

CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA RAD: 2023-00135-00

JORGE ARMANDO PABON SEPULVEDA <jorge.pabon37@unipamplona.edu.co>

Jue 28/09/2023 9:55 AM

Para: Juzgado 02 Promiscuo Familia Circuito - N. De Santander - Pamplona <j02prfctopam@cendoj.ramajudicial.gov.co>

 3 archivos adjuntos (9 MB)

1.PODER.pdf; 02 CONTESTACIÓN. (1).pdf; 03.PRUEBAS.pdf;

Señor (a)

JUEZ SEGUNDO PROMISCOUO DE FAMILIA DE PAMPLONA

j02prfctopam@cendoj.ramajudicial.gov.co

Pamplona, Norte de Santander

PROCESO: REVISIÓN DE CUOTA ALIMENTARIA(INCREMENTO) DEMANDANTE: DYLAN SANTIAGO VERA DIAZ
REPRESENTADO POR ANGELICA YADHITZA DIAZ GELVEZ CC. 1.094.271.168 DEMANDADO: SERGIO ISRAEL
VERA MENESES CC. 1. 094. 267903

RADICADO: 54 518 31 84 00220230013500

ASUNTO: CONTESTACIÓN DE DEMANDA

JORGE ARMANDO PABON SEPULVEDA, domiciliado en Pamplona, identificado con la cédula de ciudadanía No. 88.033.085 de Pamplona Norte De Santander, estudiante de Derecho adscrito al Consultorio Jurídico de la Universidad de Pamplona; obrando como apoderado judicial de SERGIO ISRAEL VERA MENESES, por medio del presente canal digital adjunto en formato PDF contestación de la demanda de la siguiente manera:

1. PODER. TRES (3) FOLIO
2. CONTESTACIÓN DOCE (12) FOLIOS
3. PRUEBAS Y ANEXOS OCHENTA Y OCHO (88) FOLIOS

Cordialmente,

JORGE ARMANDO PABON SEPULVEDA

Cel 3193534018

Apoderado Judicial parte demandada

	Otorgamiento de Poder	Código	FGA.CC-45 v.01
		Página	1 de 2

Señores

JUZGADO SEGUNDO PROMISCOUO DE FAMILIA DE PAMPLONA

Ref.: Otorgamiento de Poder.

Proceso: **DEMANDA DE REVISION DE CUOTA ALIMENTARIA(INCREMENTO)**

SERGIO ISRAEL VERA MENESES mayor de edad, vecino y domiciliado en la Ciudad de CUCUTA, identificado con cédula de Ciudadanía N.º 1.094.267.903 , expedida en Pamplona, Norte de Santander y domiciliado la calle 1 N 10-02 apartamento 301 , a usted Señor Juez, manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente al estudiante adscrito al Consultorio Jurídico de la Universidad de Pamplona, JORGE ARMANDO PABON SEPULVEDA identificado con Cédula de Ciudadanía N° 88.033.085, expedida en Pamplona, Norte de Santander, para que inicie trámite y lleve hasta su culminación la demanda de revisión de cuota alimentaria(incremento), que es adelantada en mi contra

Mi apoderado queda facultado para, transigir, desistir, conciliar, sustituir, reasumir, renunciar y en general todas las facultades que le otorga la ley, para el cabal cumplimiento de su mandato.

Atentamente,



SERGIO ISRAEL VERA MENESES

C. C. N.º 1.094.267.903 expedida en Pamplona Norte De Santander

Correo electrónico: sergioz6663@hotmail.com

ACEPTO,



JORGE ARMANDO PABON SEPULVEDA

C. C. N.º 88.033.085 expedida en pamplona Norte De Santander

Adscrito al Consultorio Jurídico de la Universidad de Pamplona

Correo electrónico: Jorge.pabon37@unipamplona.edu.co

	Otorgamiento de Poder	Código	FGA.CC-45 v.01
		Página	2 de 2

	Carta de Presentación	Código	FGA.CC-43 v.01
		Página	1 de 1

Pamplona, 26 de septiembre 2023

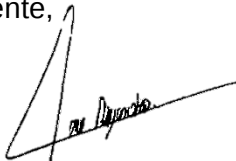
Señores.
JUZGADO SEGUNDO DE FAMILIA
Pamplona

Respetados Señores:

En mi calidad de **DIRECTOR del CONSULTORIO JURÍDICO** de la **UNIVERSIDAD DE PAMPLONA**, me permito presentar al estudiante **JORGE ARMANDO PABON SEPULVEDA**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No 88.033.085, celular: 3193534018, correo electrónico: Jorge.pabon37@unipamplona.edu.co, portador del carnet estudiantil número 88.033.085, que lo acredita como estudiante de la Universidad de Pamplona del programa de Derecho, inscrito en el Consultorio Jurídico IV, y quien se encuentra facultado para actuar dentro de los parámetros establecidos por el artículo 30 del decreto 196 de 1971, reglamentado por el Decreto 0765 de 1977 y modificado por las Leyes 583 de 2000 y 2113 de 2021, que autoriza las actuaciones de los miembros del Consultorio Jurídico.

Se expide con destino único y exclusivo al **JUZGADO SEGUNDO DE FAMILIA**, para actuar en proceso de: **REVISION DE CUOTA ALIMENTARIA (AUMENTO)**, radicado 54518318400220230013500, demandante **DYLAN SANTIAGO VERA DIAZ** menor de edad representado por **ANGELICA YADITHZA DIAZ**, demandado **SERGIO ISRAEL VERA MENESES**.

Atentamente,



JAVIER ALEJANDRO CARDENAS YAÑEZ
Director Consultorio Jurídico
Universidad de Pamplona



Señor (a)

JUEZ SEGUNDO PROMISCOU DE FAMILIA DE PAMPLONA

j02prfctopam@cendoj.ramajudicial.gov.co

Pamplona, Norte de Santander

PROCESO: REVISIÓN DE CUOTA ALIMENTARIA(INCREMENTO)

DEMANDANTE: DYLAN SANTIAGO VERA DIAZ REPRESENTADO

POR ANGELICA YADHITZA DIAZ GELVEZ CC. 1.094.271.168

DEMANDADO: SERGIO ISRAEL VERA MENESES CC. 1.094.267903

RADICADO: 54 518 31 84 00220230013500

ASUNTO: CONTESTACIÓN DE DEMANDA

JORGE ARMANDO PABON SEPULVEDA, domiciliado en Pamplona, identificado con la cédula de ciudadanía No. 88.033.085 de Pamplona Norte De Santander, estudiante de Derecho adscrito al Consultorio Jurídico de la Universidad de Pamplona; obrando como apoderado judicial de **SERGIO ISRAEL VERA MENESES**, identificado CON CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO 1.094.267.903, vecino y residente en la ciudad de Cúcuta; respetuosamente procedo a contestar la demanda en el proceso de la referencia dentro del término legal y oportuno, en los términos que a continuación se indican:

I. FRENTE A LOS HECHOS

Respecto a los hechos enunciados como fundamento fáctico de la demanda en el proceso de referencia, me permitiré hacer los siguientes pronunciamientos:

HECHO PRIMERO: Es cierto.

HECHO SEGUNDO: parcialmente cierto, ya que la cuota fijada en la audiencia conciliatoria el día 16 de febrero de 2020 por concepto de alimentos fue acordada en TRESCIENTOS SETENTA MIL PESOS (370.000), los cuales deberán ser pagados los 5 últimos días de cada mes, además de una cuota en junio de CIENTO CINCUENTA MIL PESOS (150.000), para una muda de ropa y una en diciembre de TRESCIENTOS MIL PESOS (300.000) para dos mudas de ropa, y el



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750

50% de los gastos de MATRÍCULA Y UNIFORMES.

HECHO TERCERO: No es cierto, aunque efectivamente se realizó audiencia de revisión de cuota el 24 de enero de 2022, esta fue convocada por el señor **SERGIO ISRAEL VERA MENESES** con el objeto que se disminuyera la cuota fijada en audiencia anterior, ya que sus obligaciones aumentaron debido al nacimiento de su segundo hijo **NOAH EMILIANO VERA MARTINEZ** el día 03 de abril del 2021, el cual cuenta además con una condición especial de **RETRASO DE NEURODESARROLLO, ANTECEDENTE DE PREMATUREZ (34 semanas), LEUCOMALACIA PERIVENTRICULAR, REFLUJO GASTROESOFAGICO GRADO II, Y GASTRITIS CRONICA SEVERA** lo cual le exige constantes gastos en terapias, alimentación especial y medicamentos que no son cubiertos por la EPS. En cuanto a las obligaciones suscritas en el acta de conciliación del 16 de febrero del 2020, a la fecha de la nueva audiencia, el señor **SERGIO ISRAEL VERA MENESES** se encontraba al día, de lo contrario su requerimiento no habría sido escuchado.

HECHO CUARTO: No es cierto, mi poderdante aportó la suma de DOSCIENTOS MIL PESOS (200.000) para cubrir gastos escolares de principio de año(2023) además el menor fue cambiado de colegio sin el consentimiento del señor SERGIO ISRAEL, incrementando de manera arbitraria los gastos de matrícula y uniformes, para lo cual el señor SERGIO ISRAEL VERA MENESES no estaba preparado y sin tener en cuenta su capacidad económica ,ya que según lo sustentado en la contestación del hecho tercero sus obligaciones aumentaron con el nacimiento de su segundo hijo y su posterior diagnóstico, además en su momento la cuota mensual previo acuerdo de TRESIENTOS SETENTA MIL (370.00) la cual a la fecha es de CUATROSCIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS (472000) se fijó para cubrir la totalidad de los gastos mensuales del niño, por lo que no es procedente indicar cobros mensuales de pensión, como pensión febrero, marzo y abril, ya que en ningún momento fue pactado dicho valor adicional y mi poderdante no está en capacidad de asumir dichos gastos.

HECHO QUINTO: No es cierto, mi poderdante el señor **SERGIO ISRAEL VERA MENESES** no se retrasa por voluntad propia, la situación o inconveniente se presenta es por las fechas en las que la entidad Policía Nacional realiza el concepto de pago de nómina, esto

debido a que su salario es depositado generalmente los últimos días de cada mes, y se consigna a más tardar el 5 del mes siguiente, esto debido además a viajes imprevistos del señor Sergio por su trabajo y como se sustentó en la contestación del hecho cuarto, la cuota pactada previo acuerdo debe cubrir la totalidad de los gastos, de la misma manera las cuotas pactadas a mitad de año de CIENTO CINCUENTA MIL(150.000) y en diciembre de TRESCIENTOS MIL (300.000) están destinadas a cubrir con las mudas de ropa correspondientes como consta en el acta del 16 de febrero de 2020, además el señor Sergio Israel vera meneses es quien tiene afiliado al menor a su servicio de salud, **y caja de compensación**, con ocasión al cuadro de gastos del presente hecho me permito manifestar en cuanto a cada ítem de la siguiente manera:

- Arriendo: la demandante solicita un valor de 100.000 pesos por motivo de arriendo, aunque en su momento la cuota pactada de trescientos setenta mil pesos (370.000) la cual a la fecha es de cuatrocientos setenta y dos mil pesos(472.000)debe cubrir la totalidad de los gastos mensuales del niño, además la demandante no allega ningún contrato de arrendamiento ni desprendible de pago para justificar dicho valor.
 - Recibos: la demandante solicita un valor de cincuenta mil pesos (50.000) por motivo de recibos, aunque en su momento la cuota pactada de trescientos setenta mil pesos (370.000) la cual a la fecha es de cuatrocientos setenta y dos mil pesos (472.000) debe cubrir la totalidad de los gastos mensuales del niño, además la demandante no allega ninguna prueba que sustente la petición para justificar dicho valor.
 - Colegio pensión 2023: la demandante solicita un valor de 229.000 pesos por motivo de pensión. Como se sustentó anteriormente la cuota pactada incluye la totalidad de los gastos mensuales del niño, por lo tanto, no es procedente incluirla por aparte.
 - Niñera 1 vez al mes: la demandante solicita un valor de ciento cincuenta mil pesos (150.000) por motivo de niñera 1

vez al mes, en primer lugar, este gasto no queda claro con lo plasmado y además no se adiciona ningún soporte de pago hacia la supuesta niñera para justificar el valor solicitado.

- **Recreación:** la demandante solicita la suma de setenta mil pesos (70.000) por motivo de recreación, aunque en su momento la cuota pactada de trescientos setenta mil pesos (370.000) la cual a la fecha es de cuatrocientos setenta y dos mil pesos (472.000) debe cubrir la totalidad de los gastos mensuales del niño, además la demandante no allega ningún desprendible de pago para justificar dicho valor.
- **Alimentación:** la cuota de trescientos setenta mil pesos (370.000) pactada en su momento, la cual a la fecha es de cuatrocientos setenta y dos mil pesos (472.000) debe cubrir la totalidad de los gastos incluyendo por su puesto alimentación, además la demandante no allega ningún soporte para justificar el valor plasmado en el escrito de demanda.
- **Loncheras:** la cuota de trescientos setenta mil pesos (370.000) pactada en su momento, la cual a la fecha es de cuatrocientos setenta y dos mil pesos (472.000) debe cubrir la totalidad de los gastos incluyendo loncheras diarias, además la demandante no allega ningún soporte para justificar el valor plasmado en el escrito de demanda.
- **Gastos esporádicos de educación y salud:** en el acta de conciliación del 16 de febrero del 2020 se estipulo que cada padre deberá pagar el 50% de los gastos de salud que no cubra la EPS, sin embargo, no se adiciona soporte como facturas de medicamentos para justificar lo solicitado.
- **Escuela de futbol:** no se anexa soporte para justificar el valor plasmado en el escrito de demanda
- **Artículos de aseo:** la cuota de trescientos setenta mil pesos (370.000) pactada en su momento, la cual a la fecha es de cuatrocientos setenta y dos mil pesos (472.000) debe cubrir

la totalidad de los gastos incluyendo artículos de aseo, por lo tanto, no es procedente solicitar por aparte, además la demandante no allega ningún soporte para justificar el valor plasmado en el escrito de demanda.

- Ropa: según el acta de conciliación del 16 de febrero de 2020 se pactaron cuotas adicionales, la primera de ciento cincuenta mil pesos (150.000) por concepto de una muda de ropa en el mes de junio, y la segunda de trescientos mil pesos (300.000) para dos mudas de ropa en diciembre con las cuales mi poderdante ha venido cumpliendo, por lo tanto, **NO** es procedente solicitar un valor adicional de ochocientos mil pesos (800.000)

HECHO SEXTO: parcialmente cierto, efectivamente mi poderdante es miembro activo de la policía nacional, sin embargo no cuenta con la capacidad económica para cubrir la cuota solicitada, ya que en primer lugar como fue sustentado en la contestación del hecho tercero, sus responsabilidades aumentaron con el nacimiento de su segundo hijo NOAH EMILIANO VERA MARTINEZ el día 03 de abril del 2021, el cual cuenta además con una condición especial de: **RETRASO DE NEURODESARROLLO, ANTECEDENTE DE PREMATUREZ(34 semanas), LEUCOMALACIA PERIVENTRICULAR**, la cual le exige constantes gastos en terapias, alimentación especial y medicamentos que no son cubiertos por la EPS, así como los gastos de arriendo, servicios e imprevistos de los cuales se hace cargo de manera directa mi poderdante, ya que debido al diagnóstico del niño NOAH EMILIANO VERA MARTINEZ, la actual pareja del señor Sergio y madre del niño, la señora ADRIANA CAROLINA MARTINEZ MANRIQUE debe dedicarle todo el tiempo a su cuidado, por lo tanto no puede trabajar, motivo por el cual la cuota debe mantenerse como se encuentra en la actualidad en un valor de cuatrocientos setenta y dos mil pesos (472000) más las adicionales en junio de ciento cincuenta mil pesos(150.000) y la de diciembre de trescientos mil pesos (300.000) así como de doscientos mil pesos(200.000) para gastos de matrícula y uniformes a principio de año, lo anterior teniendo en cuenta la capacidad del alimentante y la necesidad probada del alimentado

HECHO SEPTIMO: No es cierto, según alega la madre del menor los gastos han variado, precisamente para prever estas variaciones



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



anualmente se realiza un ajuste de la cuota conforme al incremento del salario mínimo, en el caso de la ropa se fijaron dos cuotas adicionales por este concepto, una a mitad de año por ciento cincuenta mil pesos(150.000) y una en diciembre por trescientos mil pesos(300.000) por lo tanto no es procedente solicitar aparte dinero para mudas de ropa ni para pensión, (ya que se vienen cancelando) además ninguno de los supuestos gastos de arriendo, recibos, niñera , recreación, esporádicos de salud , escuela de futbol, ni artículos de aseo cuentan con los debidos soportes para ser tenidos en cuenta por los valores solicitados.



