No. 972 del 10 de diciembre de 2020, el Juzgado 2 Civil Municipal en Descongestión de Yopal (Casanare), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso responsabilidad civil extracontractual No. 850014003002-2019-
1141 de Jose Victor Leon Bohorquez, Contra: Herber
Alfonso España Aguirre CC. 17.859.329, Jairo Ernesto Prieto Rincon CC. 9.532.761, COCATRANS LTDA, EQUIDAD SEGUROS GENERALES, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 16 de Diciembre de 2020 bajo el No. 00186938 del libro VIII.

Mediante Oficio No. 0018 del 19 de enero de 2021, proferido por el Juzgado 13 Civil del Circuito de Cali (Valle del Cauca), inscrito el 22 de Enero de 2021 con el No. 00187257 del Libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual No.

76001-31-03-013-2020-00041-
00 de Paola Andrea Espinosa Trujillo y
Otros, contra Diego Pineda Duque CC. 19.368.317, AUTOCORP SAS, EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO.

Mediante Oficio No. 036 del 18 de febrero de 2021, el Juzgado 2 Civil del Circuito de Cartago (Valle del Cauca), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal (R.C.E) No. 761473103002-2021-00013-
00 de Dora Elena Chamorro Mafla y
Cristian David Velasquez Tobón, Contra: Lucas Ayala Vanegas y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, lo cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 24 de Febrero de 2021 bajo el No. 00187793 del libro VIII.

Mediante Oficio No. 168 del 01 de marzo de 2021, el Juzgado 04 Civil del Circuito de Ibagué (Tolima), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal (resp. civil. extrac.) No.73001-31-03-004-2020-00211-
00 de María Idaly
Garcia Lopez, Oscar Augusto Rodriguez Piñeros y Paola Alexandra Rodriguez Garcia, Contra: Marco Tulio Rodriguez Rodriguez, Fabian Eduardo Rodriguez Murillo, COOPERATIVA TOLIMENSE DE TRANSPORTADORES EXPRESO IBAGUE LTDA y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 4 de Marzo de 2021 bajo el No. 00187891 del libro VIII.

Mediante Oficio No. 278 del 02 de marzo de 2021, el Juzgado 04 Civil Municipal de Pereira (Risaralda), ordenó la inscripción de la demanda

---

en la sociedad de la referencia dentro del proceso responsabilidad civil contractual y extracontractual No. 66001-40-03-004-2020-00832-
00 de Erika Yuliana Valencia Gallego RC.
1.004.779.841 y Leidy Johana Gallego Londoño CC. 42.164.049, Contra: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES y otros, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 8 de Marzo de 2021 bajo el No.00187953 del libro VIII.

Mediante Oficio No. 0105-
21 del 10 de marzo de 2021, el Juzgado 1
Civil del Circuito de Montería (Córdoba), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal de

responsabilidad civil extracontractual de mayor cuantía No. 23-001-31-03-001-2020-00181-
00 de Johan Andres Díaz Bermúdez CC.
1.066.745.222, Yessica Paola Díaz Bermúdez CC. 1.066.737.945, Angela María Díaz Bermúdez CC. 1.063.286.416, Inés Patricia Bermúdez Álvarez CC. 26.040.258 Contra: Eduardo Alberto David Castillo CC. 80.426.074, LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 16 de Marzo de 2021 bajo el No. 00188053 del libro VIII.

Mediante Oficio No. 0636 del 16 de abril de 2021, el Juzgado 01 Civil Municipal de Palmira (Valle del Cauca), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso responsabilidad civil extracontractual No. 76-520-40-03-001-2021-00046-
00 de Guillermo Morales Ramirez CC.
13.885.426, Contra: Jhon Jairo Velasquez Montenegro CC. 16.259.568, COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES FLOTA PALMIRA, LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 27 de Abril de 2021 bajo el No. 00188815 del libro VIII.

Mediante Oficio No. 213 del 15 de abril de 2021, el Juzgado 03 Civil del Circuito de Yopal (Casanare), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso responsabilidad civil contractual No. 85001-31-03-003-2020-00078-
00 de Hernan Dario
Patiño Diaz CC. 91.505.843, COOPERATIVA MULTIACTIVA TAXIS DE AGUAZUL, Contra: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C., la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 29 de Abril de 2021 bajo el No. 00188858 del libro VIII.

Mediante Oficio No. 238/2021-00056-
00 del 02 de junio de 2021, el
Juzgado 10 Civil del Circuito de Oralidad de Cali (Valle del Cauca),

---

inscrito el 15 de Junio de 2021 con el No. 00190195 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal - responsabilidad civil extracontractual No. 76001-31-03-010-2021-00056-
00 de Guillermo Pardo CC. 17314688,
Contra: SOCIEDAD EMPRESA DE TRANSPORTES RIO CALI SA, SOCIEDAD VALLECAUCANA DE TRANSPORTES SAS, SOCIEDAD LA EQUIDAD SEGUROS

GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO.

Mediante Oficio No. 424 del 02 de febrero de 2021 proferido por el Juzgado 5 Civil del Circuito de Cali (Valle Del Cauca), inscrito el 2 de Agosto de 2021 con el No. 00190983 del libro VIII, se comunicó que en el proceso verbal de responsabilidad civil No. 760013103005-2020-00159-
00 de Consuelo Dorado y otros, Contra: Jose
Leonardo Hoyos Meneses y otros, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 392 del 27 de julio de 2021 proferido por el Juzgado 5 Civil del Circuito de Bucaramanga (Santander), inscrito el 5 de Agosto de 2021 con el No. 00191025 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal No. 68001-31-03-005-2021-00046-
00 de Leonardo Daniel
Meza y Otros, Contra: Pedro Elias Cardenas Jaime y Otros.

Mediante Oficio No. 451 del 17 de septiembre de 2021, el Juzgado Civil Laboral del Circuito de Caucasia (Antioquia), inscrito el 6 de Octubre de 2021 con el No. 00192038 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal RCE No. 05 154 31 12 001 2021 00149 00 de Fader Antonio Ramos Aparicio CC. 98.655.664 y Ludys Mariela Romero Baldovino CC. 1.045.137.917, Contra: Jorge Aníbal Henao Henao, TRASMILENIO M&J SAS y otros.

Mediante Oficio No. 502 del 27 de octubre de 2021, el Juzgado Civil del Circuito de Aguachica (Cesar), inscrito el 9 de Noviembre de 2021 con el No. 00193039 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso de responsabilidad civil extracontractual No. 20-011-31-03-001-2021-00149-
00 de Jose Segundo Rodríguez Martínez CC.
19.603.106, Sidia Carelis Guerra Cierra CC. 1.045.671.033 y otros, Contra: Carmen Lorena Villegas CC. 1.062.813.980, Héctor Javier Bonilla CC. 1.049.372.675 y EQUIDAD SEGUROS.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 7 de enero de 2023 Hora: 08:52:46
Recibo No. AA23027706
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23027706AAB01

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

--

Mediante Oficio No. 379 del 18 de noviembre de 2021, el Juzgado 2 Civil del Circuito de Sincelejo (Sucre), inscrito el 29 de Noviembre de 2021 con el No. 00193607 del libro VIII, ordenó la inscripción de

la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal - R.C.E por muerte en accidente de transito No. 700013103002-2021-00018-
00 de Eduan De Jesus Romero Jimenez CC.
9.286.140 y Martha Inés Marriaga De Halo CC.30.774.883 (Padres de la Fallecida), Fallecida: Cinthia Estefany Romero Marriaga, Contra: INVERSIONES TRANSPORTES GONZALEZ SCA y Kennis Divis Perilla Gaviria CC. 92.539.628, Huber Jose Gonzalez Salcedo CC. 92.501.384, Llamado en garantía LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES OC.

Mediante Oficio No. 1911 del 7 de diciembre de 2021, el Juzgado 4 Civil del Circuito de Montería (Córdoba) inscrito el 10 de Diciembre de 2021 con el No. 00193895 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso ejecutivo singular No. 23-001-31-03-004-2021-00241-
00 de Robin
Segundo Perna Sejin C.C. 12.566.879, Ana Milena Galvan Peinado C.C. 22.705.244, Daniela Maury Galvan C.C. 1.067.955.844 y Lisney Maury Galvan C.C. 1.067.945.602 Contra: Jhony Alexis Poveda Casas C.C. 80.112.167, Daniela Puerta Giraldo C.C. 1.001.940.807 y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.

Mediante Oficio No. 018 del 26 de enero de 2022, el Juzgado Civil del Circuito de Lorica (Córdoba), inscrito el 4 de febrero de 2022 con el No. 00195301 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso demanda verbal de responsabilidad civil extracontractual No. 23417310300120220004 De Lucio Jose Cantero Llorente CC.78075507, y otros, contra EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERRATIVO, Yeison Manuel Villegas Florez CC. 1067936306, Julia Del Carmen Ibañez CC. 25760218, Camilo Ernesto Ensuncho Hoyos CC. 10782999, ARANSUA S.A.S., TRANSPORTE Y TURISMO MP S.A.S.

Mediante Oficio No. 048 del 7 de febrero de 2022, el Juzgado 5 Civil del Circuito de Bucaramanga (Santander), inscrito el 12 de Febrero de 2022 con el No. 00195473 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal R.C.E No. 68001-31-03-005-2021-00270-
00 de Fabio Andres Navarro Cujia
C.C. 1.005.335.319, Contra: Sergio Alejandro Lizarazo Vertel C.C. 13.873.880 y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES.

Cámara de Comercio de Bogotá

Sede Virtual

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 7 de enero de 2023 Hora: 08:52:46
Recibo No. AA23027706
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23027706AAB01

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Mediante Oficio No. 818 del 15 de octubre de 2020, el Juzgado 2 Civil del Circuito de Montería (Córdoba), inscrito el 5 de Abril de 2022 con el No. 00196664 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso Verbal de Responsabilidad Civil Extracontractual No. 230013103002-2020-00114-00
de Guillermo Enrique Martinez de Avila C.C. 9074626 y otros, Contra: Dolyrenis Carrascal Bolaños C.C. 25786652, TRANSPORTES GÓMEZ HERNÁNDEZ S.A. NIT: 890902872-6, EQUIDAD SEGUROS O.C NIT 860028415-5
y otros.

Mediante Oficio No. 0181-
22 del 16 de marzo de 2022, el Juzgado 1
Civil del Circuito de Montería (Córdoba), inscrito el 6 de Abril de 2022 con el No. 00196732 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso Verbal De Responsabilidad Civil Extracontractual De Mayor Cuantía No. 23-001-31-03-001-2020-00175-
00 de Andres Ramon Cavadia Padilla C.C.
30668719, Contra: INVERSIONES TRANSPORTES GONZÁLEZ SCA NIT 890400511-8, LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES NIT 860028415-
5, Jaime
Paternina Guerra C.C. 6876374, Jaime Alfonso Martínez Montiel C.C. 10771823.

Mediante Oficio No. 266 del 9 de mayo de 2022, el Juzgado 3 Civil Municipal de Tuluá (Valle Del Cauca), inscrito el 13 de Mayo de 2022 con el No. 00197366 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso Verbal No. 76-834-40-03-003-2022-00003-
00 de Nilsa Victoria Ayala C.C.
38794781, Contra: Erika Lorena Cadavid Rodríguez C.C. 38794781 y otros.

Mediante Oficio No. 233 del 1 de junio de 2022, el Juzgado 2 Civil del Circuito Tuluá- Valle del Cauca, inscrito el 17 de Junio de 2022 con el No. 00197974 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del Proceso Verbal de Responsabilidad Civil Extracontractual No. 76-834-31-03-002-2022-00100-
00 de Gustavo Olaya Vargas C.C.
94.365.004, Contra: Jhon Jairo Ibarra Lerma C.C. 1.116.432.818, Jorge Mejia Atencia C.C. 16.363.885, COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUA NIT. 891.900.254-
9, y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO
COOPERATIVO NIT. 860.028.415-5.

Mediante Oficio No. 749 del 23 de junio de 2022, el Juzgado 4 Promiscuo Municipal Circuito Judicial San Gil (Santander), inscrito

el 14 de Julio de 2022 con el No. 00198410 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso declarativo verbal de responsabilidad civil extracontractual No. 2022-
15300 de Carlos Arturo Vásquez Castillo CC. 91.104.984, Juan Carlos Vasquez Blanco CC. 1.101.692.491, contra Mardoqueo Mancilla Chávez CC. 5.621.196 COTRASANGIL LTDA. NIT. 890203507-
3 y EQUIDAD
SEGUROS S.A. NIT. 860028415-5.