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750

FRENTE A LAS PRETENSIONES

A las pretensiones o declaraciones y condenas formuladas en la demanda del PROCESO DE REVISION DE CUOTA

ALIMENTARIA(AUMENTO), me opongo a todas y cada una de ellas, en atención a que no les asiste los derechos invocados y no hay una relación fáctica, jurídica y probatoria, frente a lo narrado con el escrito de demanda, ahora bien, la contestación de las pretensiones se da de la siguiente manera en razón del esquema presentado por la demandante:

FRENTE A LA PRIMERA: me opongo, no debe procederse a la revisión de la cuota alimentaria decretando aumento de la misma, teniendo en cuenta que la capacidad del alimentante fue disminuida con el nacimiento de su segundo hijo Y su posterior diagnóstico, así como la necesidad del alimentado no fue probada, también mi poderdante presenta cumplimiento de pagos por concepto de alimentos entre las partes según lo estipulado en acta de conciliación del 16 de febrero de 2020, de acuerdo con los recibos que adjunto como pruebas.

FRENTE A LA SEGUNDA Me opongo, debido a lo sustentado en el acápite anterior, su señoría no es dable decretar medidas cautelares cuando mi poderdante viene cumpliendo con sus obligaciones según lo pactado en el acta del 16 de febrero de 2020.

FRENTE A LA TERCERA: Me opongo, ya que la cuota no debe ser aumentada al no existir justificación alguna para hacerlo, ya que la necesidad del alimentado no ha sido probada, no se evidencian pruebas documentales con los valores referidos, y además se debe tener en cuenta la condición especial del menor NOAH EMILIANO de acuerdo con la historias clínicas, facturas y el registro civil de nacimiento que anexo como prueba

FRENTE A LA CUARTA Me opongo, NO DEBE ordenarse al señor SERGIO ISRAEL VERA MENESES a pagar a la señora ANGELICA YHADITZA DIAZ GELVEZ la suma de SETECIENTOS SESENTA MIL PESOS (760.000) por concepto de cuota alimentaria, ya que en cuanto a la fijación de cuota alimentaria La Corte Constitucional en Sentencia C-017/19 ha manifestado: "... *El deber de asistencia alimentaria se establece sobre dos requisitos fundamentales: i) la necesidad del beneficiario y ii) la capacidad del obligado, quien debe ayudar a la subsistencia de*

sus parientes, sin que ello implique el sacrificio de su propia existencia...”

Debido a lo anterior es por lo que no se debe su señoría, al azar y al arbitrio del querer de la **DEMANDANTE** estimar una cuota mensual de setecientos sesenta mil pesos (\$760.000), ya que no se ciñe a los citados requisitos, esto cuando no se probó la necesidad del alimentado máximo cuando en el presente caso, el obligado es una persona cuyos únicos ingresos son los percibidos como miembro activo de la policía nacional y es de allí del que deriva su subsistencia es decir su mínimo vital.

FRENTE A LA QUINTA: Me opongo y solicito no condenar a mi poderdante en costas ya que él siempre ha cumplido con lo pactado en el acta de conciliación del 16 de febrero del 2020.

EXCEPCIONES DE MÉRITO

Para el caso objeto de estudio, se proponen las siguientes excepciones de mérito:

COBRO DE LO NO DEBIDO

No existe cobro legal de lo solicitado, dado que se está pidiendo el pago de obligaciones claras, expresas y actualmente exigibles, frente a las cuales el señor **SERGIO ISRAEL VERA MENESES** ha venido cumpliendo según lo expuesto en la contestación y como se pretende demostrar en el proceso.

PAGO DE LA OBLIGACIÓN

Mi poderdante no adeuda las sumas de dinero relacionadas en la demanda, en tanto que ha realizado los pagos de la cuota alimentaria de los siguientes meses, que se corrobora con las pruebas documentales que anexo:

- Cuota diciembre 2022
- Adicional diciembre 2022
- Cuota enero de 2023
- Cuota adicional para uniformes y matrícula 2023
- Cuota Marzo del año 2023

- Cuota Abril del año 2023
- Cuota Mayo del año 2023
- Cuota Junio del año 2023
- Cuota Julio del año 2023
- Cuota Adicional julio 2023
- Cuota Agosto del año 2023
- Cuota Septiembre del año 2023

MALA FE

Se observa a todas luces su señoría el actuar de mala fe de la demandante, esto en razón a que se hacen cobros de obligaciones que ya se encuentran saldadas por parte de mi poderdante y de valores no establecidos en el acta de conciliación suscrita el 16 de febrero de 2020, además de supuestos gastos que no cuentan con ningún soporte para ser justificados

GENERICA

Que se sustenta en los hechos de la demanda, la presente contestación y demás circunstancias que se llegue a probar dentro del proceso y que sirvande fundamento a la defensa no alegada, conforme a lo estipulado en el artículo 306 del Código General del Proceso

PETICIÓN EN FORMA INDIVIDUALIZADA Y CONCRETA DE LOS MEDIOS DE PRUEBA

Solicito, Señor Juez, sean tenidas en cuenta las siguientes, así como las que usted considere de oficio, para el esclarecimiento de los hechos materia del presente proceso.

DOCUMENTALES:

✓ COMPROBANTES PAGO DE CUOTAS

- Cuota diciembre 2022
- Adicional diciembre 2022
- Cuota enero de 2023

- Cuota adicional para uniformes y matricula 2023
- Cuota Marzo del año 2023
- Cuota Abril del año 2023
- Cuota Mayo del año 2023
- Cuota Junio del año 2023
- Cuota Julio del año 2023
- Cuota Adicional julio 2023
- Cuota Agosto del año 2023
- Cuota Septiembre del año 2023

✓ **REGISTRO CIVIL NOAH EMILIANO VERA**

✓ **HISTORIA CLINICA NOAH EMILIANO VERA PLAN MADRE CANGURO**

✓ **INFORME NOAH EMILIANO TERAPIA OCUPACIONAL MAS CONSTANCIA DE PAGO DE TERAPIAS**

✓ **INFORME NOAH EMILIANO FONOAUDIOLOGIA MAS CERTIFICADO DE PAGO DE TERAPIAS**

✓ **INFORME NOAH EMILIANO FISIOTERAPIA MAS CERTIFICACION DE SERVICIOS**

✓ **HISTORIA CLINICA NEUROPEDIATRIA(PARTICULAR)**

✓ **HISTORIA CLINICA GASTROPEDIATRIA**

✓ **EPICRISIS HOSPITALIZACION**

✓ **FACTURAS MEDICAMENTOS**

✓ **FACTURA CONSULTA NEURO PEDIATRIA**

✓ **CONTRATO DE ARRENDAMIENTO SEÑOR SERGIO ISRAEL VERA MENESES, RECIBOS DE PAGO Y SERVICIOS PUBLICOS**

Solicito de manera respetuosa se sirva decretar y practicar el interrogatorio de parte a quien actúa como demandante, así como del demandado.

ANEXOS

- Con la presente contestación anexo
- los aportados dentro del acapite de pruebas
- poder para actuar dentro del proceso
- carta de presentación

NOTIFICACIONES

- **A LA DEMANDANTE** Angelica Yhaditza Diaz Gelvez identificada con numero de cedula 1.094.271.168 expedida en Pamplona, recibe notificaciones en la calle 3 N 3-86 de la ciudad de pamplona

Numero de celular 313464456

Correo electrónico angelicadiaz09@hotmail.com

- **AL DEMANDADO** Sergio Israel Vera Meneses identificado con numero de cedula 1.094.267.903 expedida en pamplona, recibe notificaciones en la calle 1 N 10-02 apartamento 301 de la ciudad de Cúcuta

Numero de celular 3208413531

Correo electrónico sergioz6663@hotmail.com

- **AL SUSCRITO A P O D E R A D O J U D I C I A L DE LA PARTE DEMANDADA**

Jorge Armando Pabón Sepúlveda con cedula de ciudadanía N°88.033.085 de Pamplona,

Correo electrónico jorge.pabon37@unipamplona.edu.co o jorpase@yahoo.com

Numero de celular:3193534018



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



Atentamente,

Jorge Armando Pabón

JORGE ARMANDO PABON SEPULVEDA

CC. 88.033.085 de PAMPLONA

Estudiante de Derecho adscrito al Consultorio Jurídico de la Universidad de Pamplona



SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL

Avanzamos... ¡Es nuestro objetivo!



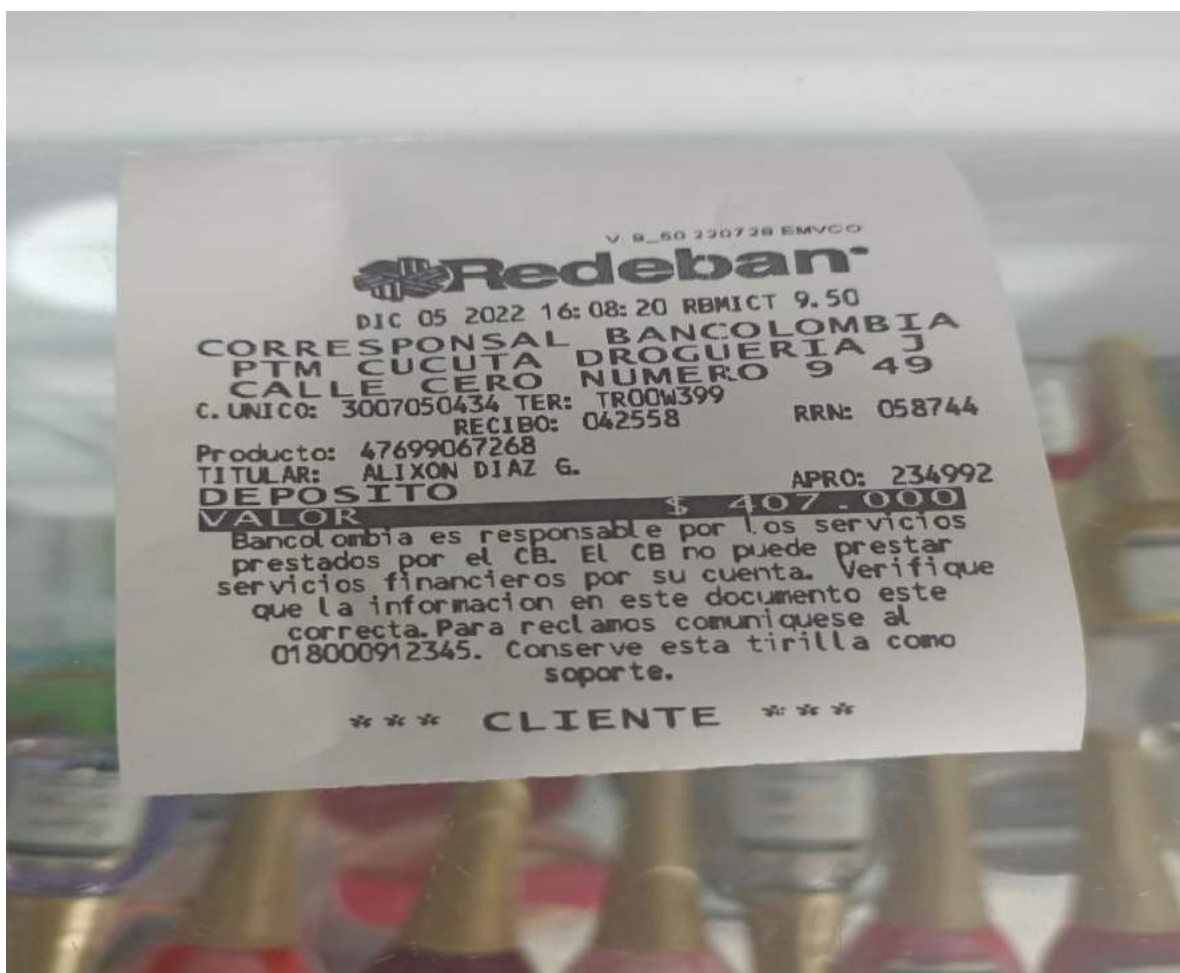
SC-CER96940



"Formando líderes para la construcción de un nuevo país en paz"

Universidad de Pamplona
Pamplona - Norte de Santander - Colombia
Tels: (7) 5685303 - 5685304 - 5685305 - Fax: 5682750

CUOTA DICIEMBRE 2022(CONSIGNADA AL NEQUI DE LA HERMANA DE LA
SEÑORA ANGELICA YHADITZA, PREVIA AUTORIZACION)



CUOTA ADICIONAL DICIEMBRE 2022



ESTADISTICA

Campana 2022-23

www.nequi.com.co

Estado de depósito electrónico de:

SERGIO VERA MENESES

sergioz6663@hotmail.com

Número de producto: 3208413531

Estado de depósito electrónico para el periodo de: 2022/12/01 a 2022/12/31

Resumen

Saldo anterior	766.56	Saldo promedio	32,060.87
Total abonos	400,017.66	Cuentas por cobrar	0.00
Total cargos	310,000.00	Valor de intereses pagados	17.66
Saldo actual	90,784.22	Retefuente	0.00

Fecha	Descripción	Valor	Saldo
29/12/2022	Para ISIDRO FABIAN ANTOLINES MONSALVE	-10,000.00	90,784.22
25/12/2022	Pago de Intereses	17.66	100,784.22
22/12/2022	Para ANGELICA YADITHZA DIAZ GELVES	-300,000.00	100,766.56

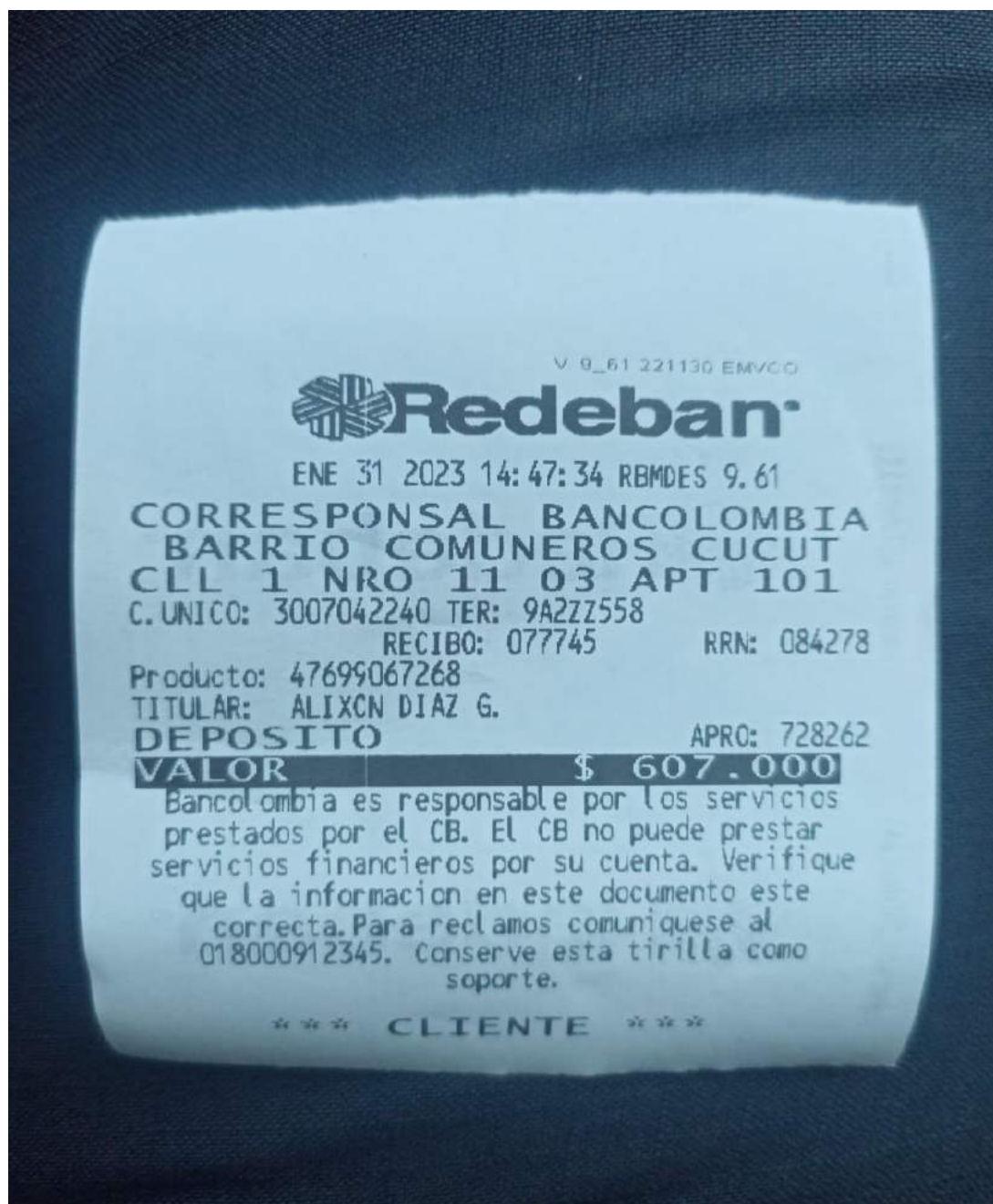
Powered by CamScanner

Movimiento hecho en:



Activar Windows
Ve a Configuración para activar

CUOTA ENERO 2023 MAS DOCIENTOS MIL PESOS PARA GASTOS DE
MATRICULA Y UNIFORMES



CUOTA MARZO 2023

Número de referencia	M3472559
🕒 Envío Realizado	
Para	Angelica Yadhiza Diaz Gelves
Conversación	
Cuota del niño	
¿Cuánto?	\$ 472.000,00
Fecha	05 de marzo de 2023 a las 07:23 p. m.
¿Preguntas? Ve al menú Movimientos en la app Nequi y reporta un problema.	
CS	Escaneado con CamScanner
Powered by	CamScanner

CUOTA ABRIL 2023

V 9_61 221130 EMVCO

ABR 02 2023 09:34:52 REMDES 9.61
CORRESPONSAL BANCOLOMBIA
PTM CUCUTA DROGUERIA J
CALLE CERO NUMERO 9 49
C. UNICO: 3007050434
TER: TROOW399
RECIBO: 002744
RRN: 004326
APRO: 584276
RECARGA
NEQUI
Nro celular: 3134641456
VALOR \$ 472.000
Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la información en este documento este correcta. Para reclamos comuníquese al 018000912345. Conserve esta tirilla como soporte.
*** CLIENTE ***
Acti Vea

CUOTA MAYO 2023

V 9_61 221130 EMVCG



MAY 05 2023 18:59:11 RBMDES 9.61

CORRESPONSAL BANCOLOMBIA
BARRIO PRADOS DEL NORT
CLL 22 AN 4 10 LC 1
C. UNICO: 3007036002 TER: 9B08Z094
RECIBO: 045219 RRN: 046873
APRO: 513809

RECARGA
NEQUI
Nro celular: 3134641456
VALOR \$ 472.000

Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la información en este documento este correcta. Para reclamos comuníquese al 018000912345. Conserve esta tirilla como soporte.

*** CLIENTE ***

Powered by CamScanner

CUOTA JUNIO 2023

Movimiento hecho en:

 **NEQUI**

Número de referencia
M3563764

Para
Angelica Diaz

Número Nequi
3134641456

Conversación

Cuota de Santiago

¿Cuánto?
\$ 472.000,00

Fecha
05 de junio de 2023 a las 02:39 p. m.

¿Preguntas? Ve al menú Movimientos en la app Nequi y reporta un problema.

Activar V
Ve a Config

CUOTA JULIO 2023

Redeban	Redeban
JUL 04 2023 10:48:37 REMES 2.80	JUL 04 2023 10:48:18 REMES 9.80
CORRESPONSAL BANCOLOMBIA	CORRESPONSAL BANCOLOMBIA
PTM CUCUTA DROGUERIA J CALLE CERO NUMERO 9 49	PTM CUCUTA DROGUERIA J CALLE CERO NUMERO 9 49
C.I.UAJC: 3007050434 TER: 78000399	C.I.UAJC: 3007050434 TER: 78000399
RECIBO: 010131 RRN: 015595	RECIBO: 010131 RRN: 015595
Producto: 3134641456	Producto: 3134641456
TITULAR: ANGELICA DIAZ	TITULAR: ANGELICA DIAZ
RECARGA NEQU	RECARGA NEQU
APRO: 559734	APRO: 569734
VALOR \$ 272.000	VALOR \$ 200.000
U CORRESPONSAL BANCOLOMBIA NO DEBE COBERTAR POR HACER ESTA TRANSACCION.	U CORRESPONSAL BANCOLOMBIA NO DEBE COBERTAR POR HACER ESTA TRANSACCION.
Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la informacion en este documento este correcta. Para reclamos comuniquese al 3006000000. Conserve esta tirilla como soporte.	Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la informacion en este documento este correcta. Para reclamos comuniquese al 3006000000. Conserve esta tirilla como soporte.
*** CLIENTE ***	*** CLIENTE ***

Powered by CamScanner

Movimiento hecho en:



Activar Windo
Vela Configuración

CUOTA ADICIONAL JULIO 2023

Movimiento hecho en:
Número de referencia
M5819583
Para
Angelica Diaz
Número Nequi
3134641456
¿Cuánto?
\$ 150.000,00
Fecha
18 de Julio de 2023 a las 07:33 p. m.
¿Preguntas? Ve al menú Movimientos en la app Nequi y reporta un problema.

CUOTA AGOSTO 2023

M1719376

Para
Angelica Diaz

Número Nequi
3134641456

Conversación

Mensualidad del niño

¿Cuánto?
\$ 472.000,00

Fecha
04 de agosto de 2023 a las 10:59 a. m.

¿Preguntas? Ve al menú Movimientos en la
app Nequi y reporta un problema.

 Powered by  CamScanner

Movimiento hecho en:
 **NEQUI**

Número de referencia

CUOTA SEPTIEMBRE 2023

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

[illegible]

ORIGINAL PAGE IS CONTAINED IN REFERENCE

Activar V
Ve a Config

Escaneado con CamScanner

HISTORIA CLINICA - PROGRAMA MADRE CANGURO

HISTORIA PROGRAMA MADRE CANGURO

N° Historia Clínica: 1092551933 Folio: 125 F. Registro: 28/02/2023 04:03 p. m. F. Folio: 28/02/2023 04:47 p. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NOAH EMILIANO VERA MARTÍNEZ Tip. Doc. Registro Civil Identificación: 1092551933
Fecha Nacimiento: 3/04/2021 Edad Actual: 1 Años / 10 Meses / 26 Días Sexo: Masculino Cama:
Dirección: CALLE 1 N 10-02 COMUNEROS Teléfono: 3183169056
Entidad: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. CINCO
Finalidad Consulta: Atencion Recien Nacido Causa Externa: Otra
DATOS DEL INGRESO Ingreso: 1539896 Fecha de Ingreso: 03/03/2022 4:16 p. m.

CARACTERÍSTICAS SOCIO-PROFESIONALES DE LA FAMILIA

Procedencia ARAUCA Tipo de Vivienda ARRENDADA Situación con la Pareja UNION LIBRE
Edad Madre 23 Escolaridad UNIVERSITARIA Ocupación PSICOLOGIA
Edad Padre 29 Escolaridad BACHILLER Ocupación POLICIA
Infreso Mensual 2 SMMLV No. Personas en viven con el ingreso 03
Edad de los Hijos que viven con la Madre 1RN Viven lejos NO
Nutrición Familiar BUENA Disponibilidad de agua potable en casa SI
Se separo de su esposo en el embarazo NO Embarazo deseado? SI
Ayuda con el bebe el primer mes SI, MAMA Trabajo en el embarazo NO Cuanto Tiempo
Expectativas al ingreso del PMCI

EMBARAZO Y CONTROL PRENATAL

Peso Madre 54,0000 Peso Padre 0,0000 Talla Madre 163,0000 Talla Padre 0,0000
G 1 P 0 C 1 A 0 Pre 0 Nacidos vivos 1 Mortinatos 0 Ectopicos 0
FUM 7/08/2020 FPP 8/05/2021 N° Control prenatal 5 Medico General 5 ARO Enfermera Jefe
N° Embarazo/planifica 0,0000 Que Metodo INYECCION
Mes de Inicio del Control Prenatal 2 MESES Antecedentes Personales NINGUNO
Antecedentes Familiares HTA
Situación de Alarma: Sangrado 1 VEZ Inf. Urinaria 1 VEZ Accidente NO Cirugia NO
Anemia NO Enf. Respiratoria NO Amenaza de parto Prematuro NO
Hospitalización en el embarazo SI N° días 7,0000 Motivo IVU A LOS 2 MESES EG
Hospitalización en preparto NO N° días 0,0000 Motivo
N° de Ecografías en el embarazo 12,0000 Resultado

EXAMENES EN EL EMBARAZO

MEDICAMENTOS EN EL EMBARAZO

Nombre reporte : HCRPHistoBase

LICENCIADO A: [HOSPITAL ERASMO MEOZ DE CUCUTA] NIT [800014918-9]

HISTORIA CLINICA - PROGRAMA MADRE CANGURO

HISTORIA PROGRAMA MADRE CANGURO

N° Historia Clínica: 1092551933 Folio: 125 F. Registro: 28/02/2023 04:03 p. m. F.Folio: 28/02/2023 04:47 p. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NOAH EMILIANO VERA MARTINEZ Tip.Doc.RegistroCivil Identificación: 1092551933
Fecha Nacimiento: 3/04/2021 Edad Actual: 1 Años / 10 Meses / 26 Días Sexo: Masculino Cama:
Dirección: CALLE 1 N 10 02 COMUNEROS Teléfono: 3183169056
Entidad: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. CINCO
Finalidad Consulta: Atencion_Recien_Nacido Causa Externa: Otra

DATOS DEL INGRESO

Ingreso: 1539896 Fecha de Ingreso: 03/03/2022 4:16 p. m.

Exámenes de Orina N°	Resultado	Antihipertensivo
Toxoplasmosis N°	Resultado	Antibiotico
Rubeola N°	Resultado	Uteroinhibidores
Serologia N°	Resultado	Antianémicos
HIV N°	Resultado	Anticoagulantes
Hepatitis B	Resultado	Otros Medicamentos
Otros Exámenes	Resultado	
Grupo Sanguineo y RH de la madre	Fumo	Consume Alcohol
Consume Drogas	Otros Comentarios	

PARTO

Fecha 3/04/2021 12:00:00 a. m. Tipo de Parto CESAREA Instrumnetado Program
Quien Atiende el Parto GINECOLOGO
Duración RPM CERO Duración trabajo de parto CERO
Medicamentos: Preparto:Antihipertensivo NO Antibioticos SI Uteroinhibidores NO
Corticoides SI Dosis 2 Otros
Sufrimiento Fetal ☒ SI ☐ NO
Movimientos Disminuidos LA Meconiado Taquicardia Bradicardia
Monitoreo Fetal Reactivo No reactivo Dudoso Otro
Complicaciones del parto:Placenta Previa Abrupcio Múltiples Patologia Cordon
Preeclamsia Edampsia Amnionitis Otra
Presentación del niño Placenta
Duración de la Hospitalización UCI Dias Estado de la Madre a la Salida
Otros Comentarios

EXAMEN DE RECIEN NACIDO

Nombre reporte: HCRPHistoBase

LICENCIADO A: [HOSPITAL ERASMO MEOZ DE CUCUTA] NIT [800014918-9]

HISTORIA CLINICA - PROGRAMA MADRE CANGURO
HISTORIA PROGRAMA MADRE CANGURO

Nº Historia Clínica: 1092551933 Folio: 125 F. Registro: 28/02/2023 04:03 p. m. F.Folio:28/02/2023 04:47 p. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NOAH EMILIANO VERA MARTINEZ Tip.Doc.RegistroCivil Identificación: 1092551933
Fecha Nacimiento: 3/04/2021 Edad Actual: 1 Años / 10 Meses / 26 Dias Sexo: Masculino Cama:
Dirección: CALLE 1 N 10 02 COMUNEROS Teléfono: 3183169056
Entidad: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. CINCO
Finalidad Consulta: Atencion Recien_Nacido Causa Externa: Otra

DATOS DEL INGRESO Ingreso: 1539896 Fecha de Ingreso: 03/03/2022 4:16 p. m.

Peso 2100,000 gr Talla 41,0000 Cm PC 33 Cm Sexo MASCULINO
EG por FUM Ballard 35 EG por ECO 1er Trimestre
APGAR 1mm 9 5mm 10 10mm 10 LUBCHENCO
Reanimación Neonatal NO Exponánea SI Conducida Inducida
Otros comentarios TSH: 1.63 (03/04/2021)
Hosp. en U.R.N Remitido Donde
Hosp. con Madre Cuantos Dias
Otros Comentarios MADRE: O RH (+) -- VACUNA: 03/04/21 BCG

HOSPITALIZACION Y DIAGNOSTICO

Fecha de Entrada 3/04/2021 12:00:00 a. m. Fecha de Salida 18/04/2021 12:00:00 a. m. Dias de Hospitalización 15,0000
Dias totales con 02 6 Ventilación CPAP 5 HOOD Canula 1 Incubadora
Dias en UCI 15 Dias en Incubadora 15 Dias en Alimentación perenteral 7 Dias en Fototerapia 2
ECO Cerebral 03/04/2021 Resultado NORMAL
TAC cerebral Resultado
ECO Cardiaca 04/04/2021 Resultado DAP 1.4 MM EN VIGILANCIA O ESTADO
HEMODINAMICO, NSUF MITRAL Y
TRICUSPIDEA LEVE, FOP, FEVI 62%
Examen Genético Resultado Resultado ex.Oftalmologico

TORCHS Otros Examenes
DOSIS:Surfactante 1 DOSIS Indometacina Ibuprofeno Dias antibioticoAMPICIL 6D 5D
INA Dias Aminoglucóidos AMIKA
CINA
Dias de antibióticos 2 G. 3.G Otros Antibioticos 7D CEFEPIMA
nº. Transfusión sanguínea Ultima Hcto Hb Bilirrubina
Xantinas hasta la salida Antireflujo Anticonvulsionante
Otros Medicamentos

Nombre reporte : HCRPHistoBase

LICENCIADO A: [HOSPITAL ERASMO MEOZ DE CUCUTA] NIT [800014918-9]

HISTORIA CLINICA - PROGRAMA MADRE CANGURO
HISTORIA PROGRAMA MADRE CANGURO

N° Historia Clínica: 1092551933 Folio: 125 F. Registro: 28/02/2023 04:03 p. m. F.Folio:28/02/2023 04:47 p. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NOAH EMILIANO VERA MARTINEZ Tip.Doc.RegistroCivil Identificación: 1092551933
Fecha Nacimiento: 3/04/2021 Edad Actual: 1 Años / 10 Meses / 26 Dias Sexo: Masculino Cama:
Dirección: CALLE 1 N 10 02 COMUNEROS Teléfono: 3183169056
Entidad: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. CINCO
Finalidad Consulta: Atencion_Recien_Nacido Causa Externa: Otra

DATOS DEL INGRESO Ingreso: 1539896 Fecha de Ingreso: 03/03/2022 4:16 p. m.

Diagnostico de Salida Hemorragia intraventricular Grado Metodo Dx
Apnea primaria Apnea secundaria Ictericia patológica Hipoglicemia
Síndrome Dificultad Respiratoria

Sepsis Neonatal

Sepsis Tardía

Infección Nosocomial

Meningitis

Omfalitis

Artritis

E:C:N:

Bronconeumonia

Otras Infecciones

Disfusión Neurológica

Tono Anormal

Convulsion

Otros Diagnosticos de Salida

Grupo Sanguineo y RH Niño

Oxigenodependencia

Cuantos Litros

Dx DBP

Peso salida de hospitalización

Tipo de Alimentación LM

LM+LA

ADAPTACIÓN CANGURO INTRAHOSPITALARIO

El paciente cumple con criterios de Elegibilidad ☒ SI ☐ NO

Total días adaptación **UCI** 9 **URN** Alojamiento Conjunto Horas por Dia en PC 4

Ganacia de peso en **UCI** SI **URN** Alojamiento Conjunto g/k/dia

Entrenamiento de otro proveedor **UCI** SI **URN** Alojamiento Conjunto

La adaptación al seno fue Buena SI Regular Mala

Técnica extracción al seno fue Buena SI Regular Mala

Técnica Administración por gotero fue Buena SI Regular Mala

Madre desea Amamantar SI Edad Inicio de lactancia 4 DIAS Se cansa el niño chupando

Resultados Adaptación a la Salida Adquirida NO En curso de adquisición No adquirida

OTROS COMENTARIOS

Nombre reporte : HCRPHistoBase

LICENCIADO A: [HOSPITAL ERASMO MEOZ DE CUCUTA] NIT [800014918-9]

HISTORIA CLINICA - PROGRAMA MADRE CANGURO

HISTORIA PROGRAMA MADRE CANGURO

Nº Historia Clínica: 1092551933

Folio: 125

F. Registro: 28/02/2023 04:03 p. m. F.Folio:28/02/2023 04:47 p. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NOAH EMILIANO VERA MARTINEZ
Fecha Nacimiento: 3/04/2021 Edad Actual: 1 Años / 10 Meses / 26 Días
Dirección: CALLE 1 N 10 02 COMUNEROS
Entidad: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. CINCO
Finalidad Consulta: Atencion Recien Nacido
Tip.Doc. Registro Civil Identificación: 1092551933
Sexo: Masculino Cama:
Teléfono: 3183169056
Causa Externa: Otra
Fecha de Ingreso: 03/03/2022 4:16 p. m.