Mediante Oficio No. 0395 del 21 de abril de 2022, el Juzgado 15 Civil del Circuito de Bogotá, D.C., inscrito el 15 de Julio de 2022 con el No. 00198449 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso declarativo (Responsabilidad Civil Extracontractual - Accidente de Tránsito) - Mayor Cuantía No. 2018-
0331 de Luis Antonio Zúñiga CC. 4.655.016,
quien actúa en nombre propio y en representación de su menor hija Elizabeth Juliana Zúñiga Segura, Leonar Alexander Zúñiga Segura, CC. 1.121.898.797, Cristian Felipe Zúñiga Segura, CC. 1.121.898.692, Camila Andrea Zuñiga Segura, CC. 1.006.820.023, Carmen Rosa Diaz de Segura CC. 24.248.834; Luis Ányelo Segura Diaz, CC. 96.194.770, Carmen Segura Diaz CC. 40.383.791, Gerardo Segura Diaz, C.C. 96.191.083, Maria Derly Segura Izquierdo C.C. 68.303.313, Jose Fernando Segura Diaz CC. 96.190.467, Nancy Segura Noguera, CC. 68.303.693 y Nancy Segura Diaz CC. 68.301.162 contra Carlos Prieto Arias CC. 226.377, Jhon Carlos Prieto Moya CC. 80.387.526, LA EQUIDAD SEGUROS OC., NIT. 860.028.415-
5 y COOPERATIVA DE TRANSPORTES VELOTAX
LTDA., NIT. 890.700.189-6.

Mediante Oficio No. 730 del 06 de septiembre de 2022 el Juzgado Primero Civil Del Circuito Manizales (Caldas), inscrito el 19 de Septiembre de 2022 con el No. 00200122 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del verbal de responsabilidad civil extracontractual No. 17001310300120220017700 de Santiago Guzmán Arango C.C. 1.053.802.898, contra COOPERATIVA DE TRANSPORTE TAX LA FERIA, Gabriel Castaño Pineda, Albeiro Martínez Parra y la EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. NIT. 860028415-5.

Mediante Oficio No. 502 del 19 de Julio de 2021, el Juzgado Promiscuo Del Circuito Chinú (Cordoba), inscrito el 23 de Septiembre de 2022 con el No. 00200279 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso Responsabilidad Civil Extracontractual No.

--

23-182-31-89-001-2022-00030-
00 de Dairo Doval Espinosa C.C.
1.047.410.269 y otros, Contra: EMPRESA COLOMBIANA DE TRANSPORTE DEL CARIBE SAS NIT. 910510803-
0 y COMPAÑÍA ASEGURADORA EQUIDAD SEGUROS
S.A., NIT. 860028415-5.

Mediante Oficio del 27 de septiembre de 2022, el Juzgado 3 Civil del Circuito de Santa Marta (Magdalena), inscrito el 31 de Octubre de 2022 con el No. 00200810 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso de responsabilidad civil No. 47001-3153-003-2022-00075-
00 de Jesus
Javier Cervantes Martinez C.C. 85.447.629, Dubis Cecilia Castro Amado C.C. 57.293.252 y otros, contra TRANSPORTES APN S. EN C. NIT. 819.001.523-6, LA EQUIDAD SEGUROS O.C. NIT. 860.028.415-
5 y Heriberto
Parra Solano C.C. 12.559.866.

Mediante Oficio No. 1995 del 19 de diciembre de 2022, el Juzgado 19 Civil Municipal de Bogotá D.C., inscrito el 27 de Diciembre de 2022 con el No. 00202195 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso declarativo verbal de responsabilidad civil extracontractual No. 11001400301920220105100 de Blanca Inés Espitia Borda C.C. 52.358.144, contra Maritza Merchán Moreno C.C. 52.060.027, Carlos Arturo Aponte García C.C. 79.382.494, LINEAS ESCOLARES Y TURISMO S.A. con siglas "LIDERTUR S.A.S." NIT. 800.126.471-
1 y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES
ORGANISMO COOPERATIVO NIT. 860.028.415-5.

Resolución No. 689 del 3 de junio de 1970, inscrita el 18 de julio de 1995 bajo el No. 501.106 del libro IX, la Superintendencia Nacional de Cooperativas le reconoce personería jurídica a la sociedad "SEGUROS LA EQUIDAD ORGANISMO COOPERATIVO".

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

Tiene como objetivo especializado del acuerdo cooperativo, LA EQUIDAD

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 7 de enero de 2023 Hora: 08:52:46
Recibo No. AA23027706
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23027706AAB01

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

SEGUROS GENERALES tiene como objetivo especializado del acuerdo cooperativo, dentro del propósito expuesto en el artículo anterior, satisfacer las necesidades de protección de las personas asociadas y de las que s en a la el presente estatuto, mediante servicios de seguros generales que amparen a las personas, bienes y actividades frente a eventuales riesgos con la finalidad de brindar tranquilidad, confianza y bienestar a los protegidos y beneficiarios del servicio, que será prestado en condiciones óptimas de economía, agilidad, organización administrativa, eficiencia técnica y respaldo financiero. Enumeración de actividades. Para cumplir su propósito y alcanzar su objeto la equidad seguros generales podrá realizar las siguientes actividades: 1). Celebrar y ejecutar, toda clase de contratos de seguros, reaseguros y coaseguros los que se regirán por disposiciones propias de estas modalidades contractuales. 2). Administrar fondos de previsión y seguridad social que las disposiciones legales facultan a las entidades aseguradoras. 3). Conceder préstamos a sus entidades asociadas dentro de los marcos legales vigentes. 4). Efectuar las inversiones que requiera el cumplimiento de su objeto social dentro de las disposiciones legales vigentes. 5). Crear instituciones de naturaleza solidaria, tanto a nivel nacional como internacional, orientadas al cumplimiento de actividades de fortalecimiento del sector cooperativo o a proporcionar el apoyo y ayuda necesarios para facilitar el mejor logro de los propósitos y actividades económicas y sociales de la equidad seguros generales. 6). Celebrar convenios con organizaciones nacionales o extranjeras, para procurar el mejor cumplimiento de sus objetivos y actividades o para ofrecer servicios diferentes a los establecidos en el objetivo especializado del acuerdo cooperativo. 7). Realizar en forma directa o indirecto todo tipo de actividades permitidas por la ley que se relacionen con el desarrollo de los objetivos sociales. 8). Actuar como entidad operadora para la realización de libranza o descuento directo relacionados específicamente con primas de seguros en forma como lo establezca la Ley. Amplitud administrativa y de operaciones para cumplir sus objetivos y adelantar sus actividades, la equidad puede organizar, tanto en el país como en el exterior, todos los establecimientos y dependencias administrativas que sean necesarios y realizar toda clase de operaciones, actos, contratos y demás negocios jurídicos lícitos que se relacionen con el desarrollo de sus actividades y el cumplimiento de sus objetivos. Intermediación el a contratación de seguros la equidad procurara realizar directamente la contratación de los diversos seguros que tiene establecidos. No obstante, si

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 7 de enero de 2023 Hora: 08:52:46
Recibo No. AA23027706
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23027706AAB01

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

---

resultare necesario o conveniente, podrá colocar pólizas de seguros con el concurso de intermediarios debidamente autorizados por el organismo gubernamental competente y que cumplan las demás condiciones reglamentarias que pueda establecer la Junta de Directores. Prestación de servicios al público no afiliado la equidad seguros generales cumplirá la actividad aseguradora principalmente en interés de sus propios asociados y de la comunidad vinculada a ellos. Sin perjuicio de lo previsto en el inciso anterior, la equidad seguros generales extenderá la prestación de sus servicios al público en general y en tal caso los excedentes que se obtengan por estas operaciones, serán llevados a un fondo social no susceptible de repartición.

CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *

Valor	: $0,00
No. de acciones	: 0,00
Valor nominal	: $0,00

* CAPITAL SUSCRITO *

Valor	: $0,00
No. de acciones	: 0,00
Valor nominal	: $0,00

* CAPITAL PAGADO *

Valor	: $0,00
No. de acciones	: 0,00
Valor nominal	: $0,00

El monto mínimo de aportes sociales será de: $5.600.000.000,00 moneda corriente, el cual no será reducible durante la existencia de la equidad.

NOMBRAMIENTOS

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 7 de enero de 2023 Hora: 08:52:46
Recibo No. AA23027706
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23027706AAB01

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

--

ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN

JUNTA DIRECTIVA

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Orlando Cespedes Camacho	C.C. No. 13825185
Segundo Renglon	Yolanda Reyes Villar	C.C. No. 41662345
Tercer Renglon	Hamer Antonio Zambrano Solarte	C.C. No. 98145605
Cuarto Renglon	Carlos Julio Mora Peñaloza	C.C. No. 5525250
Quinto Renglon	Omaira Del Socorro Duque Alzate	C.C. No. 43027184
Sexto Renglon	Juan Antonio Reales Daza	C.C. No. 18935299
Septimo Renglon	Armando Cuellar Arteaga	C.C. No. 12107769
Octavo Renglon	Miguel Alexander Saenz Herrera	C.C. No. 80226856
Noveno Renglon	Hector De Jesus Londoño Londoño	C.C. No. 6558269

SUPLENTES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Dora Yaneth Otero Santos	C.C. No. 37890484
Segundo Renglon	Miller Garcia Perdomo	C.C. No. 11380793
Tercer Renglon	Edixon Tenorio Tenorio Quintero	C.C. No. 16353591
Cuarto Renglon	Martha Isabel Velez Leon	C.C. No. 60368716
Quinto Renglon	Luis Fernando Florez Rubianes	C.C. No. 70054789
Sexto Renglon	Aura Elisa Becerra Vergara	C.C. No. 28253430
Septimo Renglon	Hector Solarte Rivera	C.C. No. 16882819
Octavo Renglon	Nury Marleni Herrera Arenales	C.C. No. 63390237
Noveno Renglon	Victor Henry Kuhn	C.C. No. 19179986

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 7 de enero de 2023 Hora: 08:52:46
Recibo No. AA23027706
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23027706AAB01

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Naranjo

Por Acta No. 56 del 20 de abril de 2018, de Asamblea General, inscrita en esta Cámara de Comercio el 18 de junio de 2018 con el No. 00031312 del Libro XIII, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Orlando Cespedes Camacho	C.C. No. 13825185
Segundo Renglon	Yolanda Reyes Villar	C.C. No. 41662345
Tercer Renglon	Hamer Antonio Zambrano Solarte	C.C. No. 98145605
Cuarto Renglon	Carlos Julio Mora Peñaloza	C.C. No. 5525250
Quinto Renglon	Omaira Del Socorro Duque Alzate	C.C. No. 43027184
Septimo Renglon	Armando Cuellar Arteaga	C.C. No. 12107769
Octavo Renglon	Miguel Alexander Saenz Herrera	C.C. No. 80226856
Noveno Renglon	Hector De Jesus Londoño Londoño	C.C. No. 6558269

SUPLENTES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Dora Yaneth Otero Santos	C.C. No. 37890484
Segundo Renglon	Miller Garcia Perdomo	C.C. No. 11380793
Tercer Renglon	Edixon Tenorio Tenorio Quintero	C.C. No. 16353591

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 7 de enero de 2023 Hora: 08:52:46
Recibo No. AA23027706
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23027706AAB01

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Cuarto Renglon	Martha Isabel Velez Leon	C.C. No. 60368716
Septimo Renglon	Hector Solarte Rivera	C.C. No. 16882819
Octavo Renglon	Nury Marleni Herrera Arenales	C.C. No. 63390237
Noveno Renglon	Victor Henry Kuhn Naranjo	C.C. No. 19179986

Por Acta No. 57 del 12 de abril de 2019, de Asamblea de Delegados, inscrita en esta Cámara de Comercio el 17 de junio de 2019 con el No. 00031615 del Libro XIII, se designó a:

SUPLENTES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Quinto Renglon	Luis Fernando Florez Rubianes	C.C. No. 70054789

Por Acta No. 61 del 30 de abril de 2021, de Asamblea General, inscrita en esta Cámara de Comercio el 11 de noviembre de 2021 con el No. 00032124 del Libro XIII, se designó a:

SUPLENTES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Sexto Renglon	Aura Elisa Becerra Vergara	C.C. No. 28253430

Por Acta No. 58 del 26 de junio de 2020, de Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 24 de noviembre de 2021 con el No. 00032131 del Libro XIII, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Sexto Renglon	Juan Antonio Reales Daza	C.C. No. 18935299

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 7 de enero de 2023 Hora: 08:52:46
Recibo No. AA23027706
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23027706AAB01

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 56 del 20 de abril de 2018, de Asamblea de Delegados, inscrita en esta Cámara de Comercio el 28 de octubre de 2020 con el No. 00031922 del Libro XIII, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Persona Juridica	DELOITTE & TOUCHE LTDA	N.I.T. No. 860005813 4

Por Documento Privado del 14 de julio de 2020, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 24 de noviembre de 2020 con el No. 00031947 del Libro XIII, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Principal T	Nancy Sorany Reyes Gil	C.C. No. 52533743 T.P. No. 90088-

Por Documento Privado del 8 de abril de 2021, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 12 de abril de 2021 con el No. 00032026 del Libro XIII, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Suplente T	Juan Carlos Sanchez Niño	C.C. No. 79158859 T.P. No. 142082-

PODERES

00032237Por Escritura Pública No. 1040 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 18 de agosto de 2017, inscrita el 14 de Enero de 2020 bajo el número 00031774 del libro XIII, compareció CARLOS EDUARDO ESPINOSA COVELLI, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 79.242.457, quien obra como representante legal suplente de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a la abogada DIANA PEDROZO MANTILLA, identificada con la Cédula de Ciudadanía número 1.095.907.192 y

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 7 de enero de 2023 Hora: 08:52:46
Recibo No. AA23027706
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23027706AAB01

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

---

portadora de la tarjeta profesional No. 240.753 del Consejo Superior de la Judicatura, para que represente a los organismos cooperativos aludidos en las actuaciones señaladas en el presente documento en el siguiente numeral y limitado territorialmente a los departamentos de Santander, Norte de Santander y Arauca. Que el citado poder se otorga en virtud de su carácter de apoderada judicial para los siguientes asuntos específicos y exclusivos: A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público del orden nacional, departamental y/o municipal que se encuentren en los departamentos de Santander, Norte de Santander y Arauca. B. Representar a los organismos cooperativos ante los organismos de inspección, vigilancia y control, que se encuentren en los departamentos descritos en el literal anterior. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que la entidad sea demandada directamente o llamada en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales. D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control, de los departamentos mencionados en el literal a. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. F. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Que Diana Pedrozo Mantilla queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público, para lo cual deberá cumplir su encargo conforme a su profesión de abogado.

Por Escritura Pública No. 623 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 21 de mayo de 2019, inscrita el 14 de Enero de 2020 bajo el número 00031776 del libro XIII, compareció NESTOR RAUL HERNÁNDEZ OSPINA, identificado con Cédula de Ciudadanía número 94.311.640, quien obra

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 7 de enero de 2023 Hora: 08:52:46
Recibo No. AA23027706
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23027706AAB01

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

--

como representante legal suplente de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general al señor JUAN DAVID URIBE RESTREPO, identificado con la Cédula de Ciudadanía número 1.130.668.110 y Tarjeta Profesional número 204176, para que en su carácter de Abogado de la Agencia de Cali y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, en vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C., represente a los organismos cooperativos aludidos en los departamentos de Valle del Cauca, Cauca y Pasto, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público del orden nacional, departamental y/o municipal que se encuentren en los departamentos de Valle del Cauca, Cauca y Pasto. B. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control, que se encuentren en los departamentos descritos en el literal anterior. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales de los departamentos mencionados en el literal a. D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control de la ciudad y los departamentos mencionados en el literal a. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. F. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Que Juan David Uribe Restrepo queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 7 de enero de 2023 Hora: 08:52:46
Recibo No. AA23027706
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23027706AAB01

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

--

indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 1464 de la Notaría 10 de Bogotá D.C. del 15 de noviembre de 2019, inscrita el 29 de Enero de 2020 bajo el registro No 00031785 del libro XIII, compareció Nestor Raúl Hernandez Ospina, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 94.311.640, en su calidad de presidente ejecutivo de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general, a la señora Luisa Fernanda Sanchez Zambrano, identificada con Cédula de Ciudadanía número 1.104.863.398, y tarjeta profesional número 285163, para que en su carácter de Abogada de la Agencia de Barranquilla y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, en vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C., represente a los organismos cooperativos aludidos, en los departamentos de Atlántico, Bolívar, Córdoba, Guajira, Magdalena, San Andrés, Providencia y Santa Catalina, Sucre, y Cesar, departamentos de la costa norte del país, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. SEGUNDO: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo. A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren en en los departamentos de Atlántico, Bolívar, Córdoba, Guajira, Magdalena, San Andrés, Providencia y Santa Catalina, Sucre, y Cesar, departamentos de la costa norte del país. B. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control, que se encuentren en los departamentos descritos en el litera anterior. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales de los departamentos mencionados en el literal a. D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control de la ciudad y los departamentos mencionados en el literal a. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 7 de enero de 2023 Hora: 08:52:46
Recibo No. AA23027706
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23027706AAB01

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

--

con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. F. En general queda facultado(a) para interponer, cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. TERCERO: Que Luis Fernanda Sanchez Zambrano, queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 1357 de la Notaría 10 de Bogotá D.C. del 25 de octubre de 2017, inscrita el 29 de Enero de 2020 bajo el registro No 00031786 del libro XIII, compareció Carlos Eduardo Espinosa Covelli, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 79.242.457, en su calidad de representante legal suplente de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general, al abogado Víctor Andres Gomez Angarita, identificado con la Cédula de Ciudadanía número 80.795.250 y portador de la tarjeta profesional número 174.721 del Consejo Superior de la Judicatura, para que, en su carácter de apoderada judicial, represente a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga en virtud de su carácter de apoderado judicial para los siguientes asuntos específicos y exclusivos. A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público del orden nacional, departamental y/o municipal en el territorio Colombiano. B. Representar a los organismos cooperativos antes los organismos de inspección, vigilancia y control. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que la entidad sea demandada directamente o llamada en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio Colombiano. D. Representar a los organismos cooperativos a las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo,

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 7 de enero de 2023 Hora: 08:52:46
Recibo No. AA23027706
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23027706AAB01

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

---

hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. F. En general queda facultado(a) para interponer, cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que Víctor Andres Gomez Angarita, queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público, para lo cual deberá cumplir su encargo conforme a su profesión de abogado.

Por Escritura Pública No. 125 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 07 de febrero de 2020, inscrita el 17 de febrero de 2020 bajo el registro 00031801 del libro V, compareció Nestor Raúl Hernández Ospina , identificado con cédula de ciudadanía número 94.311.640., en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general, al abogada externo Jorge Mario Aristizabal Giraldo identificado con cédula de ciudadanía Nro. 4.582.281 y Tarjeta Profesional Nro. 118.812, para que en su carácter de abogado externo de las aseguradoras, represente a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo a. Representar a los organismos cooperativos ante, las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, en el eje cafetero del país, en los departamentos de: Caldas, Risaralda, Quindío, Tolima, la subregión del suroeste del departamento de Antioquia, el Norte y Oriente del Valle del Cauca. B. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección, vigilancia y control. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el eje cafetero del país, esto es, en los departamentos de: Caldas, Risaralda, Quindío, Tolima, la subregión del suroeste del departamento de Antioquia, el Norte y Oriente del Valle del Cauca. D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 7 de enero de 2023 Hora: 08:52:46
Recibo No. AA23027706
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23027706AAB01

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

---

centros de conciliación mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control del eje cafetero del país, esto es, en los departamentos de: Caldas, Risaralda, Quindío, Tolima, la subregión del suroeste del departamento de Antioquia, el Norte y Oriente del Valle del Cauca. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar en toda clase de procesos especiales actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promueva o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo; hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del poderdante. f. En general queda facultado (a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Que Jorge Mario Aristizabal Giraldo queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 124 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 7 de febrero de 2020, inscrita el 9 de marzo de 2020 bajo el registro No 00031817 del libro XIII, compareció Nestor Raúl Hernández Ospina, identificado con cédula de ciudadanía No. 94.311.640, en su calidad de Representante legal, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general al Abogado Suarez Urrego Luis Alberto identificado con cédula ciudadanía No. 1.032.405.996, y tarjeta profesional número 214.654, para que en su carácter de Director Legal judicial y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, en vinculación laboral con La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo, para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de la Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de la Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, en el territorio colombiano. B. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección vigilancia y control. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 7 de enero de 2023 Hora: 08:52:46
Recibo No. AA23027706
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23027706AAB01

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

--

ante las autoridades judiciales en el territorio colombiano. D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. E. notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de proceso especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer formulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. F. en general queda facultado (a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden.

Por Escritura Pública No. 123 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 7 de febrero de 2020, inscrita el 9 de marzo de 2020 bajo el registro No 00031820 del libro XIII, compareció Nestor Raúl Hernández Ospina, identificado con cédula de ciudadanía No. 94.311.640, en su calidad de Representante legal en la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general al Representante legal de la Firma OLFA MARIA PEREZ ORELLANOS E HIJOS ABOGADOS S.A.S. sigla OMP ABOGADOS, identificada con NIT: 900.710.007-
2, con amplias facultades como en Derecho se requiere,
para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos de manera individual o conjunta, en todo el Territorio Colombiano, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren en todo el territorio colombiano. B. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control que se encuentren en todo el Territorio colombiano. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales de todo el territorio colombiano. D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los

Cámara de Comercio de Bogotá

Sede Virtual

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 7 de enero de 2023 Hora: 08:52:46
Recibo No. AA23027706
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23027706AAB01

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

---

centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control de todo el territorio colombiano. E. notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de proceso especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. F. en general queda facultado (a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que el Representante Legal de la firma OLFA MARIA PEREZ ORELLANOS E HIJOS ABOGADOS S.A.S. sigla OMP ABOGADOS queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público, adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesionales del derecho para que lleven(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General en todo caso, estos profesionales deben estar inscritos en el certificado de existencia y representación legal de la Firma OLFA MARIA PEREZ ORELLANOS E HIJOS ABOGADOS S.A.S. sigla OMP ABOGADOS, reservándole la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o la delegación de la procuración.

Por Escritura Pública No. 415 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 28 de mayo de 2020, inscrita el 8 de julio de 2020 bajo el registro No 00031857 del libro XIII, compareció Nestor Raúl Hernández Ospina, identificado con cédula de ciudadanía No. 94.311.640 en su calidad de Representante Legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general al abogado Enrique Laurens Rueda identificado con cédula ciudadanía No. 80.064.332, y Tarjeta Profesional No. 117.315, para que en su carácter de Abogado Externo de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo, represente a los organismos cooperativos aludidos en todo el territorio nacional, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo

Cámara de Comercio de Bogotá

Sede Virtual

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 7 de enero de 2023 Hora: 08:52:46
Recibo No. AA23027706
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23027706AAB01

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

---

y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo. A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren a nivel nacional. B. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control que se encuentren a nivel nacional. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía, que se realicen ante las autoridades judiciales a nivel nacional D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho de litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. F. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Que el Abogado Enrique Laurens Rueda queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 414 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 28 de mayo de 2020, inscrita el 8 de julio de 2020 bajo el registro No 00031862 del libro XIII, compareció Nestor Raúl Hernández Ospina, identificado con cédula de ciudadanía No. 94.311.640, en su calidad de representante legal suplente de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Carlos Andrés Mejía Arias, identificado con cédula ciudadanía No. 79.746.677 para que, en su carácter de Gerente Nacional de Indemnizaciones, únicamente por el tiempo que ocupe el cargo en vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, represente a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga en virtud de su carácter de Gerente Nacional de

Cámara de Comercio de Bogotá

Sede Virtual

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 7 de enero de 2023 Hora: 08:52:46
Recibo No. AA23027706
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23027706AAB01

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

--

Indemnizaciones para los siguientes asuntos específicos y exclusivos. A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público del orden nacional, departamental y/o municipal en todo el Territorio Colombiano. B. Representar a los organismos cooperativos ante los organismos de inspección, vigilancia y control. C. Objetar reclamaciones de seguros, provenientes de tomadores, asegurados, beneficiarios y/o terceros reclamantes de pólizas expedidas por La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo. D. Suscribir en nombre de la Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo, contratos de compraventa sobre automotores, así como su respectivo traspaso. E. Otorgar poderes y cesión de derechos para adelantar trámites ante autoridades de tránsito a nivel nacional. F. Otorgar poderes a personas naturales o jurídicas para la obtención y entrega de vehículos de propiedad de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo, ante autoridades de tránsito, juzgados penales, fiscalías, entidades judiciales, Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN y cualquier otra autoridad competente o persona que tenga en poder vehículos de propiedad de la mencionada Cooperativa. G Presentar derechos de petición o cualquier otra solicitud ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, entidades descentralizadas y privadas respecto del cobro de impuestos de vehículos que figuren a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. H. Notificarse de las resoluciones expedidas por autoridades administrativas y que estén relacionadas con el pago de impuestos de vehículos automotores a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. I. Presentar los recursos a que haya lugar en contra de las resoluciones expedidas por autoridades administrativas y que tengan que ver con el pago de impuestos de vehículos automotores a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. J. Realizar las gestiones necesarias para el levantamiento de medidas cautelares en procesos coactivos por el pago de impuestos de vehículos a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. K. Otorgar poder para notificarse y presentar recursos en contra de las resoluciones expedidas por autoridades administrativas y que tengan que ver con el pago de impuestos de vehículos automotores a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. Que Carlos Andrés Mejía Arias queda ampliamente facultado para cumplir su gestión en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público.