DATOS DEL INGRESO

Ingreso: 1539896

DATOS GENERALES

Nombre y Apellidos de la Madre ADRIANA CAROLINA MARTINEZ MANRIQUE -1116807571

Nombres y Apellidos del Padre SERGIO ISRAEL VERA MENESES

Fecha del Parto 3/04/2021 12:00:00 a. m. Codigo Sede Certificado R.N.V 164519934 NUIP 1092551933

Fecha 40 semanas pots-concepcional 08/05/2021 EPS SANITAS SEDE DUMIAN -- C SANTA ANA

Dirección y Barrio CLL 32 3E-23 B/LA CORDIALIDAD (LOS PATIOS)

Tel Casa 3183169056 Trabajo 3122911958 olga abuela materna Familiar Celular

FECHA DE INGRESO

Exámen Físico de Ingreso (marque en la casilla N=NORMAL - A=ATERADO Amplie su descripción en la nota de evaluación)

Aspecto General	☐	Boca	☐	Neurológico	☐
Piel y Anexos	☐	Cuello	☐	Ombligo Cordón	☐
Cabeza	☐	Torax	☐	Genitales	☐
Ojos	☐	Cardiovascular	☐	Ano	☐
Nariz	☐	Pulmonar	☐	Osteomuscular	☐
Oídos	☐	Abdomen	☐	Extremidades	☐
1 Dx.1		1.Dx.2		1.Dx.3	
1 Dx.4		1 Dx.5		1 Dx.6	

E.Cron.(días) E.Gest.(sem) Peso 0,0000 Talla 0,0000 PC 0,0000

MEDICAMENTOS

Metoclopramida Teofilina Multivitamínico Vitamina D
OTRAS

ALIMENTACIÓN

LME LA+LM LAE + DIVERSIFICACIÓN

Nombre reporte : HCRPHistoBase

LICENCIADO A: [HOSPITAL ERASMO MEOZ DE CUCUTA] NIT [800014918-9]

HISTORIA CLINICA - PROGRAMA MADRE CANGURO
HISTORIA PROGRAMA MADRE CANGURO

N° Historia Clínica: 1092551933 Folio: 125 F. Registro: 28/02/2023 04:03 p. m. F. Folio: 28/02/2023 04:47 p. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NOAH EMILIANO VERA MARTINEZ Tip. Doc. Registro Civil Identificación: 1092551933
Fecha Nacimiento: 3/04/2021 Edad Actual: 1 Años / 10 Meses / 26 Días Sexo: Masculino Cama:
Dirección: CALLE 1 N 10 02 COMUNEROS Teléfono: 3183169056
Entidad: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. CINCO
Finalidad Consulta: Atencion_Recien_Nacido Causa Externa: Otra

DATOS DEL INGRESO Ingreso: 1539896 Fecha de Ingreso: 03/03/2022 4:16 p. m.

OXIGENO POR CANULAS

Dosis Permanente DX DBP RX Pulmón
Ecocerebral TAC Cerebral DNT Hernia

EVOLUCION

FECHA HORA DE INGRESO E.CRON. E.CORR. 0,0000 PESO 0,0000
TALA (cm) 0,0000 PC 0,0000 T.ALIM.* 02 VIT.K HORA ATEN.
11 MAYO 2021 EDAD 1 MES + 8 DIAS EG 35 SEM EC 3 DIAS PESO 2960 GR TALLA 51,2 C PC 35,5 CM SAT 98 FC 136 T 36.9 CHASTA AHORA INGRESA, MADRE REFIERE QUE HASTA AHORA INGRESA POR ESPRAR PASAR LA "DIETA", SIN RED DE PAOYO PARA TRAMITES. PROCEDENTE DE SANTA ANA, MADRE DE 23 AÑOS, CPN SI, IVU A LOS 3 MESES, O+. G1C1V1, EG 34 SEM POR ECO, 35 POR BILARD, RCIU+ SFA. PARTO POR CESAREA, 2 DOSIS AMDURACION PULMONAR. APGAR 9-10. PESO 2100, GR TALLA 41 CM PC 31 CM. SURFACTANTE 1 DOSIS, CPAP 5 DIAS, CANULA NASAL 1 DIA. 2 DIAS FOFOTERAPIA, 7 DIAS NPT. SEPSIS TEMPRANA, AMPICILINA + AMIKACINA, CEFEPIME 7 DIAS. CANGURO INTRAHOSPITALARIO, TSH 1,63, ECO CEREBRAL NORMAL. ECOCARDIOGRAMA DAP 1.4 MM SIN REPERCION, INS MITRAL Y TRICUSPIDEA LEVE, FOP. VAUCNAS DE RN 3 ABRIL. OFTALMOLOGIA EL 8 MAYO CLINICA PEÑARANDA NO ROP. CONTROL EN 1 MES, SIGUE EN CONTROL PROXIMA EL 8 JUNIO. SALIO EL 18 ABRIL PESO 2030 GR, SE VALORA PACINETE CON EQUIPO DE PROTECCION PEROSANL SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL POR PANDEMIA. TIENE RED DE APOYO, POSICION CANGURO ADECUADA. EF BUENE STADO GNERAL, FONTANEA NORMOTENSA. NO SOPLOS, NO SDR, ABDOMEN BLANDO, RESTO NORMAL. PLAN SULFAOT FERROSO, PASR POR BLH PARA EXTRACCION Y COPITA. SUSPENDER FORMULA. FISSIO, NUTRICION Y PSICOLOGIA. POTENCIALES AUDITIVOS. CONTROL EN 10 DIAS. VACUANS DE 2 MESES.
20 MAYO 2021 EDAD 1 MES + 17 DIAS EG 35 SEM EC 12 DIAS PESO 3295 GR TALLA 53CM PC 36.3 CM SAT 98 FC 149 T 36.9 CSE VALORA PACIENTE CON QUIPO DE PROTECCION PERSONAL SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL POR PANDEMIA SARS COV-2 RECIBE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA, ADECUADO PATRON DE SUEÑO Y DE ALIMENTACION, BUENAS CONDICIONES GENERALES, BUENA GANANCIA DE PESO, FONTANELA NORMOTENSA, OJOS NORMALES, TORAX SIMETRICO, RSCRS SIN SOPLOS, NO SDR, ABDOMEN BLANDO, RESTO NORMAL. 11 DE MAYO VALORADO POR PSICOLOGIA Y FIOSTERAPIA PLAN CONTINUAR LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA CONTINUAR SULFATO FERROSO RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA CONTROL EN 15 DIAS

FECHA HORA DE INGRESO E.CRON. E.CORR. 0,0000 PESO 0,0000
TALA (cm) 0,0000 PC 0,0000 T.ALIM.* 02 VIT.K HORA ATEN.

Nombre reporte : HCRPHistoBase

LICENCIADO A: [HOSPITAL ERASMO MEOZ DE CUCUTA] NIT [800014918-9]

HISTORIA CLINICA - PROGRAMA MADRE CANGURO

HISTORIA PROGRAMA MADRE CANGURO

N° Historia Clínica: 1092551933 Folio: 125 F. Registro: 28/02/2023 04:03 p. m. F. Folio: 28/02/2023 04:47 p. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NOAH EMILIANO VERA MARTINEZ Tip.Doc.RegistroCivil Identificación: 1092551933
Fecha Nacimiento: 3/04/2021 Edad Actual: 1 Años / 10 Meses / 26 Días Sexo: Masculino Cama:
Dirección: CALLE 1 N 10 02 COMUNEROS Teléfono: 3183169056
Entidad: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. CINCO
Finalidad Consulta: Atencion Recien Nacido Causa Externa: Otra

DATOS DEL INGRESO Ingreso: 1539896 Fecha de Ingreso: 03/03/2022 4:16 p. m.

EVOLUCION CLINICA

08 DE JUNIO DEL 2021 EDAD 2 MESES 5 DIAS EG 35 SEMANAS EC 1 MES PESO 3965 GRAMOS TALLA 55,4 CM PC 37 CM TEM 36,2 FC 144 SAT 98% SE VALORA PACIENTE CON QUIPO DE PROTECCION PERSONAL SEGUN PROTOCOLO ISNTITUCIONAL POR PANDEMIA SARS COV-2. RECIBE SENO HA ESTADO BIEN, AUNQUE VOMITO OCAIOANL PORS PRANDIAL . VACUNAS HOY. EF BUENE STDO GNERAL, FONTANELA DEPRIMIDA. HIDRATADO, SIN SOPLOS, NO AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, EXT SIN EDEMA, BUEN CRECIMIENTO, PLAN CONTORL 1 MES, SULFATO FERROSO, SIGNOS DE ALARMA: FIEBRE, TOS, ESTRUDOR, QUEJIDO O PUJO, COLOR MORADO EN LABIOS. CONSULTAR POR URGENCIAS. PSOCION SEMISENTADA. CNTORL EN 1 MES, SIGUE EN CONTROL EN PEÑARANDO 25 JUNIO.04 DE AGOSTO DEL 2021 EDAD 4 MESES 1 DIAS EG 35 SEMANAS EC 2 MESES 27 DIAS PESO 5255 GR TALLA 62,4 PC 39,2 CM TEM 36,9 FC 137 SAT 98% SE VALORA PACIENTE CON EPP SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y DEL MINISTERIO POR PANDEMIA SARS COVID 2, ASINTOMATICO, COME BIEN, RFECIBE SENO MATERNO EXCLUSIVO, SOSTEN CEFALICO INCOMPLETO MAS ACENTUADO EN SUPINO, TRAE EXAMEN OFTALMOLOGICO NO ROP, CONTROL EN 8 MESES REACTIVO, HIDRATADO, AFEBRIL, NO SDR., PERFUSION DISTAL ADECUADA., CARDIOPULMONAR NORMAL., RSCRS, ABDOMEN BLANDO, EXTREMIDADES SIMETRICAS., ORTOLANI NEGATIVO, GENITALES NORMALES., PLAN: CONTINUAR S., FERROSO GOTAS,SS RX DE CADERA CON LECTURA Y VALORACION X OPTOMETRIA CON CICLOPEJIA. REALIZO INFANIB 63 TRANSITORIO, INDICO EJERCICIOS DE ESTIMULACION Y CONTROL EN 1 MES SEPT 9 2021 EDAD 5 MESES 6 DIAS EG 35 SEM EC 4 MESES PESO 5785 GR TALLA 65 CM PC 40.2 CM T 36.4 CSE VALORA PACIENTE CON EPP SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y DEL MINISTERIO POR PANDEMIA SARS COVID 2, RECIBE SENO, AUNQUE LA MAMA REFOERE QUE DUERME MUCHO EN LA TARDE HASTA 4 HORAS, PESO SIN GANANCIA. PEND CITA OPTOEMTRIA Y RX CADERAS, VACUNAS AL DIA. INFANIB 50 ANORMAL. OFTALMOLOGIA PEND CONTROL MARZO 2022 EN PEÑARNDA, EF ACEPTABLE ESTADO GNERAL, HIPOTONICO. REGULAR SOSTEN CEFALICO. MANOS CERRADAS. INFANIB ANORMAL 50. PLAN SS TERAPIA FISICA. VALORAICON FISIO, SEGUIR LACTANCIA CON HORARIO, SS CH, PARCIAL DE ORINA, GLUCOSA. CONTROL EN 1 MES PERO SI LA MAMA NOTA QUE SIGUE MUY DORIDO CONSULTAR ANTES. REPORTAR EXAMNES SOLCITADOS. SULFATO FERROSO, OCTUBRE 8 DE 2021 EDAD 6 MESES 5 DIAS EG 35 SEM EC 5 MESES PESO: 6070 GR TALLA: 67,5 CM PC: 41,3 CM TEM: 36.4 C FC: 127 X SAT: 98% SE VALORA PACIENTE CON EPP SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y DEL MINISTERIO POR PANDEMIA SARS COVID 2, RECIBE SENO, AUNQUE LA MAMA REFOERE QUE DUERME MUCHO EN LA TARDE HASTA 4 HORAS, PESO SIN GANANCIA. PEND CITA OPTOEMTRIA Y RX CADERAS, VACUNAS AL DIA. INFANIB 65 TEF ACEPTABLE ESTADO GNERAL, HIPOTONICO. SOSTEN CEFALICO. MANOS CERRADAS. TORAX SIEMTRICO, NORMOEXPANSIBLE, ABDOMEN BLANDO, NO MASAS, NO MEGALIAS, SNC: HIPOTONIA. INFANIB ANORMAL 50 SEPTIEMBRE DE 2021 HEMOGRAMA Y GLICEMIA DENTRO DE LIMITES NORMALES RX DE CADERA NORMAL PLAN CONTINUAR TERAPIA FISICA. LACTANCIA MATERNA, NUEVA VALORACION POR NUTRICION, PENDIENTE PARCIAL DE ORINA. CONTROL EN 1 MES. SULFATO FERROSO, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA. NOV 9 DE 2021 EDAD 7 MESES + 6 DIAS EG 35 SEM EC 6 MESES PESO 6495 GR TALLA 71 PC 42.2 CM SE VALORA PACIENTE CON EPP SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y DEL MINISTERIO POR PANDEMIA SARS COVID 2, RECIBE SENO + FORMULA INFATRINI. SUSPENDIO POR VOMITO, AHORA NUTRYBABAY 3-4 ONZAS CADA 2 HORAS. HA ESTADO BIEN. CONSULTO POR URGENCIA POR CIADA DE CAMA GOLPE EN FRENTE SIN COMPLICACIONES., VACUNAS AL DIA. PEND CITA OPTOETMRIA. LE HACEN TERPAIAS FISICA. EF ACEPTABLE ESTADO GNERAL, TRANQUILO, REGULAR SOSTEN CEFALCIO, NO SE SIENTA , MANOS ABIERTAS SIN SOPLOS, NO AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, EXT SIN EDEMA, INFANIB TRANSITORIO EN 65. PLAN VALORAICON FISIO, NUTRICION, PSICOLOGIA. SULFATO FERROSO, ALIMENTAICON COMPLMENTARIA. CONTORL EN 1 MES, SS TERAPIA FISICA Y OCUPAICONAL

FECHA HORA DE INGRESO E.CRON. E.CORR. 0,0000 PESO 0,0000

Nombre reporte : HCRPHistoBase

LICENCIADO A: [HOSPITAL ERASMO MEOZ DE CUCUTA] NIT [800014918-9]

HISTORIA CLINICA - PROGRAMA MADRE CANGURO

HISTORIA PROGRAMA MADRE CANGURO

N° Historia Clínica: 1092551933 Folio: 125 F. Registro: 28/02/2023 04:03 p. m. F. Folio: 28/02/2023 04:47 p. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NOAH EMILIANO VERA MARTINEZ Tip.Doc.RegistroCivil Identificación: 1092551933
Fecha Nacimiento: 3/04/2021 Edad Actual: 1 Años / 10 Meses / 26 Días Sexo: Masculino Cama:
Dirección: CALLE 1 N 10 02 COMUNEROS Teléfono: 3183169056
Entidad: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N CINCO
Finalidad Consulta: Atencion_Recien_Nacido Causa Externa: Otra

DATOS DEL INGRESO Ingreso: 1539896 Fecha de Ingreso: 03/03/2022 4:16 p. m.

TALA (cm) 0,0000 PC 0,0000 T.ALIM.* 02 VIT.K HORA ATEN.

EVOLUCION CLINICA

10 DICIEMBRE-2021 EDAD 8 MESES 7 DIAS EG: 35 SEM EC: 7 MESES 2 DIAS PESO: 6495 GR TALLA: 71 CM PC: 42,4 CM TEMP: 36,8°C FC: 146X' SPO2: 98 % SE VALORA PACIENTE CON EPP SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y DEL MINISTERIO POR PANDEMIA SARS COVID 2, RECIBE FORMULA, VOMITABA INFATRINI, COMPLMENTARIA PERO LICUADA, NAUSEAS CON EL SECO. OPTOMTIA DX EMETROPE, CONTORL EN 6 MESES. ESTA EN TERPAI FISICA, OCULAICONAL A APTIR DE NERO 2022. VAUCNAS AL DIA. CUARO BRONQUIAL HACE 1 MES, AMNEJO EN CASA, CONSULTO A URGENICAS, COVID NEGATIVO, EF ANCPETABLE ESTADO GERNAL. SIN SOPLOS, NOA GREGDOS, ABDOMEN BLANDO, EXT SIN EDEMA, PACIENTE CON ACPETABLE CRECIMIENTO, SE NOTA RETRASO DEL DESARROLLO, NO SE SIENTA SOLO, SS VALROAICON NEUROPEDITRIA, SS TERAPIA DEL LENGUAJE. SEGUIMEINTO POR NUTRICION. 24 DE ENERO DEL 2022 EDAD 9 MESES 21 DIAS EG 35 SEMANAS EC 8 MESES 16 DIAS PESO 6740 GR TALLA 73,8CM PC 43 CM TEM: 36,2°C FC: 139 X'SAT 98% SE VALORA PACIENTE CON EPP SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y DEL MINISTERIO POR PANDEMIA SARS COVID 2, RECIBE FORMULA 4 ONZAS CADA 3 HORAS, COMPLMENTARIA PERO MITA POCO, VOMITA ALGUNAOs ALIMENTOS. ESTA EN TERAPIA FISICAS AL OCIPACIONAL. LO NOTA MEJORS. VACUNAS AL DIA. EF ACEPTABLE ESTADO GENRAL, SIN SOPLOS, NOA GREGADOS, ABDOMEN BLANDO, EXTREMAIDADES SIN EDEMA. PACIENTE CON MALA GNANACIA DE PESO, RECIBE DIETA POR NUTRICION, SS PARACLINIOS DE CONTROL, CONTORL EN 1 MES. SS TERPIA DEL LENGUEJE. 24 DE FEBRERO DEL 2022 EDAD 10 MESES 21 DIAS EG 35 SEMANAS EC 9 MESES 15 DIAS PESO 6910 GR TALLA 77 CM PC 43 CM *****VIDEOLLAMADA***** SE VALORA PACIENTE CON EPP SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y DEL MINISTERIO POR PANDEMIA SARS COVID 2 RECIBE FORMULA 4 ONZAS CADA 3 HORAS + ALIMENTACION COMPLEMENTARIA. TIENE VOMITO, CON ALGUNAS TEXTURAS DURANTE LA CMIDA (ARROZ, LIQUIDOS ESPESOS Y SEMISOLIDOS) ESTA EN TERAPIA FISICAS Y OCUPACIONAL YA INICIO TERAPIA DE FONOAUDIOLOGIA VACUNAS AL DIA. EF SE APRECIAN APARENTE BUENAS CONDICIONES GENERALES, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA. RECIBE DIETA POR NUTRICION. PENDIENTES PARA CLINICOS SOLICITADOS EN LA CONSULTA ANTERIOR PLAN: CONTINUAR SULFATO FERROSO CONTINUAR TERAPIAS, SE REALIZA NUEVA ORDEN PARA CONTINUIDAD CONTROL EN 1 MES CON PARA CLINICOS RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA SEGUIMIENTO POR NUTRICION

FECHA HORA DE INGRESO E.CRON. E.CORR. 0,0000 PESO 0,0000
TALA (cm) 0,0000 PC 0,0000 T.ALIM.* 02 VIT.K HORA ATEN.