Cámara de Comercio de Bogotá

Sede Virtual

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 7 de enero de 2023 Hora: 08:52:46
Recibo No. AA23027706
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23027706AAB01

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

--

Por Escritura Pública No. 702 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 13 de agosto de 2020, inscrita el 2 de septiembre de 2020 bajo el número 00031902 del libro XIII, compareció Néstor Raúl Hernández Ospina, identificado con cédula de ciudadanía No. 94.311.640, en su calidad de Representante Legal Suplente de la sociedad de la referencia y de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Claudia Jimena Lastra Fernández, identificada con cédula de ciudadanía número 28.554.926 y Tarjeta Profesional No. 173.702, para que en su carácter de Abogada de la Dirección Legal Judicial y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, en vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C., represente a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal en todo el territorio colombiano. B. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección, vigilancia y control, en todo el territorio colombiano. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en todo el territorio colombiano. D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. F. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades

Cámara de Comercio de Bogotá

Sede Virtual

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 7 de enero de 2023 Hora: 08:52:46
Recibo No. AA23027706
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23027706AAB01

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

---

descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que Claudia Jimena Lastra Fernández queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público, para lo cual deberá cumplir su encargo conforme a su profesión de abogado.

Por Escritura Pública No. 703 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 13 de agosto de 2020, inscrita el 2 de septiembre de 2020 bajo el número 00031903 del libro XIII, compareció Néstor Raúl Hernández Ospina, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 94.311.640, en su calidad de Representante Legal Suplente de la sociedad de la referencia y de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general al Representante Legal de la firma DIANA LESLIE BLANCO ESTUDIO JURÍDICO S.A.S., identificada con NIT. 901.071.559-7, con
amplias facultades como en Derecho se requiere, para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos de manera individual o conjunta, en los departamentos de Santander, Norte de Santander y Arauca, para los efectos establecidos en el siguiente numeral: Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren en los departamentos de Santander, Norte de Santander y Arauca. B. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control, que se encuentren en los departamentos de Santander, Norte de Santander y Arauca. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales de los departamentos de Santander, Norte de Santander y Arauca. D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control de los departamentos de Santander, Norte de Santander y Arauca. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o

Cámara de Comercio de Bogotá

Sede Virtual

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 7 de enero de 2023 Hora: 08:52:46
Recibo No. AA23027706
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23027706AAB01

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

---

propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. F. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que el Representante Legal de la sociedad DIANA LESLIE BLANCO ESTUDIO JURÍDICO S.A.S., queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público, adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesional(es) del derecho para que lleve(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General en todo caso, deben estar inscritos en el certificado de existencia y representación legal de la sociedad DIANA LESLIE BLANCO ESTUDIO JURÍDICO S.A.S., reservándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o la delegación de la procuración.

Por Escritura Pública No. 708 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 14 de agosto de 2020, inscrita el 2 de septiembre de 2020 bajo el número 00031904 del libro XIII, compareció Néstor Raúl Hernández Ospina, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 94.311.640, en su calidad de Representante Legal Suplente de la sociedad de la referencia y de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general al Representante Legal de la firma PEÑA ARANGO ABOGADOS S.A.S., identificada con NIT. 900750506-
7, con amplias facultades
como en Derecho se requiere, para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos de manera individual o conjunta, en los departamentos de Santander y Norte de Santander, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren en los departamentos de Santander y Norte de Santander. B. Representar a los organismos

cooperativos ante los entes de inspección y control, que se

---

encuentren en los departamentos de Santander y Norte de Santander. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales de los departamentos de Santander y Norte de Santander. D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control de los departamentos de Santander y Norte de Santander. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. F. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que el Representante Legal de la sociedad PEÑA ARANGO ABOGADOS S.A.S., queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público, adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesional(es) del derecho para que lleve(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General en todo caso, deben estar inscritos en el certificado de existencia y representación legal de la sociedad PEÑA ARANGO ABOGADOS S.A.S., reservándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o la delegación de la procuración.

Por Escritura Pública No. 1016 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 14 de octubre de 2020, inscrita el 28 de octubre de 2020 bajo el registro No 00031924 del libro XIII, compareció Ricardo Saldarriaga Gonzalez identificado con cédula de ciudadanía No. 71.766.825 en su calidad de Representante Legal Suplente, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Kennia Ruth Gutiérrez Ramírez identificada con cédula de ciudadanía No. 1.072.663.368, con Tarjeta profesional No. 269.840 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en su carácter de Coordinador(a)de la Gerencia

de Indemnizaciones y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, en

Cámara de Comercio de Bogotá

Sede Virtual

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 7 de enero de 2023 Hora: 08:52:46
Recibo No. AA23027706
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23027706AAB01

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

---

vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, represente a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo. a. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal en el territorio colombiano. b. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección, vigilancia y control. c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales y administrativas, en los que la entidad sea convocada, demandada directamente o llamada en garantía y que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio colombiano, con el ánimo de dirimir los asuntos que se ventilen en las mismas y asumir la defensa de las aseguradoras. d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel, nacional. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial y administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan, que se ventilen ante las autoridades judiciales, administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición, ante los entes de control a nivel nacional y fiscalías. g. Interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales, entidades gubernamentales, entidades descentralizadas del mismo orden, y ante los entes de inspección, vigilancia y control. h. Suscribir escritos de solicitud de reprogramación de audiencias y excusas de inasistencia a los diferentes procedimientos extrajudiciales. i. Suscribir y firmar contratos de transacción con

tomadores, asegurados y beneficiarios hasta el nivel de su facultad

---

para el pago de indemnizaciones. j. Objetar reclamaciones de seguros, provenientes de tomadores, asegurados, beneficiarios y/o terceros reclamantes de pólizas expedidas por La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo. k. Contestar derechos de petición y solicitudes de reconsideración promovidas por los tomadores, asegurados y/o beneficiarios. l. Contestar derechos de petición y solicitudes de reconsideración ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, entidades descentralizadas y privadas. m. Formular derechos de petición y solicitudes de reconsideración ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, entidades descentralizadas y privadas. Que Kennia Ruth Gutiérrez Ramírez queda ampliamente facultado(a) para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público, para lo cual deberá cumplir su encargo conforme a su profesión de abogado.

Por Escritura Pública No. 1020 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 15 de octubre de 2020, inscrita el 29 de octubre de 2020 bajo el registro No 00031935 del libro XIII, compareció Ricardo Saldarriaga Gonzalez identificado con cédula de ciudadanía No. 71.766.825 en su calidad de Representante Legal Suplente, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Camilo Andrés Moreno Salamanca identificado con cédula de ciudadanía No. 93.299.776, para que en su carácter de Coordinador(a) de la Gerencia de Indemnizaciones y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, en vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGÁNISMO COOPERATIVO, represente a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: a. Suscribir y firmar contratos de transacción con tomadores, asegurados y beneficiarios hasta el nivel de su facultad para el pago de indemnizaciones. b. Objetar reclamaciones de seguros, provenientes de tomadores, asegurados, beneficiarios y/o terceros reclamantes de pólizas expedidas por La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo. c. Contestar derechos de petición y solicitudes de reconsideración promovidas por los tomadores, asegurados y/o beneficiarios. d. Contestar derechos de petición y solicitudes de reconsideración ante

autoridades administrativas del orden nacional, departamental y

municipal, entidades descentralizadas y privadas. e. Suscribir en nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo, contratos de compraventa sobre automotores, así como su respectivo traspaso: f. Otorgar poderes y cesión de derechos para adelantar trámites ante autoridades de tránsito a nivel nacional. g. Otorgar poderes a personas naturales o jurídicas para la obtención entrega de vehículos de propiedad de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo, ante autoridades de transito juzgados penales, fiscalías, entidades judiciales, Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN y cualquier otra autoridad competente o persona que tenga en poder vehículos de propiedad de la mencionada Cooperativa. h. Presentar derechos de petición o cualquier otra solicitud ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, entidades descentralizadas y privadas respecto del cobro de impuestos de vehículos que figuren a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. i. Notificarse de las resoluciones expedidas por autoridades administrativas y que estén relacionadas con el pago de impuestos de vehículos automotores a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. j. Presentar los recursos a que haya lugar en contra de las resoluciones expedidas por autoridades administrativas y que tengan que ver con el pago de impuestos de vehículos automotores a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. k. Realizar las gestiones necesarias para el levantamiento de medidas cautelares en procesos coactivos por el pago de impuestos de vehículos a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. i. Otorgar poder para notificarse y presentar recursos en contra de las resoluciones expedidas por autoridades administrativas y que tengan que ver con el pago de impuestos de vehículos automotores a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. Que Camilo Andrés Moreno Salamanca queda ampliamente facultado(a) para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público, para lo cual deberá cumplir su encargo conforme a su profesión.

Por Escritura Pública No. 917 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 28 de septiembre de 2020, inscrita el 28 de Octubre de 2020 bajo el registro No 00031925 del libro XIII, compareció Ricardo Saldarriaga Gonzalez identificado con cédula de ciudadanía No. 71.766.825 en su calidad de Representante Legal Suplente, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Franklin José García Hernández identificado con cédula de ciudadanía No. 93.456.123, y

Cámara de Comercio de Bogotá

Sede Virtual

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 7 de enero de 2023 Hora: 08:52:46
Recibo No. AA23027706
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23027706AAB01

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Judicatura, para que en su carácter de Coordinador(a) de la Gerencia de Indemnizaciones y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, en vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, represente a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: a. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición, ante los entes de control a nivel nacional y fiscalías. b. Interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales, entidades gubernamentales, entidades descentralizadas del mismo orden, y ante los entes de inspección, vigilancia y control. c. Suscribir escritos de solicitud de reprogramación de audiencias y excusas de inasistencia a los diferentes procedimientos extrajudiciales. d. Suscribir y firmar contratos de transacción con tomadores, asegurados y beneficiarios hasta el nivel de su facultad para el pago de indemnizaciones. e. Objetar reclamaciones de seguros, provenientes de tomadores, asegurados, beneficiarios y/o terceros reclamantes de pólizas expedidas por La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: f. Contestar derechos de petición y solicitud de reconsideración promovidas por los tomadores, asegurados y/o beneficiarios. g. Contestar derechos de petición y solicitudes de reconsideración ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, entidades descentralizadas y privadas. h. Formular derechos de petición y solicitudes de reconsideración ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, entidades descentralizadas y privadas. Que Franklin José García Hernández, queda ampliamente facultado(a) para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público, para lo cual deberá cumplir su encargo conforme a su profesión de abogado.

Por Escritura Pública No. 912 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 25 de septiembre de 2020, inscrita el 28 de octubre de 2020 bajo el registro No 00031931 del libro XIII, compareció Ricardo Saldarriaga Gonzalez identificado con cédula de ciudadanía No. 71.766.825 en su

calidad de Representante Legal Suplente, por medio de la presente

Cámara de Comercio de Bogotá

Sede Virtual

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 7 de enero de 2023 Hora: 08:52:46
Recibo No. AA23027706
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23027706AAB01

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

--

Escritura Pública, confiere poder general a Edward Rodríguez Díaz identificado con cédula de ciudadanía No. 1.030.532.557,para que en su carácter de Coordinador(a) de la Gerencia de Indemnizaciones y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, en vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, represente a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: a. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición, ante los entes de control a nivel nacional y fiscalías. b. Interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales, entidades gubernamentales, entidades descentralizadas del mismo orden, y ante los entes de inspección, vigilancia y control. c. Suscribir escritos de solicitud de reprogramación de audiencias inasistencia a los diferentes procedimientos extrajudiciales. d. Suscribir y firmar contratos de transacción con tomadores, asegurados y beneficiarios hasta el nivel de su facultad para el pago de indemnizaciones. e. Objetar reclamaciones de seguros, provenientes de tomadores, asegurados, beneficiarios y/o terceros reclamantes de pólizas expedidas por La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo. f. Contestar derechos de petición y solicitudes de reconsideración promovidas por los tomadores, asegurados y/o beneficiarios. g. Contestar derechos de petición y solicitudes de reconsideración ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, entidades descentralizadas y privadas. h. Formular derechos de petición y solicitudes de reconsideración ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, entidades descentralizadas y privadas. i. Suscribir en nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo, contratos de compraventa sobre automotores, así como su respectivo traspaso. j. Otorgar poderes y cesión de derechos para adelantar trámites ante autoridades de tránsito a nivel nacional. k. Otorgar poderes a personas naturales o jurídicas para la obtención y entrega de vehículos de propiedad de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo, ante autoridades de tránsito, juzgados penales,

fiscalías, entidades judiciales, Dirección de Impuestos y Aduanas

Cámara de Comercio de Bogotá

Sede Virtual

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 7 de enero de 2023 Hora: 08:52:46
Recibo No. AA23027706
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23027706AAB01

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Nacionales - DIAN y cualquier otra autoridad competente o persona que tenga en poder vehículos de propiedad de la mencionada Cooperativa. l. Presentar derechos de petición o cualquier otra solicitud ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, entidades descentralizadas y privadas respecto del cobro de impuestos de vehículos que figuren a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. m. Notificarse de las resoluciones expedidas por autoridades administrativas y que estén relacionadas con el pago de impuestos de vehículos automotores a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. n. Presentar los recursos a que haya lugar en contra de las resoluciones expedidas por autoridades administrativas y que tengan que ver con el pago de impuestos de vehículos automotores a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. o. Realizar las gestiones necesarias para el levantamiento de medidas cautelares en procesos coactivos por el pago de impuestos de vehículos a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. p. Otorgar poder para notificarse y presentar recursos en contra de las resoluciones expedidas por autoridades administrativas y que tengan que ver con el pago de impuestos de vehículos automotores a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. Que Edward Rodríguez Díaz queda ampliamente facultado(a) para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público, para lo cual deberá cumplir su encargo conforme a su profesión.

Por Escritura Pública No. 1118 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 30 de octubre de 2020, inscrita el 24 de Noviembre de 2020 bajo el registro No 00031949 del libro XIII, compareció Néstor Raúl Hernández Ospina identificado con cédula de ciudadanía No. 94.311.640, en su calidad de Representante Legal, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Nubia Patricia Verdugo Martin identificada con cédula ciudadanía No. 39.760.452 y Tarjeta Profesional No. 144.372-
D1 de Bogotá D.C., para ejecutar los
siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de la Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: a. representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. b. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes

contra decisiones emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades

---

descentralizadas del mismo orden. c. Objetar reclamaciones de seguros, provenientes de tomadores asegurados, beneficiarios y terceros reclamantes de pólizas expedidas por La Equidad Seguros.

Por Escritura Pública No. 1293 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 26 de noviembre de 2020, inscrita el 14 de Diciembre de 2020 bajo el registro No 00031964 del libro XIII, compareció Nestor Raúl Hernández Ospina identificado con cédula de ciudadanía No. 94.311.640 en su calidad de presidente ejecutivo, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general al representante legal de la firma LEGAL RISK CONSULTING SAS, identificada con Nit. 901.411.198-1, con
amplias facultades como en Derecho se requiere, para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos de manera individual o conjunta, en todo el territorio nacional, para los efectos establecidos él siguiente numeral. Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de la LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: a. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren en todo el territorio nacional. b. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control, que se encuentren en todo el territorio nacional. c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales de todo el territorio, nacional. d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional, e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. En general queda facultado (a) para

interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades

---

descentralizadas del mismo orden. Que el Representante Legal de la sociedad LEGAL RISK CONSULTING SAS queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público, adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar a otro(s) profesional(es) del derecho para que lleven(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General en todo caso, deben estar inscritos en el certificado de existencia y representación legal de la sociedad LEGAL RISK CONSULTING SAS, reservándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) la delegación de la procuración.

Por Escritura Pública No. 025 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 15 de enero de 2021, inscrita el 22 de Enero de 2021 bajo el número 00031989 del libro XIII, compareció Néstor Raul Hernández Ospina, identificado con cédula de ciudadanía número 94.311.640, quien obra como Presidente Ejecutivo de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO la cual podrá identificarse también con la denominación alternativa LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES, entidad identificada con NIT 860.028.415-
5 y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO
la cual podrá identificarse también con la denominación alternativa LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA entidad identificada con NIT 830.008.686-
1, por medio de la presente Escritura Pública, declaró:
Primero: Que confiere poder general al señor Jorge Elías Meza Villamizar identificado con la cédula de ciudadanía Nro. 1.082.976.184, y Tarjeta Profesional número 311.924, para que en su carácter de Abogado Externo de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO, represente a los organismos cooperativos aludidos en todo el territorio nacional, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Qué el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO a. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren a nivel nacional. b. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control, que se

encuentren a nivel nacional. c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía, que se realicen ante las autoridades judiciales a nivel nacional. d. Representar a

Cámara de Comercio de Bogotá

Sede Virtual

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 7 de enero de 2023 Hora: 08:52:46
Recibo No. AA23027706
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23027706AAB01

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

--

los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje y amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arregló, hacer ofertas conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero. Que el Abogado Jorge Elías Meza Villamizar queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 984 del 26 de mayo de 2021, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C, registrada en esta Cámara de Comercio el 18 de Junio de 2021, con el No. 00032065 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a la sociedad JUAN CAMILO ARANGO RIOS ABOGADOS SAS, identificada con el Nit No. 900.856.769-
3, con amplias facultades como en Derecho se requiere,
para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos de manera individual o conjunta, en todo el territorio nacional, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO. A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren en todo el territorio nacional. B. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control, que se encuentren en todo el territorio

nacional. c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en todo el territorio nacional. d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de

---

--

conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control en todo el territorio nacional. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Que el Representante Legal de la sociedad JUAN CAMILO ARANGO RIOS ABOGADOS SAS queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público. Adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesional(es) del derecho para que lleven(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General. En todo caso, deben estar inscritos en el certificado de existencia y representación legal de la sociedad JUAN CAMILO ARANGO RIOS ABOGADOS SAS, reservándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o la delegación de la procuración.

Por Escritura Pública No. 986 del 26 de mayo de 2021, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 24 de Junio de 2021, con el No. 00032067 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a LTR ABOGADOS CONSULTORES S.A.S, identificada con N.I.T. 901.058.885-1, para que
pueda representar a los organismos cooperativos aludidos de manera individual o conjunta, en todo el territorio nacional, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo

y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: a. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren en todo el territorio nacional. b. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control, que se encuentren en todo el territorio nacional. c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase

Cámara de Comercio de Bogotá

Sede Virtual

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 7 de enero de 2023 Hora: 08:52:46
Recibo No. AA23027706
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23027706AAB01

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

---

de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en todo el territorio nacional d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control en todo el territorio nacional e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que el Representante Legal de la sociedad LTR ABOGADOS CONSULTORES S.A.S queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público, adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesional(es) del derecho para que lleven(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General. En todo caso, deben estar inscritos en el certificado de existencia y representación legal de la sociedad LTR ABOGADOS CONSULTORES S.A.S, reservándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o la delegación de la procuración.

Por Escritura Pública No. 1193 del 20 de septiembre de 2019, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 2 de Agosto de 2021, con el No. 00032089 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general a Astrid Johanna Cruz, identificada con la cédula de ciudadanía No. 40.186.973, y Tarjeta

Profesional número 159016, para que, en su carácter de Abogado, represente a los organismos cooperativos aludidos, en los departamentos de Meta y Casanare, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO: a. Representar a los

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 7 de enero de 2023 Hora: 08:52:46
Recibo No. AA23027706
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23027706AAB01

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

--

organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren en los departamentos de Meta y Casanare. b. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control que se encuentren en los departamentos descritos en el literal anterior c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales de los departamentos mencionados en el literal a d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control de la ciudad y los departamentos mencionados en el literal a. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse. disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. f. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que la doctora Astrid Johanna Cruz queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 1428 del 16 de julio de 2021, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 3 de Agosto de 2021, con el No. 00032090 del libro IX, la persona jurídica confirió poder general al Representante Legal de la firma

GOMEZ VELEZ ABOGADOS SAS, identificada con el Nit. No. 901.249547-5,
con amplias facultades como en Derecho se requiere, para que pueda representar a los Organismos Cooperativos aludidos de manera individual o conjunta, en todo el territorio nacional, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que citado el poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 7 de enero de 2023 Hora: 08:52:46
Recibo No. AA23027706
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23027706AAB01

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

---

y de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO: a.- representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren en todo el territorio nacional. b.- Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control que se encuentren en todo el territorio nacional. c.- Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales y administrativas, el los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en todo el territorio nacional d.- Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control en todo el territorio nacional e.- Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer formulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f.- En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que el Representante Legal de la sociedad GOMEZ VELEZ ABOGADOS SAS queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en ese instrumento público. Adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesional(es) del derecho para que lleve(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General. En todo caso, deben estar inscritos en el certificado de existencia y representación legal de la sociedad GOMEZ VELEZ ABOGADOS SAS,

renovándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o la delegación de la procuración.

Por Escritura Pública No. 2779 del 2 de diciembre de 2021, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá, registrada en esta Cámara de Comercio el , con el No. del libro XIII, la
persona jurídica confirió poder general al Representante Legal de la firma G. HERRERA & ASOCIADOS ABOGADOS S.A.S identifica con el Nit.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 7 de enero de 2023 Hora: 08:52:46
Recibo No. AA23027706
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23027706AAB01

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Nro. 900.701.533-
7 con amplias facultades como en derecho se
requiere, para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos de manera individual o conjunta, en todo el Territorio Colombiano, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: a. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren en todo el Territorio Colombiano. B. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control, que se encuentren en todo el Territorio Colombiano. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales y administrativas en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen antes las autoridades judiciales de todo el Territorio Colombiano. D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control de todo el Territorio Colombiano. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las miasmas de promuevan o prologan. El(la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer formulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. En general queda facultado (a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Que el representante Legal de la

Firma G. HERRERA & ASOCIADOS ABOGADOS S.A.S queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público, adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesional (es) del derecho para que lleve (n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este poder general. En todo caso, deben estar inscritos en el certificado de existencia y representación legal la firma G. HERRERA & ASOCIADOS ABOGADOS S.A.S, reservándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona (s) o la delegación

---

de la procuración.

Por Escritura Pública No. 3040 del 29 de diciembre de 2021 otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 11 de Enero de 2022, con el No. 00032164 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Heilyn Paola Bautista Barrera, identificada con cédula de ciudadanía Nro. 1.143.350.727 y Tarjeta Profesional Nro. 279003 del C.S. de la J., para que en su carácter de Abogado de la Dirección Legal Judicial y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, en vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, represente a este organismo cooperativo, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO: a. Representar a este Organismo Cooperativo ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, en el territorio colombiano. b. Representar a este Organismo Cooperativo ante los entes de inspección, vigilancia y control. c. Representar a este Organismo Cooperativo en toda clase de actuaciones judiciales y administrativas, en los que sea demandado directamente o sea llamado en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio colombiano. d. Representar a este Organismo Cooperativo en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras

mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba.

Por Escritura Pública No. 984 del 10 de agosto de 2017, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 17 de Febrero de 2022, con el No. 00032170 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, a la abogada Alexandra Canizalez Cuellar, identificada con la cédula de ciudadanía número 66.926.867 y portadora de la tarjeta profesional No. 140.689 del

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 7 de enero de 2023 Hora: 08:52:46
Recibo No. AA23027706
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23027706AAB01

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Consejo Superior de la Judicatura, para que represente a los organismos cooperativos aludidos en las actuaciones señaladas en el presente documento en el siguiente numeral y limitado territorialmente a la ciudad de Bogotá y los departamentos de Cundinamarca, Boyacá, Meta y Casanare. Que el citado poder se otorga en virtud de su carácter de apoderada judicial para los siguientes asuntos específicos y exclusivos: a. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público del orden nacional, departamental y/o municipal que se encuentren en la ciudad de Bogotá y los departamentos de Cundinamarca, Boyacá, Meta y Casanare. b. Representar a los organismos cooperativos ante los organismos de inspección, vigilancia y control, que se encuentren descritos en el literal anterior. c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que la entidad sea demandada directamente o llamada en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales. d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control, de los departamentos mencionados en el literal a. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. f. En general queda facultado(a) para interponer, cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo

orden. Que Alexandra Canizalez Cuellar, queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público, para lo cual deberá cumplir su encargo conforme a su profesión de abogado.