30 DE MARZO DEL 2022 EDAD 11 MESES 27 DIAS EG 35 SEMANAS EC 10 MESES 22 DIAS PESO 7085 GR TALLA 75,8 CM PC 44 CM SV: FC: 104 FR: 30 SAT 99 % SE VALORA PACIENTE CON EPP SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y DEL MINISTERIO POR PANDEMIA SARS COVID 2 SE HOSPITALIZO CON VOMITO CON RGE (DESDE 3 DE MARZO SALIDA 24 DE MARZO), RECIBE PEDIASURE, HIDROCLOROTIAZIDA, ESOMEPRAZOL, AC FOLICO, RECIBE FORMULA 4 ONZAS CADA 3 HORAS + ALIMENTACION COMPLEMENTARIA. CONTINUA VOMITO 1 VEZ POR DIA EN POCA CANTIDAD, ESTA EN TERAPIA FISICAS Y OCUPACIONAL Y FONOAUDIOLOGIA, VACUNAS AL DIA. EF SE APRECIAN EN REGULRES BUENAS CONDICIONES GENERALES, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA.

Nombre reporte : HCRPHistoBase

LICENCIADO A: [HOSPITAL ERASMO MEOZ DE CUCUTA] NIT [800014918-9]

HISTORIA CLINICA - PROGRAMA MADRE CANGURO

HISTORIA PROGRAMA MADRE CANGURO

Nº Historia Clínica: 1092551933

Folio: 125

F. Registro: 28/02/2023 04:03 p. m.

F.Folio:28/02/2023 04:47 p. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NOAH EMILIANO VERA MARTINEZ

Tip.Doc.RegistroCivil Identificación: 1092551933

Fecha Nacimiento: 3/04/2021 Edad Actual: 1 Años / 10 Meses / 26 Días

Sexo: Masculino Cama:

Dirección: CALLE 1 N 10 02 COMUNEROS

Teléfono: 3183169056

Entidad: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. CINCO

Finalidad Consulta: Atencion Recien_Nacido

Causa Externa: Otra

DATOS DEL INGRESO Ingreso: 1539896

Fecha de Ingreso: 03/03/2022 4:16 p. m.

EVOLUCION CLINICA

RECIBE DIETA POR NUTRICION. PENDIENTES PARACLINICOS SOLICITADOS EN LA CONSULTA ANTERIOR PLAN: CONTINUAR SULFATO FERROSO, CONTINUAR TERAPIAS, CONTROL EN 1 MES CON PARACLINICOS.RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA .SEGUIMIENTO POR NUTRICION 09 DE MAYO DEL 2022EDAD 1 AÑO 1 MES 6 DIAS EG 35 SEMANAS EC 12 MESES 1 DIA PESO 7295 GR TALLA 76,7 CM PC 44,6 CM TEM:36,7 °C FC: 121 X'SAT : 100%SE VALORA PACIENTE CON EPP SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y DEL MINISTERIO POR PANDEMIA SARS COVID 2. RECIBE FORMULA 5 -8 ONZAS CADA 3 HORAS + COMPLEMENTARIA ESPESO PERO YA INICIO SECO Y VA TOLANDO, SIGUE VOMITO OCASIONAL, VA MEJORANDO. HOSPITALIZADO EN MARZO POR REFLUJO + COVID. ACEPTABLE ESTADO GENERAL Y REGULAR MUSCULO NUTRICIONAL. SIN SOPLOS, NO AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, EXTREMIDADES SIN EDEMA, PESO SALIENDO DE + 3PC. TALLA ADECUADA, PC LIMITE BAJO, ESTABA EN TERPAIS FISICA OCUPACIONAL Y DEL LENGUAJE PERO POR CAMBIO DE EPS NO SIGUIO. VACUNAS PENDIENTE DEL AÑO, SS VLAORAICON URGENTPOR NUTRICION, CONTROL EN 1 MES, VACUNA DEL AÑO, VALORAICON CON FISIO, PSICOLOGIA. SS CONTROL GASTROPEDIATRA, SE DA ORDEN NUEVEMENTE DE TERPAIAS.PRESENTA ,MASA EN PARPADO INFERIOR DERECHO PEQUEÑA. SS VLAORAICON OFTALMOLOGIA. CONTORL EN 1 MES.10 DE JUNIO DEL 2022EDAD 1 AÑO 2 MESES 7 DIAS EG 35 SEMANAS EC 13 MESES 2 DIAS PESO 7120 GR TALLA 79 CM PC 45 CM TEM 36,3°C FC:156 X'SAT:98%SE VALORA PACIENTE CON PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD INSTITUCIONAL Y OMS. PRESENTO GASTROENTERITIS 14-05-22, ENFERMEDAD DE 2 SEMANAS DE DURACION, RECIBIO TMS, CURSO TAMBIEN CON GRIPA, ACTUALMENTE CON SIGNOS DE RGE, RECIBE LECHE ENTERA Y DIETA COMPLEMENTARIA, SUEÑO TRANQUILO, BUEN APETITO, BUENAS CONDICIONES GENERALES, FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA, OJOS SIN OPACIDADES, PARPADOS INDEMNES BOCA HUMEDA, CUELLO MOVIL, SIMETRICO. CARDIOPULMONAR MURMULLO VESICULAR AUDIBLE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MEGALIAS. EXTREMIDADES: HIPOTROFIA MUSCULAR. NEUROLOGICO: ACTIVO Y REACTIVO A ESTIMULOS. PINZA FINA PRESENTE, CAMINA CON APOYA, NO DICE SILABAS. ***RIESGO DE DESNUTRICION AGUDARECIBE TERAPIAS FISICA, LENGUAJE Y OCUPACIONAL. PLAN: MANTENER PEDIATVIT, SULFATO FERROSO, MANTENER TERAPIAS FISICAS, LENGUAJE Y OCUPACIONAL, PENDIENTE VALORACION POR GASTROPEDIATRIA, VALORACION POR NUTRICION, VALORACION POR NEFROLOGIA PEDIATRICA, VALORACION POR GENETICA. CITA EN 1 MES.RECOMENDACIONES DE PREVENCION DE INFECCIONES, LAVADO FRECUENTE DE MANOS, USO DE TAPABOCAS, DESINFECCION DE SUPERFICIES, DISTANCIAMIENTO SOCIAL Y EVITAR VISITAS.22 DE AGOSTO DEL 2022EDAD 1 AÑO 4 MESES 19 DIAS EG 35 SEMANAS EC 15 MESES 15 DIAS PESO 7795 GR TALLA 81 CM PC 46 CM TEM 36,7°C FC:128X'SAT:99%TRAIDO POR SU MADRE, RECIBE ALIMENTACION COMPLEMENTARIA, MEJORIA DE LOS VOMITOS, HACE 1 MES CON PICOS FEBRILES EN MANEJO AMBULATORIO CON DX DE GASTROENTERITIS, CON MEJORIA DEL PESOFA NORMOTENSA, CUELLO MOVIL PULMOENS VENTILADOS, NO AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO SIN MASAS, GENITALES MASCULINOS, SNC CON RETARDO DEL NEURODESARROLLO, HIPOTONIA, HA GANADO DE PESO, PERO SE MANTIENE EN -2 DS. TALLA Y PC EN PERCENTIL ADECUADO, SE SIENTA, NO GATEA, SE SOSTIENE EN BIPEDO, DA PASOS CON APOYO, VACUNAS AL DIA, PENDIENTE REPORTE DE ATROFIA MUSCULAR ESPINAL . PLAN: SULFATO FERROSO, SE SOLICITA TERAPIA FISICA OCUPACIONAL Y DE LENGUAJE, VALORAICON POR NEUROLOGIA . Y NEFROLOGIA PEDIATRICA, GENETICA,

Nombre reporte : HCRPHistoBase

LICENCIADO A: [HOSPITAL ERASMO MEOZ DE CUCUTA] NIT [800014918-9]

HISTORIA CLINICA - PROGRAMA MADRE CANGURO

HISTORIA PROGRAMA MADRE CANGURO

N° Historia Clínica: 1092551933 Folio: 125 F. Registro: 28/02/2023 04:03 p. m. F. Folio: 28/02/2023 04:47 p. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NOAH EMILIANO VERA MARTINEZ
Fecha Nacimiento: 3/04/2021 Edad Actual: 1 Años / 10 Meses / 26 Días
Dirección: CALLE 1 N 10 02 COMUNEROS
Entidad: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. CINCO
Finalidad Consulta: Atencion Recien Nacido
Tip. Doc. Registro Civil Identificación: 1092551933
Sexo: Masculino Cama:
Teléfono: 3183169056

DATOS DEL INGRESO

Ingreso: 1539896 Fecha de Ingreso: 03/03/2022 4:16 p. m.
OFTALMOLOGIA, PACIENTE CON CAMBIO DE EPS, EN ATRASO DE ORDENES SOLICITADAS, SE RENUEVAN ORDENES, CONTROL EN UN MES CON FISIOTERAPIA, PARA POSIBLE GRADO. 22 DE SEPTIEMBRE DEL 2022NO ASISTIO A CONTROL DE PEDIATRA POR PARTE DEL PROGRAMA CANGURO 03 DE OCTUBRE DEL 2022PACIENTE QUE TIENE CITA CON PEDIATRIA CANGURO Y NO ASISTIO 17 DE NOVIEMBRE DEL 2022EDAD 1 AÑO 7 MESES 15 DIAS EG 35 SEMANAS EC 18 MESES DIAS PESO 8560 GR TALLA 82.5 CM PC 46.5 CM TEM 36,9°C NO HABIA VUELTO POR ESTAR EN BOGOTA RECIBE LECHE DE ALMENDRAS POR ORDEN DE HOMEOPATA + COMPLEMENTARIA, BUEN APETITO, MEJOR REFLUJO DESDE HACE 1 MES QUE INCIO TRATEMIENTO HOMEOPATICO, NEFROLOGIA LE DEJA TRATEIENTO Y DIO DE ALTA, NEUROLOGIA, GENETICA, OFTALMOLOGIA PENDIENTE AGENDA. PRUEBA DE ENFERMEADES HUERFANA Y ATROFIA MUSCULAR NEGATIVAS. ESTA EN TERAPIA OCUPACIONAL Y FISIOTEPRIA. NO HAN INICADO FONOAUDIOLOGIA. EF PACIENTE EN ACEPABLE ESTADO GENERLAN, SIN SOPLOS NO SIGNSO DE DIFICUTLAD RESPIRATRIA, ABDOMEN BLANDO, EXTREMIDADES SIN EDEMA, LEVE ASCNSO DE CURVA DE PESO, TALLY Y PC ADECUADO. PLAN SE HACE DE GENETICA. NEUROPEDITRIA. GASTROENTEROLOGIA, TERPAIA FISICA, OCUPACIONAL Y LENGUAJE. SE CITA OFTALMOLOGIA EN HUEN EL 22 DE NOV, CONTROL POSTERIOR PARA GRADO. 10 DE FEBRERO DEL 2023PACIENTE QUE TIENE CITA CON PEDIATRIA MADRE CANGURO Y NO ASISTIO A CONSULTA

FECHA	HORA DE INGRESO	E.CRON.	E.CORR.	0,0000	PESO	0,0000
TALA (cm) 0,0000	PC 0,0000 T.ALIM.*	02	VIT.K		HORA ATEN.	

Nombre reporte : HCRPHistoBase

LICENCIADO A: [HOSPITAL ERASMO MEOZ DE CUCUTA] NIT [800014918-9]

HISTORIA CLINICA - PROGRAMA MADRE CANGURO

HISTORIA PROGRAMA MADRE CANGURO

N° Historia Clínica: 1092551933 Folio: 125 F. Registro: 28/02/2023 04:03 p. m. F. Folio: 28/02/2023 04:47 p. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NOAH EMILIANO VERA MARTINEZ Tip. Doc. Registro Civil Identificación: 1092551933
Fecha Nacimiento: 3/04/2021 Edad Actual: 1 Años / 10 Meses / 26 Días Sexo: Masculino Cama:
Dirección: CALLE 1 N 10 02 COMUNEROS Teléfono: 3183169056
Entidad: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. CINCO
Finalidad Consulta: Atencion Recien Nacido Causa Externa: Otra
Fecha de Ingreso: 03/03/2022 4:16 p. m.

DATOS DEL INGRESO

22 DE AGOSTO DEL 2022 EDAD 1 AÑO 4 MESES 19 DIAS EG 35 SEMANAS EC 15 MESES 15 DIAS PESO 7795 GR TALLA 81 CM PC 46 CM TEM 36,7°C FC:128X' SAT:99% TRAIDO POR SU MADRE, RECIBE ALIMENTACION COMPLEMENTARIA, MEJORIA DE LOS VOMITOS, HACE 1 MES CON PICOS FEBRILES EN MANEJO AMBULATORIO CON DX DE GASTROENTERITIS, CON MEJORIA DEL PESO FA NORMOTENSA, CUELLO MOVIL PULMOENS VENTILADOS, NO AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS DE BUEN TONO SIN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO SIN MASAS, GENITALES MASCULINOS, SNC CON RETARDO DEL NEURODESARROLLO, HIPOTONIA, HA GANADO DE PESO, PERO SE MANTIENE EN -2 DS. TALLA Y PC EN PERCENTIL ADECUADO, SE SIENTA, NO GATEA, SE SOSTIENE EN BIPEDO, DA PASOS CON APOYO, VACUNAS AL DIA, PENDIENTE REPORTE DE ATROFIA MUSCULAR ESPINAL. PLAN: SULFATO FERROSO, SE SOLICITA TERAPIA FISICA OCUPACIONAL Y DE LENGUAJE, VALORA CON POR NEUROLOGIA. Y NEFROLOGIA PEDIATRICA, GENETICA, OFTALMOLOGIA, PACIENTE CON CAMBIO DE EPS, EN ATRASO DE ORDENES SOLICITADAS, SE RENUEVAN ORDENES, CONTROL EN UN MES CON FISIOTERAPIA, PARA POSIBLE GRADO. 22 DE SEPTIEMBRE DEL 2022 NO ASISTIO A CONTROL DE PEDIATRA POR PARTE DEL PROGRAMA CANGURO 03 DE OCTUBRE DEL 2022 PACIENTE QUE TIENE CITA CON PEDIATRIA CANGURO Y NO ASISTIO 17 DE NOVIEMBRE DEL 2022 EDAD 1 AÑO 7 MESES 15 DIAS EG 35 SEMANAS EC 18 MESES DIAS PESO 8560 GR TALLA 82.5 CM PC 46.5 CM TEM 36,9°C NO HABIA VUELTO POR ESTAR EN BOGOTA RECIBE LECHE DE ALMENDRAS POR ORDEN DE HOMEOPATA + COMPLEMENTARIA, BUEN APETITO, MEJOR REFLUJO DESDE HACE 1 MES QUE INICIO TRATAMIENTO HOMEOPATICO, NEFROLOGIA LE DEJA TRATAMIENTO Y DIO DE ALTA, NEUROLOGIA, GENETICA, OFTALMOLOGIA PENDIENTE AGENDA. PRUEBA DE ENFERMEDADES HUERFANA Y ATROFIA MUSCULAR NEGATIVAS. ESTA EN TERAPIA OCUPACIONAL Y FISIOTERAPIA. NO HAN INICIADO FONOAUDIOLOGIA. EF PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, SIN SOPLOS NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ABDOMEN BLANDO, EXTREMIDADES SIN EDEMA, LEVE ASCENSO DE CURVA DE PESO, TALLA Y PC ADECUADO. PLAN SE HACE DE GENETICA, NEUROPEDIATRIA, GASTROENTEROLOGIA, TERAPIA FISICA, OCUPACIONAL Y LENGUAJE. SE CITA OFTALMOLOGIA EN HUEN EL 22 DE NOV, CONTROL POSTERIOR PARA GRADO. 10 DE FEBRERO DEL 2023 PACIENTE QUE TIENE CITA CON PEDIATRIA MADRE CANGURO Y NO ASISTIO A CONSULTA 28 DE FEBRERO DEL 2023 EDAD 1 AÑO 10 MESES 26 DIAS EG 35 SEMANAS EC 21 MESES 20 DIAS PESO 8.830 GR TALLA 87.5 CM PC 47 CM TEM: 36,9°C SE VALORA PACIENTE CON PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD INSTITUCIONAL Y OMS. HA DISMINUIDO FRECUENCIA DE VOMITOS, RECIBE LECHE DE ALMENDRAS Y DIETA COMPLEMENTARIA, SUEÑO TRANQUILO, BUEN APETITO, BUENAS CONDICIONES GENERALES, FONTANELA ANTERIOR NORMOTENSA, OJOS SIN OPACIDADES, BOCA HUMEDA, CUELLO MOVIL, SIMETRICO. CARDIOPULMONAR MURMULLO VESICULAR AUDIBLE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MEGALIAS. EXTREMIDADES: HIPOTROFICAS. NEUROLOGICO: ACTIVO Y REACTIVO A ESTIMULOS. CAMINA CON APOYO, DICE 4 PALABRAS, ATIENDE, SIGUE CON LA MIRADA, CONTACTO VISUAL PRESENTE. OFTALMOLOGIA (29-11-22): ALTA POR RETINA. PLAN: ALTA POR PLAN MADRE CANGURO, MANTENER DIETA, SEGUIMIENTO POR NEUROPEDIATRIA, CONTINUAR TERAPIAS FISICAS, LENGUAJE Y OCUPACIONAL, PENDIENTE RESONANCIA MAGNETICA CEREBRAL. CONSULTA POR GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA. CONTROL POR CONSULTA DE ALTO RIESGO POR PEDIATRIA POR SU EPS.