Por Escritura Pública No. 1302 del 1 de Julio de 2022, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 13 de Julio de 2022, con el No.00032237 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, a la señora Laura Viviana Rincón

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 7 de enero de 2023 Hora: 08:52:46
Recibo No. AA23027706
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23027706AAB01

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Bermúdez identificada con cédula de ciudadanía número 1.015.456.537, y tarjeta profesional No.334.152 del C.S de la J, para que en su carácter de abogada coordinadora de la dirección legal judicial y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, en vinculación laboral con la equidad seguros generales organismo operativo, representa a este organismo cooperativo, para los efectos establecidos en el siguiente numeral segundo: que el citado poder se otorga para ejecutar las siguientes actos en nombre y representación de la equidad seguros generales organismo cooperativo: a. representar a este organismo cooperativo ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal en el territorio colombiano b. representar a este organismo cooperativo ante los entes de inspección, vigilancia y control. C. representar a este organismo cooperativo en toda clase de actuaciones judiciales y administrativas, en los que sea demandado directamente o sea llamado en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio colombiano d. Representar a este organismo cooperativo en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional e. notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y contestar en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan El (la) apoderado(a) General aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absorber a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice oral que haga la parte que pidió la prueba. F. iniciar, promover y tramitar acciones de tutela en representación de este organismo cooperativo. G, en general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales,

departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo origen. Tercero, que Laura Viviana Rincón Bermúdez qué ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 1303 del 01 de julio de 2022 otorgada en la Notaría 10 de Bogotá, registrada en esta Cámara de Comercio el 21 de Julio de 2022, con el No. 00032240 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a la señora

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 7 de enero de 2023 Hora: 08:52:46
Recibo No. AA23027706
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23027706AAB01

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Maira Alejandra Pallares Rodríguez identificada con cedula de ciudadanía Nro. 1.082.999.646 y tarjeta profesional Nro. 327457 del C.S de la j, para que en su carácter de abogada de la dirección legal judicial de la ciudad de Valledupar y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, en vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, represente a este organismo cooperativo, para los efectos establecidos en el siguiente numeral Segundo: que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO: a. Representar a este organismo cooperativo ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho publico de orden nacional, departamental y/o municipal, en el territorio colombiano. b. Representar a este organismo cooperativo ante los entes de inspección, vigilancia y de control. c. Representar a este organismo cooperativo en toda clase de actuaciones judiciales y administrativas, en los que sea demandado directamente o sea llamado en garantía que se realicen ante autoridades judiciales en el territorio colombiano d. Representar a este organismo cooperativo en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, medición, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. Iniciar, promover y tramitar acciones de tutela en representación de ese organismo cooperativo. g. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales,

departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: que Maira Alejandra Pallares Rodríguez queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 1299 del 1 de julio de 2022 otorgada en la Notaría 10 de Bogotá, registrada en esta Cámara de Comercio el 28 de Julio de 2022, con el No. 00032245 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a la señora

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 7 de enero de 2023 Hora: 08:52:46
Recibo No. AA23027706
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23027706AAB01

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

--

María Alejandra Borda Suarez, identificada con la cédula de ciudadanía Nro. 1.016.076.788 y tarjeta profesional Nro. 340077 del C.S. de la J, para que en su carácter de abogada de la dirección legal judicial en la ciudad de Bogotá D.C y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, en vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, represente a este organismo cooperativo, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO: a.Representar a este Organismo Cooperativo ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, en el territorio colombiano. b.Representar a este Organismo Cooperativo ante los entes de inspección, vigilancia y control c.Representar a este Organismo Cooperativo en toda clase de actuaciones judiciales y administrativas, en los que sea demandado directamente o sea llamado en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio colombiano d.Representar a este Organismo Cooperativo en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional e.Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionada el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f.Iniciar promover y tramitar acciones de tutela en representación de este Organismo Cooperativo. g.En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o

municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que María Alejandra Borda Suarez queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

REFORMAS DE ESTATUTOS

DOCUMENTO NO. FECHA NOTARIA INSCRIPCION

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 7 de enero de 2023 Hora: 08:52:46
Recibo No. AA23027706
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23027706AAB01

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

2948	24- VI-1.970	10A.	18- VII-1995 NO.501.105
ACTA NO.5	7- III-1.975	ASAMB.GEN.	18- VII-1995 NO.501.107
ACTA NO.9	9- III-1.979	ASAMB.GEN.	18- VII-1995 NO.501.109
ACTA NO.14	18- III-1.984	ASAMB.GEN.	18- VII-1995 NO.501.111
ACTA NO.16	14- III-1.986	ASAMB.GEN.	18- VII-1995 NO.501.112
ACTA NO.18	18- III-1.988	ASAMB.GEN.	18- VII-1995 NO.501.114
ACTA NO.20	20- IV-1.990	ASAMB.GEN.	18- VII-1995 NO.501.116
ACTA NO.23	16- IV-1.993	ASAMB.GEN.	18- VII-1995 NO.501.118
2.292	15- IX-1.995	17 STAFE BTA	20- IX-1995 NO.509.260

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
E. P. No. 0000612 del 15 de junio de 1999 de la Notaría 17 de Bogotá D.C.	00687777 del 12 de julio de 1999 del Libro IX
E. P. No. 0000612 del 15 de junio de 1999 de la Notaría 17 de Bogotá D.C.	00735093 del 29 de junio de 2000 del Libro IX
E. P. No. 0000865 del 25 de agosto de 1999 de la Notaría 17 de Bogotá D.C.	00694184 del 31 de agosto de 1999 del Libro IX
E. P. No. 0000991 del 1 de agosto de 2000 de la Notaría 17 de Bogotá D.C.	00740345 del 10 de agosto de 2000 del Libro IX
E. P. No. 0000505 del 9 de julio de 2002 de la Notaría 17 de Bogotá D.C.	00837769 del 29 de julio de 2002 del Libro IX
E. P. No. 0001167 del 5 de julio de 2005 de la Notaría 17 de Bogotá D.C.	01002268 del 21 de julio de 2005 del Libro IX
E. P. No. 0002238 del 21 de	01259165 del 1 de diciembre de

octubre de 2008 de la Notaría 15 de Bogotá D.C.	2008 del Libro IX
E. P. No. 805 del 19 de mayo de 2011 de la Notaría 15 de Bogotá D.C.	01482321 del 26 de mayo de 2011 del Libro IX
E. P. No. 2194 del 27 de octubre de 2014 de la Notaría 28 de Bogotá D.C.	00015205 del 6 de noviembre de 2014 del Libro XIII
E. P. No. 1762 del 13 de noviembre	00015230 del 3 de diciembre de

de 2014 de la Notaría 15 de Bogotá D.C.	2014 del Libro XIII
E. P. No. 701 del 7 de junio de 2017 de la Notaría 10 de Bogotá D.C.	00031039 del 12 de junio de 2017 del Libro XIII
E. P. No. 1114 del 30 de octubre de 2020 de la Notaría 10 de Bogotá D.C.	00031938 del 6 de noviembre de 2020 del Libro XIII
E. P. No. 0015 del 14 de enero de 2021 de la Notaría 10 de Bogotá D.C.	00031986 del 21 de enero de 2021 del Libro XIII
E. P. No. 1011 del 25 de mayo de 2022 de la Notaría 10 de Bogotá D.C.	00032217 del 9 de junio de 2022 del Libro XIII

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra

en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 6511
Actividad secundaria Código CIIU: 6512

Cámara de Comercio de Bogotá

Sede Virtual

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 7 de enero de 2023 Hora: 08:52:46
Recibo No. AA23027706
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23027706AAB01

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

A nombre de la persona jurídica figura(n) matriculado(s)en esta Cámara de Comercio de Bogotá el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

Nombre:	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C AGENCIA CALLE 100
Matrícula No.:	03092207
Fecha de matrícula:	30 de marzo de 2019
Último año renovado:	2022
Categoría:	Agencia
Dirección:	Calle 100 # 9 A - 45, Torre 3, Piso 14
Municipio:	Bogotá D.C.

Mediante Oficio No. 188 del 31 de enero de 2022 proferido por el Juzgado 36 Civil Municipal de Bogotá D.C., inscrito el 14 de Febrero de 2022 con el No. 00195492 del Libro VIII, se decretó el embargo del establecimiento de comercio de la referencia, dentro del proceso ejecutivo No. 110014003036-2022-00034-
00 de PROMOTORA CLINICA ZONA
FRANCA URABÁ S.A.S. contra LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO.

Mediante Oficio No. 602 del 21 de julio de 2022 proferido por el Juzgado 27 Civil Municipal de Cali (Valle del Cauca), inscrito el 29 de Julio de 2022 con el No. 00198688 del Libro VIII, se decretó el embargo del establecimiento de comercio de la referencia, dentro del proceso ejecutivo singular No. 76001400302720220032600 de Yuliana Andrea Lodoño Arango, Jose Tomas Gonzalez e Isabella Gonzalez Londoño, contra Angel Arles Vaquiro, Wilfran Fonnegra Romero, SEGUROS LA EQUIDAD y COOMOEPAL LTDA NIT. 890303081-7.

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

Cámara de Comercio de Bogotá

Sede Virtual

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 7 de enero de 2023 Hora: 08:52:46
Recibo No. AA23027706
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23027706AAB01

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

--

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Grande

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria $ 431.398.807.120
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 6511

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 1 de septiembre de 2016. Fecha de envío de información a Planeación : 27 de diciembre de 2022. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para

verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

****

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

Cámara de Comercio de Bogotá

Sede Virtual

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 7 de enero de 2023 Hora: 08:52:46
Recibo No. AA23027706
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23027706AAB01

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

--

****

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

****

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.

CONSTANZA PUENTES TRUJILLO

La validez de este documento puede verificarse en la página www.superfinanciera.gov.co con el número de PIN

Certificado Generado con el Pin No: 2018556317882120

Generado el 03 de marzo de 2023 a las 15:49:56

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN

EL SECRETARIO GENERAL

En ejercicio de las facultades y, en especial, de la prevista en el artículo 11.2.1.4.59 numeral 10 del decreto 2555 de 2010, modificado por el artículo 3 del decreto 1848 de 2016.

CERTIFICA

RAZÓN SOCIAL: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, la cual podrá identificarse también con la denominación alternativa "LA EQUIDAD GENERALES"

NIT: 860028415-5

NATURALEZA JURÍDICA: Sociedad Cooperativa De Seguros. Entidad sometida al control y vigilancia por parte de la Superintendencia Financiera de Colombia.