EVOLUCION CLINICA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

LICENCIADO A: [HOSPITAL ERASMO MEOZ DE CUCUTA] NIT [800014918-9]

HISTORIA CLINICA - PROGRAMA MADRE CANGURO
HISTORIA PROGRAMA MADRE CANGURO

N° Historia Clínica: 1092551933 Folio: 125 F. Registro: 28/02/2023 04:03 p. m. F.Folio:28/02/2023 04:47 p. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NOAH EMILIANO VERA MARTINEZ Tip.Doc.RegistroCivil Identificación: 1092551933
Fecha Nacimiento: 3/04/2021 Edad Actual: 1 Años / 10 Meses / 26 Días Sexo: Masculino Cama:
Dirección: CALLE 1 N 10 02 COMUNEROS Teléfono: 3183169056
Entidad: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. CINCO
Finalidad Consulta: Atencion_Recien_Nacido Causa Externa: Otra

DATOS DEL INGRESO Ingreso: 1539896 Fecha de Ingreso: 03/03/2022 4:16 p. m.

SEMANA 40

FECHA SEMANA 40 No.CONULTAS 0,0000 TSH PESO 0,0000 TALLA 0,0000
PC 0,0000 Participación PMC Días ACA Edad Recup.PN
Peso salida 0,0000 Talla Salida 0,0000 Pc Salida 0,0000 02:Edad destete

ALIMENTACIÓN

LME LA +LM LAE + DIVERSIFICACIÓN

MEDICAMENTOS

Metoclopramida Multivitaminas Vitamina kNo.
Teofilina Antibiótico Otros

Neurologico Tono Hiper Hipo Distonía Normal
Oftalmología
Ecocerebral Otros

VACUNAS

BCG HEP.B OTROS
No. Rehosp Días tot. Edad1 Dx1
Edad2 Dx2 Dx a 40 sem

3 MESES

FECHA 3 MESES ECO: NUMERO DE CONSULTAS 0,0000
Peso 0,0000 Talla 0,0000 PC 0,0000 Edad destete 02 0,0000
Salida PC Peso 0,0000 Talla 0,0000 Pc 0,0000

ALIMENTACION

LME LA+LM LAE +DIVERSIFICACIÓN

MEDICAMENTOS

Metoclopramida Antibiótico Hierro

Nombre reporte : HCRPHistoBase

LICENCIADO A: [HOSPITAL ERASMO MEOZ DE CUCUTA] NIT [800014918-9]

HISTORIA CLINICA - PROGRAMA MADRE CANGURO
HISTORIA PROGRAMA MADRE CANGURO

Nº Historia Clínica: 1092551933 Folio: 125 F. Registro: 28/02/2023 04:03 p. m. F.Folio:28/02/2023 04:47 p. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NOAH EMILIANO VERA MARTINEZ Tip.Doc.RegistroCivil Identificación: 1092551933
Fecha Nacimiento: 3/04/2021 Edad Actual: 1 Años / 10 Meses / 26 Dias Sexo: Masculino Cama:
Dirección: CALLE 1 N 10 02 COMUNEROS Teléfono: 3183169056
Entidad: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. CINCO
Finalidad Consulta: Atencion_Rezien_Nacido Causa Externa: Otra
DATOS DEL INGRESO Ingreso: 1539896 Fecha de Ingreso: 03/03/2022 4:16 p. m.

Multivit Otros

Infanib Terapias

VACUNAS

BCG PENTA HEP. B NEUMOCOCO ROTAVIRUS
RX DE CADERA OFTALMOLOGIA OPTOMETRIA
No.REHOSP Dias tot. Edad 1 DX
AUDIOLOGIA Edad 2 Dx2
Dx a 3 meses Red Social

6 MESES

FECHA 6 MESES ECO 9/11/2021 12:00:00 a. m. No. CONSULTAS 9,0000
PESO 6245,0000 TALLA 71,0000 PC 42,4000

ALIMENTACION

LME NO LA+LM SI LAE NO + DIVERSIFICACION NO

MEDICAMENTOS

MetoclopramidaNO Multivitaminas NO Hierro SULFATO FERROSO
Antibióticos NO Otras NO

VACUNAS

BGC SI Penta SI Hep.BSI Neumococo SI Rotavirus SI
Infanib Terapias SI

Tac Cerebral NO Griffiths 9/NOV /21 CONTROL 9 MESES Dx Audiologia NORMAL
Optometria PEND Edad destete 02 NO Rx Cadera 9 SEP /21 NORMAL
No.Rehosp NO Dias TotalNO Edad 1 8 M 7 DIAS

Nombre reporte : HCRPHistoBase

LICENCIADO A: [HOSPITAL ERASMO MEOZ DE CUCUTA] NIT [800014918-9]

HISTORIA CLINICA - PROGRAMA MADRE CANGURO

HISTORIA PROGRAMA MADRE CANGURO

N° Historia Clínica: 1092551933 Folio: 125 F. Registro: 28/02/2023 04:03 p. m. F.Folio:28/02/2023 04:47 p. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NOAH EMILIANO VERA MARTINEZ Tip.Doc.RegistroCivíl Identificación: 1092551933
Fecha Nacimiento: 3/04/2021 Edad Actual: 1 Años / 10 Meses / 26 Días Sexo: Masculino Cama:
Dirección: CALLE 1 N 10 02 COMUNEROS Teléfono: 3183169056
Entidad: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. CINCO
Finalidad Consulta: Atencion_Recien_Nacido Causa Externa: Otra

DATOS DEL INGRESO Ingreso: 1539896 Fecha de Ingreso: 03/03/2022 4:16 p. m.

Dx1 Edad 2 6 M Dx2

Dx a 6 Meses RED SOCIAL

9 MESES

Fecha 9M Eco No. Consultas 0,0000
PESO 0,0000 TALLA0,0000 PC 0,0000

ALIMENTACION

LME LA+LM LAE +DIVERSIFICACION

MEDICAMENTOS

Metoclopramida Multivitaminas Hierro
Antibióticos Otras

VACUNAS

BCG Penta Hep.B Otras

Infanib Terapias

Tac Cerebral Griffiths Audiología
Optometría 9 DIC /21 CITA EN 6 MESES Edad destete 02 Rx Cadera 9 SEP/21 NORMAL
No. Rehosp Dias Total Edad 1
Dx 1 Edad 2 Dx2

Dx a 9 Meses Red Social

12 MESES

Fecha 12 Meses Eco No.Consultas 0,0000
PESO 0,0000 TALLA 0,0000 PC 0,0000

ALIMENTACION

Nombre reporte : HCRPHistoBase

LICENCIADO A: [HOSPITAL ERASMO MEOZ DE CUCUTA] NIT [800014918-9]

HISTORIA CLINICA - PROGRAMA MADRE CANGURO
HISTORIA PROGRAMA MADRE CANGURO

N° Historia Clínica: 1092551933 Folio: 125 F. Registro: 28/02/2023 04:03 p. m. F.Folio:28/02/2023 04:47 p. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NOAH EMILIANO VERA MARTINEZ Tip.Doc.RegistroCivil Identificación: 1092551933
Fecha Nacimiento: 3/04/2021 Edad Actual: 1 Años / 10 Meses / 26 Días Sexo: Masculino Cama:
Dirección: CALLE 1 N 10 02 COMUNEROS Teléfono: 3183169056
Entidad: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. CINCO
Finalidad Consulta: Atencion_Re cien_Nacido Causa Externa: Otra
DATOS DEL INGRESO Ingreso: 1539896 Fecha de Ingreso: 03/03/2022 4:16 p. m.

LME LA+LM LAE + DIVERSIFICACION

MEDICAMENTOS

VACUNAS

BCG PENTA HEP.B
M.M.R OTRAS

Infanib Terapias

Tac Cerebral Griffiths Audiologia
Optometria Edad destete 02 Rx Cadera
No.Rehosp. Dias total Edad 1
Dx1 Edad 2 Dx 2
Dx 12 Meses
DTN PC SI NO
Triada Amiel Tison

HISTORIA CLINICA - PROGRAMA MADRE CANGURO

HISTORIA PROGRAMA MADRE CANGURO

Nº Historia Clínica: 1092551933 Folio: 125 F. Registro: 28/02/2023 04:03 p. m. F.Folio:28/02/2023 04:47 p. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NOAH EMILIANO VERA MARTINEZ Tip.Doc.RegistroCivil Identificación: 1092551933
Fecha Nacimiento: 3/04/2021 Edad Actual: 1 Años / 10 Meses / 26 Días Sexo: Masculino Cama:
Dirección: CALLE 1 N 10 02 COMUNEROS Teléfono: 3183169056
Entidad: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. CINCO
Finalidad Consulta: Atencion_Recien_Nacido Causa Externa: Otra

DATOS DEL INGRESO Ingreso: 1539896 Fecha de Ingreso: 03/03/2022 4:16 p. m.

PSICOLOGIA

GRIFFITHS

FECHA	E.CR	E.Co	L	P-S	A-L	COM	EJ.	TOTAL
30/03/2022 12:00:00 a. m.								R
09/05/2022								R

11 MAYO 2021--SE VALORA PTE Y MAMA CON LOS EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONA NO REFIERE IDEAS SUICIDAS O DE MUERTE, NO ANTECEDENTES DE TRASTORNOS DEL ESTADO DEL ANIMO, PERSONALIDAD O DEL COMPORTAMIENTO. ESTABLE EMOCIONALMENTE, NO PRESENTA LLANTO, PENSAMIENTO COHERENTE, LENGUAJE FLUIDO, AFRONTAMIENTO ACTIVO, ADECUADO MECANISMO DE DEFENSA, CON BUENA RED DE APOYO. SE PSICOEDUCA FRENTE AL PROGRAMA CANGURO AMBULATORIO, CONTROLES, IMPORTANCIA DE ADHERENCIA, PAUTAS DE HIGIENE, COMPROMISO, CUIDADOS DEL RN, LACTANCIA MATERNA. SE DA ORIENTACION EN DESARROLLO, PAUTAS DE CRIANZA Y ESTIMULACION ADECUADA, SE REFUERZA SOCIALIZACION DE VINCULO AFECTIVO Y APEGO, FORTALECIMIENTO EN ESTILOS DE AFRONTAMIENTO POSITIVOS PARA UN MEJOR ESTADO DE ANIMO Y ASIMILACION DE LA SITUACION.24 ENERO 2022---SE APLICA GRIFF 6 MESES CON LOS EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL.REGULAR TRONCOCONTROL CEFALICONO SE MANTIENE SENTADO SOLOHACE SEGUIMIENTO VISUAL Y AUDITIVO EN DIFERENTES DIRECCIONESTOMA EL OBJETO EN MOVIMIENTOREALIZA BUSQUEDAREGULAR AGARRE- NO PASA CUBO DE UNA MANO A LA OTRA- CHOCA CUBOS CON DIFICULTADLENGUAJE: BALBUCEA OCASIONALMETNE ADECUADO EN AREA PERSONAL - SOCIALSONRIE AL VERSE AL ESPEJOBUEN VINCULO CON PROGENITORA SE REALIZA PSICOEDUCACION SOBRE ESTIMULACION EN AREAS DE DESARROLLO TENIENDO EN CUENTA SU EDAD CORREGIDA, CUIDADOS Y PAUTAS DE CRIANZA. CONTROL 9MEC. SE SUGIERE TERAPIA FISICA Y OCUPASIONAL. SE ORIENTA SOBRE ESTIMULACIÓN EN AREA DE LENGUAJE. 30 MARZO 2022--- SE REALIZA CONTROL DE 10 MESES DE EDAD CORREGIDA- SE EVIDENCIA AVANCES EN EL PACIENTE, SIN EMBARGO SE SUGIERE CONTINUAR EN TERAPIA FISICA , OCUPACIONAL Y SE SOLICITA TERAPIA DE LENGUAJE. FECHA DE PROCEDIMIENTO: 09 DE MAYO DE 2022 -----FECHA DE NACIMIENTO: 03 DE ABRIL DE 2021EDAD CORREGIDA: 12 MESES.PACIENTE CONOCIDO POR EL SERVICIO DE PSICOLOGÍA, SE VALORA PACIENTE EN COMPAÑÍA DE SU PROGENITORA CON LOS EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, SE APLICA ESCALA DE DESARROLLO MENTAL GRIFFITHS 12 MESES DE EDAD CORREGIDA; EN EL MOMENTO DE LA VALORACIÓN PROGENITORA COLABORADORA CON APARENTE VINCULO AFECTIVO CON EL PACIENTE, NIEGA PENSAMIENTOS E IDEAS DE MUERTE O AUTODAÑO, NIEGA VIOLENCIA FÍSICA, PSICOLÓGICA, ECONÓMICA O SEXUAL.SUB-ESCALAS:1. ESCALA LOCOMOTORA: NO GATEO, SE SOSTIENE SENTADO, REALIZA ARRASTRE. 2. PERSONAL SOCIAL: COMPRENDE EL USO DEL VASO Y LA CUCHARA EN FORMA SIMULTANEA, SE MIRA AL ESPEJO NO SONRIE, NO PRESENTA CAPACIDAD DE ASOMBRO.3. AUDICIÓN Y LENGUAJE: PROGENITORA EXPONE QUE BALBUCEA, NO EMITE PALABRAS.4. COORDINACIÓN OJO MANO: SOSTIENE EL LÁPIZ Y RAYA EN EL TABLERO, SOSTIENE Y PASA LAS HOJAS COORDINANDO LAS DOS MANOS, LANZA LA PELOTA A SU ACOMPAÑANTE, REALIZA ADECUADO MANEJO DE CUBOS, REALIZA PROCESO DE BÚSQUEDA CON LAS DOS MANOS, DESCUBRE EL OBJETO CUANDO SE LE ESCONDE.5. EJECUCIÓN – INTELIGENCIA Y COMPORTAMIENTO: HACE SONAR DOS CUBOS GOLPEÁNDOLOS EN EL CENTRO DE SU CUERPO, COGE DE TRES A CUATRO CUBOS SIMULTÁNEAMENTE, OBEDECE ORDENES, DESTAPA Y ENCUENTRE EL OBJETO, DESTAPA Y TAPA LA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

LICENCIADO A: [HOSPITAL ERASMO MEOZ DE CUCUTA] NIT [800014918-9]

HISTORIA CLINICA - PROGRAMA MADRE CANGURO
HISTORIA PROGRAMA MADRE CANGURO

Nº Historia Clínica: 1092551933 Folio: 125 F. Registro: 28/02/2023 04:03 p. m. F.Folio:28/02/2023 04:47 p. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NOAH EMILIANO VERA MARTINEZ Tip.Doc.RegistroCivil Identificación: 1092551933
Fecha Nacimiento: 3/04/2021 Edad Actual: 1 Años / 10 Meses / 26 Días Sexo: Masculino Cama:
Dirección: CALLE 1 N 10 02 COMUNEROS Teléfono: 3183169056
Entidad: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. CINCO
Finalidad Consulta: Atencion_Recien_Nacido Causa Externa: Otra

DATOS DEL INGRESO Ingreso: 1539896 Fecha de Ingreso: 03/03/2022 4:16 p. m.