CONSTITUCIÓN Y REFORMAS: Escritura Pública No 2948 del 24 de junio de 1970 de la Notaría 10 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). bajo la denominación SEGUROS LA EQUIDAD ORGANISMO COOPERATIVO, quien podrá usar la denominación LA EQUIDAD

Escritura Pública No 0612 del 15 de junio de 1999 de la Notaría 17 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su denominación social por LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, la cual podrá identificarse también con la denominación simplificada "LA EQUIDAD"

Escritura Pública No 0991 del 01 de agosto de 2000 de la Notaría 17 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su denominación social por LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, la cual podrá identificarse también con la denominación simplificada "LA EQUIDAD GENERALES"

Escritura Pública No 505 del 09 de julio de 2002 de la Notaría 17 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su denominación social por LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, la cual podrá identificarse también con la denominación alternativa "LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES"

AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO: Resolución S.B. 5588 del 01 de diciembre de 1987

REPRESENTACIÓN LEGAL: El Presidente Ejecutivo es el representante legal de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES, ejecutor de las decisiones de la Asamblea General y de la Junta de Directores y superior de todos los funcionarios. Será nombrado por la Junta de Directores por término indefinido y atendiendo lo establecido en el artículo 1° del presente estatuto, sin perjuicio de poder ser removido libremente en cualquier tiempo por dicho organismo. En sus ausencias temporales o accidentales, el Presidente Ejecutivo delegará sus funciones en uno de los suplentes designados por la Junta de Directores. Son funciones de la Junta de Directores autorizar al Presidente Ejecutivo para contraer obligaciones, adquirir, enajenar o gravar bienes y derechos de conformidad con este estatuto y los acuerdos de la asamblea general y fijar la cuantía de contratación cuando no verse sobre el giro ordinario de las operaciones, también autorizar la representación legal de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES a los vicepresidentes, gerentes de área y gerentes de sucursales previa solicitud del Presidente Ejecutivo y de conformidad con las normas establecidas por los organismos de vigilancia y control (Escritura Pública 1167 del 05 de julio de 2005 Notaria 17 de Bogotá D.C.) FUNCIONES DEL PRESIDENTE EJECUTIVO: Son funciones del Presidente Ejecutivo: 1) Estudiar y preparar las bases de la política de Seguros de la Equidad Seguros Generales la cual debe presentar a la Junta de Directores para su aprobación. 2) Someter a estudio y aprobación de la Junta de Directores el proyecto de

CERTIFICADO VÁLIDO EMITIDO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

presupuesto. 3) Nombrar y remover a los funcionarios de la Equidad Seguros Generales de acuerdo con la planta de personal que establezca la Junta de Directores. 4) Hacer cumplir el reglamento interno de trabajo. 5) Rendir mensualmente a la Junta de Directores un informe sobre las actividades de la Equidad Seguros Generales. 6) Preparar el informe anual que la administración debe presentar a la asamblea y someterlo a consideración de la Junta de Directores. 7) Dirigir y supervigilar la prestación de los servicios, cuidar que todas las operaciones se realicen oportunamente y que los bienes valores y enseres estén debidamente salvaguardados. 8) Ordenar los gastos dentro del presupuesto y los extraordinarios según facultades. 9) Dirigir las relaciones públicas y encargarse de una adecuada política de relaciones humanas. 10) Ejercer por si mismo o por medio de apoderado, la representación judicial y extrajudicial de la Equidad Seguros Generales. 11) Celebar las operaciones, contratos y convenios que versen sobre el giro ordinario de la actividad de la Equidad Seguros Generales y las que autorice la Junta de Directores. 12) Todas las demás funciones que le corresponden como Presidente Ejecutivo y representante legal de la Equidad Seguros Generales Parágrafo: Las funciones del Presidente Ejecutivo que hacen relación a la ejecución de las actividades de La Equidad Seguros Generales las desempeñará este por si o mediante delegación en los funcionarios y demás empleados de la misma (Escritura Pública 2238 del 21 de octubre de 2008 Notaria 15 de Bogotá).

Que figuran posesionados y en consecuencia, ejercen la representación legal de la entidad, las siguientes personas:

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
Néstor Raúl Hernández Ospina Fecha de inicio del cargo: 23/07/2019	CC - 94311640	Presidente Ejecutivo
Carlos Eduardo Espinosa Covelli Fecha de inicio del cargo: 22/12/2016	CC - 79242457	Representante Legal Suplente - (Sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 164 del Código de Comercio, con información radicada con el número 2018029235-00 del día 5 de marzo de 2018, la entidad informa que con documento del 11 de enero de 2018 renunció al cargo de Representante Legal Suplente fue aceptada por la Junta Directiva en acta 679 del 19 de enero de 2018. Lo anterior de conformidad con los efectos establecidos por la Sentencia C-621 de julio 29 de 2003 de la Constitucional).
Álvaro Martin Reyes García Fecha de inicio del cargo: 21/07/2022	CC - 79778398	Representante Legal Suplente
Javier Ramírez Garzón Fecha de inicio del cargo: 15/04/2021	CC - 79373996	Representante Legal Suplente
Luis José Silgado Acosta Fecha de inicio del cargo: 21/07/2022	CC - 79777524	Representante Legal Suplente

CERTIFICADO VÁLIDO EMITIDO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 2018556317882120

Generado el 03 de marzo de 2023 a las 15:49:56

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
Antonio Bernardo Venanzi Hernandez Fecha de inicio del cargo: 06/08/2014	CC - 79464049	Representante Legal Suplente (Sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 164 del Código de Comercio, con información radicada con el número 2020032415-000 del día 28 de febrero de 2020, que con documento del 17 de enero de 2020 renunció al cargo de Representante Legal Suplente y fue aceptada por la Junta Directiva en Acta No. 707 del 17 de enero de 2020. Lo anterior de conformidad con los efectos establecidos por la Sentencia C-621 de julio 29 de 2003 de la Constitucional).
Ricardo Saldarriaga González Fecha de inicio del cargo: 15/03/2018	CC - 71766825	Representante Legal Suplente

RAMOS: Resolución S.B. No 5148 del 31 de diciembre de 1991 Automóviles, Corriente débil, Cumplimiento, Incendio, Lucro cesante, Manejo, Montaje y rotura de maquinaria, Responsabilidad civil, Sustracción, Terremoto, Transporte, Vidrios, Accidentes personales, Colectivo vida, Vida grupo, Salud, Educativo, Estabilidad y Calidad de la Vivienda Nueva y Usada, Cooperativo de vida

Resolución S.B. No 5019 del 09 de diciembre de 1992 Todo riesgo contratista

Resolución S.B. No 5020 del 09 de diciembre de 1992 Crédito comercial

Circular Externa No 052 del 20 de diciembre de 2002 se elimina el ramo denominado SECAL "Seguro de Estabilidad y Calidad de la Vivienda Nueva y Usada".

Resolución S.F.C. No 1712 del 26 de agosto de 2010 Revocar la autorización concedida a LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO para operar el ramo de seguro educativo

Resolución S.F.C. No 1423 del 24 de agosto de 2011 revocar la autorización concedida a la Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo, para operar los ramos de seguros Colectivo Vida y Salud

Resolución S.F.C. No 2100 del 21 de noviembre de 2014 la Superintendencia Financiera de Colombia autoriza a La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo para operar el ramo de daños corporales causados a las personas en accidentes de tránsito SOAT.

NO VÁLIDO EMITIDO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

JOSUÉ OSWALDO BERNAL CAVIEDES
SECRETARIO GENERAL

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 2018556317882120

Generado el 03 de marzo de 2023 a las 15:49:56

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN

"De conformidad con el artículo 12 del Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece en este texto tiene plena validez para todos los efectos legales."

CERTIFICADO VÁLIDO EMITIDO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Camara de Comercio de Cali

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 03/01/2023 11:48:21 am

Recibo No. 8381410, Valor: $7.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0823X51QZV

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social:	G. HERRERA & ASOCIADOS ABOGADOS S.A.S.
Sigla:	H & A - ABOGADOS S.A.S. O H & A - CONSULTING S.A.S.
Nit.:	900701533-7
Domicilio principal:	Cali

MATRÍCULA

Matrícula No.:	892121-16
Fecha de matrícula en esta Cámara:	12 de febrero de 2014
Último año renovado:	2022
Fecha de renovación:	28 de febrero de 2022
Grupo NIIF:	Grupo 2

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal:	AV 6 A BIS # 35 NORTE - 100 OF 212
Municipio:	Cali - Valle
Correo electrónico:	gherrera@gha.com.co
Teléfono comercial 1:	6594075
Teléfono comercial 2:	No reportó
Teléfono comercial 3:	3155776200

Dirección para notificación judicial:	AV 6 A BIS # 35 NORTE - 100 OF 212
Municipio:	Cali - Valle
Correo electrónico de notificación:	notificaciones@gha.com.co
Teléfono para notificación 1:	6594075
Teléfono para notificación 2:	No reportó
Teléfono para notificación 3:	3155776200

La persona jurídica G. HERRERA & ASOCIADOS ABOGADOS S.A.S. SI autorizó recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Recibo No. 8381410, Valor: $7.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0823X51QZV

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

CONSTITUCIÓN

Por documento privado del 13 de enero de 2014 de Cali ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 12 de febrero de 2014 con el No. 2015 del Libro IX ,se constituyó sociedad de naturaleza Comercial denominada G. HERRERA & ASOCIADOS ABOGADOS SAS

REFORMAS ESPECIALES

Por Acta No. 1 del 15 de agosto de 2014 Asamblea De Accionistas ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 01 de septiembre de 2014 con el No. 11546 del Libro IX ,cambio su nombre de G. HERRERA & ASOCIADOS ABOGADOS SAS . por el de G. HERRERA & ASOCIADOS ABOGADOS S.A.S. . Sigla: H & A - ABOGADOS S.A.S. O H & A - CONSULTING S.A.S.

TERMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

La sociedad tendrá como objeto principal el ejercicio profesional del derecho y afines, a nivel nacional e internacional, para lo cual podrá emplear profesionales del derecho y de otras ramas vinculados como empleados, socios, asociados, subcontratistas y en general cualquier tipo de vinculación legal o convencional, así mismo la sociedad podrá realizar cualquier actividad comercial y/o civil licita en Colombia o en el extranjero. Para el desarrollo del presente objeto social, la sociedad podrá realizar cualquiera de las siguientes actividades, sin limitarse a estas:

1.) Prestar servicios de asesoría, consultoría jurídica y administrativa en general, así como asesoría, representación y acompañamiento en litigio en todas las áreas del derecho y en todo el territorio nacional e internacional.
2) Prestar asistencia jurídica, en todas las áreas del derecho, directamente o a través de sus abogados socios o abogados consultores, asociados o subcontratados.
3) Prestar asesoría, acompañamiento y representación en procesos de negociación de cualquier naturaleza.
4) Prestar asesoría, acompañamiento y representación en procesos de negociación colectiva.
5) Prestar dentro de sus servicios, según lo ameriten las circunstancias, asesorías técnicas y financieras, con el apoyo de los especialistas respectivos.
6) Asesorar, adelantar y acompañar procesos de constitución, creación, transformación, disolución y liquidación de cualquier tipo de sociedad.
7) Ejercer la representación judicial, extrajudicial, corporativa o administrativa de sus clientes ante las autoridades judiciales, administrativas y entes de carácter privado.
8) Gestionar actividades relacionadas con la capacitación en materias jurídicas y afines.

Recibo No. 8381410, Valor: $7.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0823X51QZV

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

9) Ofrecer, orientar y dictar cursos en materias jurídicas, y en diversas ramas.
9) Participar en negocios relacionados con su objeto social, así como hacer inversiones o aportes en negocios, actividades o compañías relacionadas con su objeto social o que tenga relación con las personas que atienda o represente,
10) Gestionar para sí, sus socios o terceros, todo tipo de negocios, servicios o proyectos de carácter o naturaleza legal o jurídica, frente a personas de derecho privado o público, nacionales o extranjeras,
11) Prestar sus servicios a personas naturales y/o jurídicas, nacionales o extranjeras, públicas o privadas, individuales o conjuntas.
12) Realizar todos los actos y contratos que considere pertinentes para el desarrollo de su objeto social, tales como, comprar y vender bienes muebles o inmuebles, tomarlos o darlos en arrendamiento, hipoteca, anticresis, leasing, fiducia, etc.; dar o recibir dinero y bienes a cualquier título; celebrar contratos de mandato, representaciones y agencia, otorgar y recibir garantías, negociar títulos valores y efectos comerciales, celebrar contratos de asociación, joint venture, cuentas en participación, consorcios, uniones temporales, promesa de sociedades futuras, o cualquier forma de asociación, con o sin dar lugar a la creación de nuevas personas jurídicas; la sociedad podrá asociarse con otra u otras personas naturales o jurídicas particulares o del estado o mixtas que desarrollen el mismo o similar objeto social o que se relacionen directa o indirectamente con este, celebrando mancomunadamente lo que consideren conveniente para el logro de su objetivo social.
13) Adquirir toda clase de bienes tangibles o intangibles, muebles o inmuebles, tomar y dar en arrendamiento, depósito o comodato los bienes sociales, constituir o cancelar gravámenes, dar y recibir dinero en mutuo, contratar empréstitos bancarios con o sin garantía; importar, exportar, procesar, comprar, fabricar y vender cualquier clase de bien.
14) Disponer de cuentas corrientes, de ahorro, de depósito de dinero o de títulos valores e inversiones en entidades financieras o comerciales de Colombia y el exterior.
15) Realizar operaciones comerciales y civiles en cualquier país del extranjero y a nivel nacional.
16) Adquirir acciones y hacer aportes en otras sociedades.
17) Realizar cualquier otra actividad económica tanto en Colombia como en el extranjero.

Parágrafo 1. La sociedad podrá llevar a cabo, en general, todas las operaciones, de cualquier naturaleza que ellas fueren, relacionadas con el objeto mencionado, así como cualquier actividad similar, conexa o complementaria o que permitan facilitar o desarrollar el comercio o la industria de la sociedad.

Parágrafo 2: La sociedad podrá además crear sucursales, agencias, establecimientos y/o dependencias en cualquier lugar del país y/o en el exterior, por orden de la asamblea general de accionistas, quien además determinara el cierre de aquellas dependencias y asimismo fijará los límites de las facultades que se le confieren a los administradores de ellas con los correspondientes poderes que se les otorguen.