CAJA USANDO PULGAR E INDICE, INTENTA POSICIÓN DE DEDOS EN PINZA, BUEN AGARRE.OBSERVACIONES Y CONTROL:
(R) SE REALIZA PSICOEDUCACIÓN SOBRE ESTIMULACIÓN EN ÁREAS DE DESARROLLO TENIENDO EN CUENTA SU EDAD
CORREGIDA, CUIDADOS Y PAUTAS DE CRIANZA.SE SUGIERE RESPETUOSAMENTE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL.
CONTROL EN 1 MES.DOLLY KATHERINE PEDRAZA DÍAZPSICÓLOGA FECHA DE PROCEDIMIENTO: 22 DE AGOSTO DE 2022 ----
-----FECHA DE NACIMIENTO: 03 DE ABRIL DE 2021CONTROL 15 MESES.PACIENTE CONOCIDO POR EL SERVICIO DE
PSICOLOGÍA, SE VALORA PACIENTE EN COMPAÑÍA DE SU PROGENITORA CON LOS EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, SE REALIZA CONTROL 13 MEC DE EDAD CORREGIDA; EN EL MOMENTO DE LA
VALORACIÓN PROGENITORA COLABORADORA CON APARENTE VINCULO AFECTIVO CON EL PACIENTE, NIEGA
PENSAMIENTOS E IDEAS DE MUERTE O AUTODAÑO, NIEGA VIOLENCIA FÍSICA, PSICOLÓGICA, ECONÓMICA O SEXUAL.SUB-
ESCALAS:1. ESCALA LOCOMOTORA: SOSTENIDO EN MANOS Y RODILLAS, PECHO Y VIENTRE SEPARADO DEL PISO, ESPALDA
Y CABEZA RECTA, BUEN MOVIMIENTOS CONTRALATERALES DE BRAZO Y PIERNA, SE PARA, CAMINA SOSTENIDO. 2.
PERSONAL SOCIAL: COMPRENDE EL USO DEL VASO Y LA CUCHARA EN FORMA SIMULTANEA, SE MIRA, NO SONRIE. 3.
AUDICIÓN Y LENGUAJE: DISFRUTA DEL CUENTO, SEÑALA PERSONAJES, EMITE PALABRAS OCASIONALMENTE, SIGUE
INSTRUCCIONES.4. COORDINACIÓN OJO MANO: SOSTIENE EL LÁPIZ Y RAYA EN EL TABLERO, SOSTIENE Y PASA LAS HOJAS
COORDINANDO LAS DOS MANOS, LANZA LA PELOTA A SU ACOMPAÑANTE, REALIZA ADECUADO MANEJO DE CUBOS,
REALIZA PROCESO DE BÚSQUEDA CON LAS DOS MANOS, DESCUBRE EL OBJETO CUANDO SE LE ESCONDE.5. EJECUCIÓN -
INTELIGENCIA Y COMPORTAMIENTO: HACE SONAR DOS CUBOS GOLPEÁNDOLOS EN EL CENTRO DE SU CUERPO, COGE DE
TRES A CUATRO CUBOS SIMULTÁNEAMENTE, CONTINUAR ESTIMULANDO INSERTADO Y CHOQUE DE DADOS.
OBSERVACIONES Y CONTROL: (B) SE REALIZA PSICOEDUCACIÓN SOBRE ESTIMULACIÓN EN ÁREAS DE DESARROLLO
TENIENDO EN CUENTA SU EDAD CORREGIDA, CUIDADOS Y PAUTAS DE CRIANZA.CONTINUAR TERAPIA FÍSICA,
OCUPACIONAL Y DE LENGUAJE, CONTROL EN 1 MES. DOLLY KATHERINE PEDRAZA DÍAZPSICÓLOGA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

LICENCIADO A: [HOSPITAL ERASMO MEOZ DE CUCUTA] NIT [800014918-9]

HISTORIA CLINICA - PROGRAMA MADRE CANGURO
HISTORIA PROGRAMA MADRE CANGURO

N° Historia Clínica: 1092551933 Folio: 125 F. Registro: 28/02/2023 04:03 p. m. F.Folio:28/02/2023 04:47 p. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NOAH EMILIANO VERA MARTINEZ Tip.Doc.RegistroCivil Identificación: 1092551933
Fecha Nacimiento: 3/04/2021 Edad Actual: 1 Años / 10 Meses / 26 Días Sexo: Masculino Cama:
Dirección: CALLE 1 N 10 02 COMUNEROS Teléfono: 3183169056
Entidad: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. CINCO
Finalidad Consulta: Atencion_Recien_Nacido Causa Externa: Otra

DATOS DEL INGRESO Ingreso: 1539896 Fecha de Ingreso: 03/03/2022 4:16 p. m.

AUDIOMETRIA

11 MAYO 2021SE REALIZA VALORACIÓN DE PACIENTE POR MEDIO DE EMISIONES OTOACUSTICAS TRASIENTES Y PRODUCTO DE DISTORSIÓN SE REALIZA VALORACIÓN DE PACIENTE POR MEDIO DE POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA AUTOMATIZADOS MEDICIÓN DE MADURACIÓN; USANDO PROTOCOLO CON ESTIMULO CLICK, RAREFACCIÓN Y ESTIMULO A 40 DECIBELES.AUDICIÓN BILATERAL NORMAL. SE LE DA DE ALTA POR AUDIOLOGÍA

HISTORIA CLINICA - PROGRAMA MADRE CANGURO
HISTORIA PROGRAMA MADRE CANGURO

Nº Historia Clínica: 1092551933 Folio: 125 F. Registro: 28/02/2023 04:03 p. m. F.Folio:28/02/2023 04:47 p. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NOAH EMILIANO VERA MARTINEZ Tip.Doc.RegistroCivíl Identificación: 1092551933
Fecha Nacimiento: 3/04/2021 Edad Actual: 1 Años / 10 Meses / 26 Días Sexo: Masculino Cama:
Dirección: CALLE 1 N 10 02 COMUNEROS Teléfono: 3183169056
Entidad: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. CINCO
Finalidad Consulta: Atencion Recien Nacido Causa Externa: Otra
DATOS DEL INGRESO Ingreso: 1539896 Fecha de Ingreso: 03/03/2022 4:16 p. m.

OFTALMOLOGIA

CLINICA PEÑARANDA. PROXIMO 27 JUNIO25/JUNIO /2021 VALORADO POR LA PEÑARANDA NO ROP CONTROL 8 MESES

Nombre reporte : HCRPHistoBase

LICENCIADO A: [HOSPITAL ERASMO MEOZ DE CUCLUTA] NIT [800014918-9]

HISTORIA CLINICA - PROGRAMA MADRE CANGURO

HISTORIA PROGRAMA MADRE CANGURO

N° Historia Clínica: 1092551933 Folio: 125 F. Registro: 28/02/2023 04:03 p. m. F.Folio:28/02/2023 04:47 p. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NOAH EMILIANO VERA MARTINEZ Tip.Doc.RegistroCivil Identificación: 1092551933
Fecha Nacimiento: 3/04/2021 Edad Actual: 1 Años / 10 Meses / 26 Días Sexo: Masculino Cama:
Dirección: CALLE 1 N 10 02 COMUNEROS Teléfono: 3183169056
Entidad: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. CINCO
Finalidad Consulta: Atencion_Reclen_Nacido Causa Externa: Otra

DATOS DEL INGRESO Ingreso: 1539896 Fecha de Ingreso: 03/03/2022 4:16 p. m.

OPTOMETRIA

☐ ASTIGMATISMO ☐ ASTIGMATISMO MIOPICO ☐ MIOPIA ☐ ASTIGMATISMOHIPERMETROPICO
☐ DACRIOSTENOSIS ☐ NISTAGMUS ☐ CONJUNTIVITIS ☐ BLEFARITIS
☐ ETD ☐ ETI ☐ ETA ☐ HIPERMETROPIA FISIOLOGICA ☐ HIPERMETROPIA PATOLOGICA

CONDUCTA

☐ MASAJE DIGITAL ☐ OCLUSION ☐ RX ☐ EJERCICIO DE SEGUIMIENTO ☐ LIMPIEZA OCULAR

CONTROL

☐ 15 DIAS ☐ 1 MES ☐ 3 MESES ☐ 6 MESES ☐ 1 AÑO

CLINICA PEÑARANDA. PROXIMO 27 JUNIO25/JUNIO /2021 VALORADO POR LA PEÑARANDA NO ROP CONTROL 8 MESES

HISTORIA CLINICA - PROGRAMA MADRE CANGURO

HISTORIA PROGRAMA MADRE CANGURO

N° Historia Clínica: 1092551933 Folio: 125 F. Registro: 28/02/2023 04:03 p. m. F. Folio: 28/02/2023 04:47 p. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NOAH EMILIANO VERA MARTINEZ Tip. Doc. Registro Civil Identificación: 1092551933
Fecha Nacimiento: 3/04/2021 Edad Actual: 1 Años / 10 Meses / 26 Días Sexo: Masculino Cama:
Dirección: CALLE 1 N 10 02 COMUNEROS Teléfono: 3183169056
Entidad: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. CINCO
Finalidad Consulta: Atencion_Recien_Nacido Causa Externa: Otra

DATOS DEL INGRESO Ingreso: 1539896 Fecha de Ingreso: 03/03/2022 4:16 p. m.

NUTRICION

VALORACION INICIAL POR NUTRICION FECHA DE NACIMIENTO : 3/04/2021 SEMANAS DE GESTACIÓN : 35 SEMANAS
PRETERMINO DATOS ANTROPOMÉTRICOS AL NACER PESO AL NACER : 2100 GRAMOSTALLA AL NACER: 41
CMTSPERÍMETRO CEFÁLICO : 33 CMTSPERÍMETRO TORÁXICO : SIN DATO CLASIFICACION SEGUN EDAD GESTACIONAL :
AEG - SIMETRICO DX NUTRICIONAL : RNPT/PAEGANTECEDENTES CLINICOS: 15 DIAS EN UCIPESO AL EGRESO UCI:2090
KGANTECEDENTES DIETARIOS: FORMULA LACTEA ARTIFICIAL INFANTIL, MADRE REFIERE AL INICIO CON FORMULA
LACTEA Y POSTERIORMENTE LECHE MATERNA, MADRE REFIERE DESDE HACE UN MES EL BEBE PRESENTA INAPETENCIA.
EDAD CORREGIDA: 5 MESESEDA CRONOLOGICA: 6 MESES FECHA PROBABLE DE NACIMIENTO 8 MAYO/2021 DATOS
ANTROPOMETRICOS ACTUALES:PESO ACTUAL DE 6.070 KG GRTALLA ACTUAL DE 67.5 CM PERIMETRO CEFATICO: 41.3
CMANALISIS DE PATRONES ANTROPOMETRICOS:PESO/TALLA: -3.26 (-3 DS)TALLA/EDAD: 0.73 (-1A+1 DS)PERIMETRO
CEFALICO: -1.06 (-1A+1)DX: DESNUTRICION SEVERA CON TALLA ADECUADA SEGUN RESOLUCION 2465/2016SE INDICA
SUPLEMENTACION ORAL CON FORMULA TERAPEUTICA HIPERCALORICA 3 VECES AL DIA DE (5 ONZAS) MAS LACTANCIA
MATERNA. CON EL OBJETIVO DE LA RECUPERACION NUTRICIONALSE REQUIERE CITA EN 20 DIAS, PARA EVOLUCION Y
CRECIMIENTO CITA CONTROL: 27 OCTUBRE /2021 SE REALIZA EDUCACION NITRICIAL EN:Se educa a la madre en temas
relacionados en la alimentación de la madre lactante: -Para calmar la sed y favorecer la producción de leche materna,
aumentar el consumo de agua, lo ideal es consumir 10 vasos de 200 ml agua al día.-Consumir 5 tiempos de comida
(desayuno, media mañana, almuerzo, media tarde, cena) -Recordar que los tiempos de comida principal desayuno, almuerzo
y cena, deben incluir alimentos proteicos como: carne, pollo, cerdo, pescado, atún, huevos o leguminosas secas (frijoles,
garbanzos o lentejas).-No consuma bebidas alcohólicas ni energizantes durante el periodo de lactancia.-Aprovecha las frutas y
verduras que estén en cosecha, inclúyalas de diferentes colores y consúmalas preferiblemente crudas.-Para las verduras que
requieran cocción prefiera prepararlas al vapor para evitar que pierdan sus nutrientes. Se le recordó la
importancia de lactar a su bebé hasta los 6 meses de manera exclusiva y complementaria hasta los dos años haciendo énfasis
en los siguientes puntos: -Alimente a su bebé con el calostro, es la primera leche que baja, porque salva vidas gracias a su
alto contenido de nutrientes y defensas.-La leche materna es esencial para el crecimiento y desarrollo adecuado de su bebé,
además lo protege contra neumonía, diarrea, desnutrición y obesidad.-La práctica de lactancia materna exclusiva durante los
primeros seis meses, debe ser a libre demanda, es decir, sin horarios ni restricciones, día y noche, cada vez que el bebé lo
pida.-La leche materna tienen el agua que su bebé necesita para estar bien hidratado; no es necesario otros líquidos y
bebidas.-Recuerde que entre más succione el bebé, más leche materna se producirá. Asegúrese de que el bebé agarre bien no
solo el pezón sino también parte de la areola.SE ENTREGA MATERIAL EDUCATIVO MADRE REFIERE ENTENDER.
9/11/2021SEGUMIENTO NUTRICIONAL ANTECEDENTES DIETARIOS: MADRE REFIERE ALIMENTACION MIXTA LECHE
MATERNA MAS FORMULA LACTEA ARTIFICIAL (4 OZ CADA /3 HORAS)EDAD CORREGIDA: 6 MESESEFECHA DE NACIMIENTO
40 SEMANAS: 8/05/2021DATOS ANTROPOMETRICOS:PESO ACTUAL: 6.245 KG TALLA: 69.9 CM PERIMETRO CEFALICO:42.2
CM PERIEMTRO BRAQUIAL: 13.2 CMSE REALIZA EDUACION NUTRICIONAL EN: ALIMENTACION COMPLEMENTARIA:SE
BRINDAN RECOMENDACIONES PARA LA ALIMENTACION COMPLEMENTARIA:PARA FAVORECER LA SALUD Y NUTRICION DE
LAS NIÑAS Y NIÑOS, OFREZCA A PARTIR DE LOS SEIS MESES DE EDADALIMENTOS VARIADOS , FRESCOS Y NATURALES,
PREPARADOS EN EL HOGARY CONTINUE OFRECIENDO LACTANCIA MATERNA HASTA LOS DOS AÑOS O MAS.DESDE LOS
SEIS MESES HASTA 23 MESES DE EDAD:ALIMENTACIO DE ACUERDO A LA EDAD: CONSISTENCIADE SEIS MESES A OCHO
MESES:A PARTIR DE LOS SEIS MESES OFREZCA COMIDAS MUY ESPESAS EN PURE Y PAPIYA, HASTA QUE APAREZCA LA
HABILIDAD DE MASTICAR.DE 9 A 11 MESES:OFREZCA ALIMENTOS FINAMENTE PICADOS Y QUE EL NIÑO PUEDA COGER
CON LA MANO.DE 12 MESES: OFREZCA ALIMETOS SOLIDOS, EN CONSISTENCIAS COMO PICADOS, MOLIDOS, TROZOS
PEQUEÑOS.SE BRINDA INFORMACION IMPORTANTE SOBRE RESTRICCIONES ALIMENTARIAS • ANTES DE EL AÑO NO

Nombre reporte : HCRPHistoBase

LICENCIADO A: [HOSPITAL ERASMO MEOZ DE CUCUTA] NIT [800014918-9]

HISTORIA CLINICA - PROGRAMA MADRE CANGURO

HISTORIA PROGRAMA MADRE CANGURO

N° Historia Clínica: 1092551933 Folio: 125 F. Registro: 28/02/2023 04:03 p. m. F. Folio: 28/02/2023 04:47 p. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NOAH EMILIANO VERA MARTINEZ Tip. Doc. Registro Civil Identificación: 1092551933
Fecha Nacimiento: 3/04/2021 Edad Actual: 1 Años / 10 Meses / 26 Días Sexo: Masculino Cama:
Dirección: CALLE 1 N 10 02 COMUNEROS Teléfono: 3183169056
Entidad: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. CINCO

Finalidad Consulta: Atencion Recien Nacido

Causa Externa: Otra

DATOS DEL INGRESO Ingreso: 1539896

Fecha de Ingreso: 03/03/2022 4:16 p. m.