Recibo No. 8381410, Valor: $7.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0823X51QZV

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

CAPITAL

	CAPITAL AUTORIZADO
Valor:	$1,000,000,000
No. de acciones:	1,000,000
Valor nominal:	$1,000
	CAPITAL SUSCRITO
Valor:	$1,000,000,000
No. de acciones:	1,000,000
Valor nominal:	$1,000
	CAPITAL PAGADO
Valor:	$1,000,000,000
No. de acciones:	1,000,000
Valor nominal:	$1,000

REPRESENTACIÓN LEGAL

La representación legal de la sociedad estará a cargo del gerente, quien podrá ser una persona natural o jurídica, accionista o no y podrá tener suplentes.

En caso de falta temporal del gerente y en las absolutas, mientras se prevea el cargo o cuando se hallaré legalmente inhabilitado para actuar en un asunto determinado, el gerente sera remplazado por el primer o segundo suplente designados para tal efecto, quienes podrán actuar alternativamente.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

Facultades del representante legal. el representante legal de la sociedad tiene a su cargo la administración inmediata de la sociedad y en tal virtud le están asignadas las siguientes funciones y atribuciones: a) llevar la representación de la entidad, tanto judicial como extrajudicialmente; b) ejecutar los acuerdos y decisiones del accionista único o de la asamblea general de accionistas, cuando exista más de un socio; c) otorgar facultades especiales o generales a apoderados judiciales o extrajudiciales; d) celebrar los actos, operaciones y contratos comprendidos dentro del objeto social o que se relacione con la existencia o el funcionamiento de la sociedad, sin límite de cuantía; e) cuidar de la recaudación e inversión de los fondos de la sociedad; f) presentar a la reunión ordinaria anual de la asamblea general de accionistas, cuando exista más de un socio, los estados financieros de propósito general, junto con un informe escrito relacionado con la situación y la marcha de la entidad, sugiriendo las innovaciones que convenga introducir para el mejor servicio de la sociedad; g) crear los empleos necesarios para la debida marcha de la sociedad, señalar sus funciones y asignaciones y hacer los nombramientos correspondientes; h) tomar todas las medidas que exija la conservación de los bienes sociales, vigilar la actividad de los empleados e

Recibo No. 8381410, Valor: $7.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0823X51QZV

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

impartirles las órdenes e instrucciones que exija la buena marcha de la sociedad; i) convocar a la asamblea general, cuando haya más de un socio y cuando proceda hacerlo conforme a la ley o a estos estatutos; j) presentar al accionista único ó a la asamblea general de accionistas cuando exista más de un socio, estados financieros intermedios y suministrarle todos los informes que ésta solicite en relación con la empresa y sus actividades; k) ejercer las funciones que le delegue el accionista único ó a la asamblea general de accionistas cuando exista más de un socio. l) cumplir y hacer que se cumplan en oportunidad y debidamente todas las exigencias de las leyes en relación con el funcionamiento y las actividades de la sociedad; y, m) las demás que le correspondan conforme a la ley y a estos estatutos.

Parágrafo 1. En todo caso el representante legal, según el caso, salvo autorización previa y expresa en contrario, por parte del accionista único ó a la asamblea general de accionistas cuando exista más de un socio, solo realizará actos que comprendan única y exclusivamente la administración de la sociedad, en virtud de lo cual no podrá comprometer a la compañía como garante de obligaciones de terceros.

parágrafo 2- el representante legal se entenderá investido de los más amplios poderes para actuar en todas las circunstancias en nombre de la sociedad, con excepción de aquellas facultades que, de acuerdo con los estatutos, se hubieren reservado los accionistas. en las relaciones frente a terceros, la sociedad quedará obligada por los actos y contratos celebrados por el representante legal.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por documento privado del 13 de enero de 2014, inscrito en esta Cámara de Comercio el 12 de febrero de 2014 con el No. 2015 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
REPRESENTANTE LEGAL	GUSTAVO ALBERTO HERRERA AVILA	C.C.19395114

Por Acta No. 013 del 28 de mayo de 2020, de Asamblea De Accionistas, inscrito en esta Cámara de Comercio el 03 de julio de 2020 con el No. 8024 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
SUPLENTE DEL REPRESENTANTE LEGAL	GUSTAVO ANDRES HERRERA SIERRA	C.C.1151935329
SUPLENTE DEL REPRESENTANTE LEGAL	LUISA FERNANDA HERRERA SIERRA	C.C.1130669835

Recibo No. 8381410, Valor: $7.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0823X51QZV

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

PROFESIONALES EN DERECHO

Por documento privado del 19 de octubre de 2017, inscrito en esta Cámara de Comercio el 23 de octubre de 2017 con el No. 16363 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
PROFESIONAL EN DERECHO	GUSTAVO ALBERTO HERRERA AVILA	C.C.19395114
PROFESIONAL EN DERECHO	JINNETH HERNANDEZ GALINDO	C.C.38550445

Por documento privado del 26 de marzo de 2019, inscrito en esta Cámara de Comercio el 05 de abril de 2019 con el No. 5439 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
PROFESIONAL EN DERECHO	ISABELLA CARO OROZCO	C.C.1144070531
PROFESIONAL EN DERECHO	LUISA FERNANDA HERRERA SIERRA	C.C.1130669835
PROFESIONAL EN DERECHO	CAMILO ANDRES MENDOZA GAITAN	C.C.1026270069
PROFESIONAL EN DERECHO	KELLY ALEJANDRA PAZ CHAMORRO	C.C.1085297029
PROFESIONAL EN DERECHO	SANTIAGO ROJAS BUITRAGO	C.C.1015429338

Por documento privado del 22 de agosto de 2019, inscrito en esta Cámara de Comercio el 26 de agosto de 2019 con el No. 15099 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
PROFESIONAL EN DERECHO	JASMIN GONZALEZ JURADO	C.C.1144148852
PROFESIONAL EN DERECHO	LORENA JURADO CHAVES	C.C.1032409539
PROFESIONAL EN DERECHO	DARLYN MARCELA MUÑOZ NIEVES	C.C.1061751492
PROFESIONAL EN DERECHO	MARIA CAMILA MANRIQUE DELGADO	C.C.1144198672
PROFESIONAL EN DERECHO	FELIPE PUERTA GARCIA	C.C.1088277101
PROFESIONAL EN DERECHO	LUZ AMPARO RIASCOS ALOMIA	C.C.1061705937

Por Acta No. 013 del 28 de mayo de 2020, de Asamblea De Accionistas, inscrito en esta Cámara de Comercio el 03 de julio de 2020 con el No. 8025 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
PROFESIONAL EN DERECHO	GONZALO RODRIGUEZ CASANOVA	C.C.1144201314
PROFESIONAL EN DERECHO	JUAN SEBASTIAN LONDOÑO GUERRERO	C.C.1094920193

Recibo No. 8381410, Valor: $7.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0823X51QZV

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Por documento privado del 25 de enero de 2021, inscrito en esta Cámara de Comercio el 27 de enero de 2021 con el No. 1156 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
PROFESIONAL EN DERECHO	MIGUEL FRANCISCO AGUDELO MANRIQUE	C.C.79723754
PROFESIONAL EN DERECHO	NESTOR RICARDO GIL RAMOS	C.C.1114033075
PROFESIONAL EN DERECHO	NICOLAS LOAIZA SEGURA	C.C.1107101497
PROFESIONAL EN DERECHO	MARIA CAMILA URREA GIL	C.C.1144087111
PROFESIONAL EN DERECHO	JAVIER ANDRES ACOSTA CEBALLOS	C.C.1144100309

Por documento privado del 11 de febrero de 2021, inscrito en esta Cámara de Comercio el 15 de febrero de 2021 con el No. 2441 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
PROFESIONAL EN DERECHO	MARIA CAMILA AGUDELO ORTIZ	C.C.1016094369

Por documento privado del 07 de octubre de 2021, inscrito en esta Cámara de Comercio el 13 de octubre de 2021 con el No. 18500 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
PROFESIONAL EN DERECHO	DIANA CAROLINA BURGOS CASTILLO	C.C.1022396024
PROFESIONAL EN DERECHO	DEISY LOPEZ GONZALEZ	C.C.1018493492

Por documento privado del 17 de febrero de 2022, inscrito en esta Cámara de Comercio el 21 de febrero de 2022 con el No. 2850 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
PROFESIONAL EN DERECHO	KENNIE LORENA GARCIA MADRID	C.C.1061786590
PROFESIONAL EN DERECHO	CARLOS EDUARDO QUINTERO PORTILLA	C.C.1088323421
PROFESIONAL EN DERECHO	MARIA ALEJANDRA HERNANDEZ MUÑOZ	C.C.1126003200
PROFESIONAL EN DERECHO	TIFFANY DEL PILAR CASTAÑO TORRES	C.C.1022413599

Recibo No. 8381410, Valor: $7.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0823X51QZV

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Por documento privado del 25 de abril de 2022, inscrito en esta Cámara de Comercio el 06 de mayo de 2022 con el No. 9263 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
PROFESIONAL EN DERECHO	ANGELICA JOHANA SANDOVAL SIERRA	C.C.1020783684
PROFESIONAL EN DERECHO	MARIA DE LOS ANGELES VEGA ROZO	C.C.1019080357

Por documento privado del 17 de junio de 2022, inscrito en esta Cámara de Comercio el 30 de junio de 2022 con el No. 12103 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
PROFESIONAL EN DERECHO	CATALINA CHAPARRO CASAS	C.C.1113659671
PROFESIONAL EN DERECHO	DIEGO FELIPE PEÑALOZA MARIN	C.C.1072709630
PROFESIONAL EN DERECHO	MARIA CAMILA TABARES GUZMAN	C.C.1113649787
PROFESIONAL EN DERECHO	JUAN CAMILO CASTAÑO BUITRAGO	C.C.1088326984
PROFESIONAL EN DERECHO	MARIA PAULA CASTAÑEDA HERNANDEZ	C.C.1144104104
PROFESIONAL EN DERECHO	DIANA CAROLINA BENITEZ FREYRE	C.C.1118256728
PROFESIONAL EN DERECHO	MARIA DEL PILAR LUGO OSPINA	C.C.66848723
PROFESIONAL EN DERECHO	MARIA FERNANDA ROMAN RAMIREZ	C.C.1143862538
PROFESIONAL EN DERECHO	ALEJANDRA MURILLO CLAROS	C.C.1144076582
PROFESIONAL EN DERECHO	DANIELA QUINTERO LAVERDE	C.C.1234192273

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 006 del 04 de marzo de 2016, de Asamblea De Accionistas, inscrito en esta Cámara de Comercio el 09 de marzo de 2016 con el No. 3251 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
REVISOR FISCAL PRINCIPAL	MARIA DEL SOCORRO SALAMANCA P.	C.C.31147621 T.P.6044-T

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
ACT 1 del 15/08/2014 de Asamblea De Accionistas	11546 de 01/09/2014 Libro IX
ACT 005 del 21/09/2015 de Asamblea De Accionistas	20299 de 22/09/2015 Libro IX
ACT 013 del 28/05/2020 de Asamblea De Accionistas	8026 de 03/07/2020 Libro IX

Recibo No. 8381410, Valor: $7.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0823X51QZV

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Cali, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certifica, NO se encuentra en trámite ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 6910

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo provisto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es: MEDIANA

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria $7,538,428,542

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU:6910

****

Recibo No. 8381410, Valor: $7.200

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0823X51QZV

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

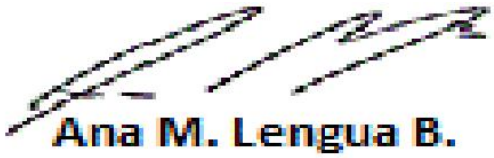
INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Este certificado refleja la situación jurídica del inscrito hasta la fecha y hora de su expedición.

Que no figuran otras inscripciones que modifiquen total o parcialmente el presente certificado.

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, y de la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro aquí certificados quedan en firme diez (10) días hábiles después de la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos; el sábado no se tiene como día hábil para este conteo.

En cumplimiento de los requisitos sobre la validez jurídica y probatoria de los mensajes de datos determinados en la Ley 527 de 1999 y demás normas complementarias, la firma digital de los certificados generados electrónicamente se encuentra respaldada por una entidad de certificación digital abierta acreditada por el organismo nacional de acreditación (onac) y sólo puede ser verificada en ese formato.



Ana M. Lengua B.