SE DEBE OFRECER LECHE DE VACA, LECHE EN POLVO O LIQUIDA. • ANTES DE LOS DOS AÑOS NO SE DEBE
ADICIONAR SAL, NI AZUCAR, NI MIEL, NI PANELA A LAS DIFERENTES PREPARACIONES. • JUGOS ARTIFICIALES •
LECHE DE FORMULA • COMPOTAS INDUSTRIALIZADAS SE RECOMIENDA UTILIZAR SAZONADORES

NATURALES. SE RECOMIENDA INCLUIR EN LAS COMIDAS UNA PORCIÓN DE ALIMENTOS DE ORIGEN ANIMAL COMO:
CARNES, VISCERAS, HUEVOS, Y DERIVADOS LÁCTEOS COMO: KUMIS, QUESO, YOGURT. FRUTAS Y VERDURAS,
LEGUMINOSAS, PLATANOS, TUBERCULOS, RAICES. CEREALES Y DERIVADOS. CANTIDAD DE ALIMENTOS PARA OFRECER: DE
SEIS A OCHO MESES: INICIE CON 4 A 6 CUCHARADAS POSTERAS POR COMIDA, HASTA LLEGAR GRADUALMENTE A LA
MEDIA TAZA O PLATO (4 ONZAS) DE NUEVE MESES A 11 MESES: PROGRESIVAMENTE OFREZCA POR CADA COMIDA
PRINCIPAL, 1/2 PLATO HASTA LLEGAR A 3/4 PARTES DEL PLATO, A LOS 11 MESES DE EDAD. A LOS 12 MESES: POR CADA
COMIDA PRINCIPAL OFREZCA UN PLATO COMPLETO. FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS: DE 6 A 8 MESES: OFREZCA
DOS TIPOS DE COMIDA PRINCIPALES (DESAYUNO Y ALMUERZO O ALMUERZO Y CENA). ADICIONE UN REFRIGERIO SEGÚN
EL APETITO DEL NIÑO (A), HASTA LLEGAR A TRES COMIDAS DIARIAS. DE 9 A 11 MESES: OFREZCA DIARIAMENTE TRES
COMIDAS PRINCIPALES (DESAYUNO, ALMUERZO, Y CENA), Y UNO O DOS REFRIGERIOS DE ACUERDO AL APETITO DEL
BEBE. DE 12 MESES: OFREZCA DIARIAMENTE TRES COMIDAS PRINCIPALES Y SEGÚN EL APETITO DEL BEBE, UNO O DOS
REFRIGERIOS, HASTA LLEGAR A CINCO COMIDAS DIARIAS. • OFREZCA LOS ALIMENTOS DESPACIO Y CON PACIENCIA Y
MOTIVE AL BEBE ANIMÁNDOLO A COMER. • EN EL MOMENTO DE LA ALIMENTACIÓN EVITE DISTRACTORES COMO:
TELEVISOR, VIDEO JUEGOS, CELULAR. SE INFORMA LOS HORARIOS DEL SUEÑO PARA EL BEBE: • LOS BEBES DE 4 A 11
MESES DEBEN DORMIR DE 11 A 16 HORAS, INCLUYENDO LAS SIESTAS. • LOS BEBES ENTRE 1 Y 2 AÑOS DEBEN DORMIR
ENTRE 11 Y 14 HORAS, INCLUYENDO LAS SIESTAS. SE ENTREGA PLAN NUTRICIONAL SEGUIMIENTO

NUTRICIONAL: 10/12/2021 EDAD CORREGIDA: 8 MAYO/2021 FECHA 40 SEMANAS: 8 05/2021 DATOS

ANTROPOMÉTRICOS: PESO: 6.495 KG TALLA: 71 CM CEFÁLICO: 42.7 CM ANÁLISIS DE PATRONES

ANTROPOMÉTRICOS: PESO/TALLA: -3.61 (-3 DS) TALLA/EDAD: 0.78 (+1 DS) PERÍMETRO CEFÁLICO: -1.33 (1 DS) DX:

DESNUTRICIÓN SEVERA CON TALLA ADECUADA SEGÚN RS 2465/2016 SE ENTREGAN RECOMENDACIONES

NUTRICIONALES, BEBIDAS HIPERPROTEICAS Y LACTANCIA MATERNA MADRE REFIERE ENTENDER. SEGUIMIENTO EN UN
MES

28/01/2022 EDAD 9 MESES 25 DÍAS EG 35 SEMANAS EC 8 MESES 20 DÍAS SE VALORA PACIENTE CON EPP SEGÚN
PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y DEL MINISTERIO POR PANDEMIA SARS COVID 2, ALIMENTACIÓN ACTUAL: RECIBE
FORMULA 4 ONZAS CADA 3 HORAS, COMPLEMENTARIA (VOMITA ALGUNOS ALIMENTOS). Poca ganancia de peso
respecto a los controles anteriores, atención nutricional por su red prestadora de servicios.
SEGUIMIENTO NUTRICIONAL DATOS ANTROPOMÉTRICOS PESO: 6.775 KG TALLA: 73 CM CEFÁLICO: 43 CM ANÁLISIS DE
PATRONES ANTROPOMÉTRICOS: PESO/TALLA: -3.90 (-3 DS) TALLA/EDAD: 1 (+1 DS) PERÍMETRO CEFÁLICO: -1.49 (+2-2 DS)
Adecuado DX: DESNUTRICIÓN AGUDA SEVERA CON TALLA ADECUADA SEGÚN RS 2465/2016 No cumple criterios para activar
ruta por prematuridad. SE INICIA TERAPIA NUTRICIONAL CON FÓRMULA PARA LACTANTES CON NECESIDADES ESPECIALES
DE NUTRICIÓN SE ENTREGAN PLAN Y RECOMENDACIONES NUTRICIONALES (ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA), BEBIDAS
HIPERPROTEICAS, MADRE REFIERE ENTENDER. Se realiza MIPRES Número de solicitud: 20220128170032564661 Se solicita
consulta externa por nutrición para manejo por su EPS Se solicita consulta por Nutrición programa madre canguro en 20 días. -

Alimentación complementaria Seguimiento por Nutrición y
Dietética 9/05/2022 Edad corregida: 8/05/2022 Peso actual de: 7295 gr Talla actual de: 76,7 cm Perímetro cefálico:
44,6 cm Perímetro braquial: 14 cm Indicadores Peso/talla: Z-core: -3.36 (+-3) Desnutrición aguda severa Talla/edad: Z-core:
0.26 (+-1) talla adecuada para la edad PC/edad: Z-core: -1.15 (+2-2) Normal Dx Nutricional: Desnutrición aguda severa con
Talla adecuada para la edad Resolución 2465/2016 Alimentación actual: Fórmula láctea infantil artificial (8 onzas 6 veces al
día); + ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA En el interrogatorio con la madre se identifica mala técnica alimentaria; se

Nombre reporte: HCRPHistoBase

LICENCIADO A: [HOSPITAL ERASMO MEOZ DE CUCUTA] NIT [800014918-9]

HISTORIA CLINICA - PROGRAMA MADRE CANGURO

HISTORIA PROGRAMA MADRE CANGURO

Nº Historia Clínica: 1092551933

Folio: 125

F. Registro: 28/02/2023 04:03 p. m. F.Folio:28/02/2023 04:47 p. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NOAH EMILIANO VERA MARTÍNEZ

Tip.Doc.RegistroCivil Identificación: 1092551933

Fecha Nacimiento: 3/04/2021 Edad Actual: 1 Años / 10 Meses / 26 Días

Sexo: Masculino Cama:

Dirección: CALLE 1 N 10 02 COMUNEROS

Teléfono: 3183169056

Entidad: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. CINCO

Finalidad Consulta: Atencion Recien Nacido

Causa Externa: Otra

DATOS DEL INGRESO Ingreso: 1539896

Fecha de Ingreso: 03/03/2022 4:16 p. m.

brinda consejeríaSe brindan recomendaciones para la alimentación complementaria, se entrega infografía: DX: DESNUTRICION AGUDA SEVERA CON TALLA ADECUADA SEGUN RS 2465/2016 No cumple criterios para activar ruta por prematuridad.SE INICIA TERAPIA NUTRICIONAL CON ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES PARA NIÑOS QUE NO LOGRAN SUPLIR SUS REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES CON UNA ALIMENTACIÓN NORMAL O MODIFICADA.SE ENTREGAN PLAN Y RECOMENDACIONES NUTRICIONALES (ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA), BEBIDAS HIPERPROTEICAS ,MADRE REFIERE ENTENDER.Se realiza MIPRES Número de solicitud:20220509142033218777Se solicita consulta externa por nutrición para manejo por su EPSSe solicita consulta por Nutrición programa madre canguro en 30 días.

Nombre reporte : HCRPHistoBase

LICENCIADO A: [HOSPITAL ERASMO MEOZ DE CUCUTA] NIT [800014918-9]

HISTORIA CLINICA - PROGRAMA MADRE CANGURO

HISTORIA PROGRAMA MADRE CANGURO

N° Historia Clínica: 1092551933 Folio: 125 F. Registro: 28/02/2023 04:03 p. m. F. Folio: 28/02/2023 04:47 p. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NOAH EMILIANO VERA MARTINEZ Tip.Doc.RegistroCivil Identificación: 1092551933
Fecha Nacimiento: 3/04/2021 Edad Actual: 1 Años / 10 Meses / 26 Días Sexo: Masculino Cama:
Dirección: CALLE 1 N 10 02 COMUNEROS Teléfono: 3183169056
Entidad: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. CINCO
Finalidad Consulta: Atencion_Recien_Nacido Causa Externa: Otra

DATOS DEL INGRESO Ingreso: 1539896 Fecha de Ingreso: 03/03/2022 4:16 p. m.

FISIOTERAPIA

11 DE MAYO DE 2021 : PACIENTE MASCULINO DE 3 DÍAS DE EDAD CORREGIDA QUE ASISTE AL PROGRAMA MADRE CANGURO EN COMPAÑÍA DE LA MADRE, SE LE REALIZA VALORACION SEGÚN LA ETAPA DEL DESARROLLO PSICOMOTOR EN EDAD CORREGIDA EN LA QUE PRESENTAN AL MOMENTO DE LA TERAPIA REFLEJOS PRESENTES, SE DA INDICACIONES A LA MADRE SOBRE LAS ACTIVIDADES A REALIZAR EN CASA, MASAJE , ESTIMULO CON TEXTURAS, COLOCAR EN POSICION PRONA PARA INICIO DE DE CONTROL DE CABEZA Y TRONCO , EJERCICIOS EN SUS EXTREMIDADES Y COMO REALIZAR EL PASEO POR LA CASA IDENTIFICANDO PERSONAS Y OBJETOS, SE DA CHARLA DE LA IMPORTANCIA DEL MASAJE Y MANEJO CON TEXTURAS PARA LA ESTIMULACION DEL BEBE, SE DAN INDICACIONES DE ESTIMULACION DE 1 A 3 MESES, SE PROGRAMA CITA DE CONTROL.MAYRA YOLIMA PEÑARANDA RAMIREZFISIOTERAPEUTAC.C. 603895044 DE AGOSTO DE 2021 : PACIENTE MASCULINO DE 2 MESES Y 27 DÍAS DE EDAD CORREGIDA, ASISTE A PROGRAMA CANGURO EN COMPAÑÍA DE LA MADRE, SE REALIZA VALORACION DE DESARROLLO PSICOMOTOR SEGUN LA EDAD CORREGIDA EN LA QUE SE ENCUENTRA PRESENTANDO : POCA APERTURA DE MANOS, REGULAR CONTROL DE CABEZA EN POSICION SUPINA Y PRONO , REGULAR MOTRICIDAD FINA, ROLA A LINEA MEDIA , INICIA ARRASTRES , REFLEJOS ACORDE A LA EDAD, SE REALIZAN EJERCICIOS DE MMSS Y MMII, ESTIMULACION PARA EL CONTROL DE CABEZA (CON MAYOR ENFASIS EN SUPINO) Y TROCO, SE DAN RECOMENDACIONES A LA MADRE PARA FORTALECER ACTIVIDADES DE MOTRICIDAD FINA Y GRUESA, MAYOR ESTIMULACION DE CONTROL DE CABEZA Y TRONCO EN POSICION PRONO Y SUPINA, ROLADOS , ARRASTRES, ESTIMULACION CON TEXTURAS, AGARRES Y MASAJE PARA TRABAJAN EN CASA, SE DAN INDICACIONES DE ESTIMULACION DE 3 A 6 MESES, SE PROGRAMA CITA DE CONTROL.MAYRA YOLIMA PEÑARANDA RAMIREZFISIOTERAPEUTAC.C.60.389.5049 DE NOVIEMBRE DE 2021 : PACIENTE MASCULINO DE 6 MESES DE EDAD CORREGIDA, ASISTE A PROGRAMA CANGURO EN COMPAÑÍA DE LA MADRE, SE REALIZA VALORACION DE DESARROLLO PSICOMOTOR SEGUN LA EDAD CORREGIDA EN LA QUE SE ENCUENTRA PRESENTANDO : APERTURA DE MANOS, BUEN CONTROL DE CABEZA Y TRONCO EN POSICION SUPINA Y PRONO , REGULAR EN SEDENTE , REGULAR MOTRICIDAD FINA, REALIZA ROLADOS , SE ARRASTRA , REGULAR SOSTEN EN POSICION SEDENTE , REGULAR REACCIONES PROTECTORAS, REFLEJOS ACORDE A LA EDAD, SE REALIZAN EJERCICIOS DE MMSS Y MMII, MAYOR ESTIMULACION PARA EL CONTROL DE CABEZA Y TROCO, SE DAN RECOMENDACIONES A LA MADRE PARA FORTALECER ACTIVIDADES DE MOTRICIDAD FINA Y GRUESA, MAYOR ESTIMULACION DE CONTROL DE CABEZA Y TRONCO EN POSICION SEDENTE , ARRASTRES Y PREPARACION PARA EL GATEO , ESTIMULACION CON TEXTURAS, AGARRES MASAJE ,SE TRABAJA CONTROL DE TRONCO EN POSICION SEDENTE Y MANEJO DE REACCIONES PROTECTORAS SE DAN INDICACIONES DE ESTIMULACION DE 6 A 9 MESES PARA TRABAJAR EN CASA ,SE PROGRAMA CITA DE CONTROL.MAYRA YOLIMA PEÑARANDA RAMIREZFISIOTERAPEUTAC.C. 6038950430 DE MARZO DE 2022 : PACIENTE MASCULINO DE 10 MESES DE EDAD CORREGIDA (NO PASO A 9 MESES) , ASISTE A CONTROL EN COMPAÑÍA DE LA MADRE, SE REALIZA VALORACION DE DESARROLLO DE PSICOMOTOR SEGUN LA EDAD CORREGIDA EN LA QUE SE ENCUENTRA PRESENTANDO : ADOPTA LA POSICION CUADRUPEDA Y SEDENTE CON REGULAR CONTROL DE CABEZA Y TRONCO , INICIA GATEO , OCASIONALMENTE SE COLOCA DE PIE CON APOYO EXTERNO , REGULAR REACCIONES PROTECTORAS, SE OBSERVA REGULAR MOTRICIDAD FINA, REFLEJOS ACORDE A LA EDAD, SE REALIZAN EJERCICIOS DE MMSS Y MMII, SE TRABAJAN AGARRES, SE DAN RECOMENDACIONES A LA MADRE PARA FORTALECER ACTIVIDADES DE MOTRICIDAD FINA Y GRUESA, MAYOR ESTIMULACION DE GATEO , REACCIONES PROTECTORAS Y PROGRESIONES, SE DAN INDICACIONES PARA ESTIMULACION CON TEXTURAS EN LAS PLANTAS DE LOS PIES Y COLOCAR EN DIFERENTES SUPERFICIES PARA ENTRENAMIENTO DE LA MARCHA, SE DAN INDICACIONES DE ESTIMULACION DE 10 A 12 MESES, SE PROGRAMA CITA DE CONTROL.MAYRA YOLIMA PEÑARANDA RAMIREZFISIOTERAPEUTAC.C.60.389.5049/05/2022 PACIENTE MASCULINO DE 12 MESES DE EDAD CORREGIDA, ASISTE A CONTROL EN COMPAÑÍA DE LOS PADRES, SE REALIZA VALORACION DE DESARROLLO DE PSICOMOTOR SEGUN LA EDAD CORREGIDA EN LA QUE SE ENCUENTRA PRESENTANDO : ADOPTA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

LICENCIADO A: [HOSPITAL ERASMO MEOZ DE CUCUTA] NIT [800014918-9]

HISTORIA CLINICA - PROGRAMA MADRE CANGURO

HISTORIA PROGRAMA MADRE CANGURO

N° Historia Clínica: 1092551933 Folio: 125 F. Registro: 28/02/2023 04:03 p. m. F.Folio:28/02/2023 04:47 p. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NOAH EMILIANO VERA MARTINEZ Tip.Doc.RegistroCivil Identificación: 1092551933
Fecha Nacimiento: 3/04/2021 Edad Actual: 1 Años / 10 Meses / 26 Dias Sexo: Masculino Cama:
Dirección: CALLE 1 N 10 02 COMUNEROS Teléfono: 3183169056
Entidad: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. CINCO
Finalidad Consulta: Atencion_Recien_Nacido Causa Externa: Otra

DATOS DEL INGRESO Ingreso: 1539896 Fecha de Ingreso: 03/03/2022 4:16 p. m.

CUADRUPEDO CON AYUDA NO GATEA, AL ESTIMULARLO AGACHA LA CABEZA, SE MANTIENE SENTADO CON REGULAR ESTABILIDAD NO SE SIENTA SOLO, LA MADRE MANIFIESTA QUE YA LO ESTA PARANDO, TONO DISMINUIDO, POCO COLABORADOR, LA MADRE INFORMA QUE ESTA EN TERAPIA FISICA, REGULAR REACCIONES PROTECTORAS, SE OBSERVA REGULAR MOTRICIDAD FINA, SE RECOMIENDA REALIZAR EJERCICIOS DE MMSS Y MMII, SE TRABAJAN AGARRES, ACTIVIDADES DE MOTRICIDAD FINA Y GRUESA, ENTRENAMIENTO PARA ADOPTAR SEDENTE CON REACCIONES PROTECTORAS Y PARA ADOPTAR CUADRUPEDO Y GATEO ,MASAJES Y APROXIMACIONES PARA MEJORAR TONO MUSCULAR SE DAN INDICACIONES DE ESTIMULACION DE 12 A 13 MESES, SE PROGRAMA CITA DE CONTROL.ANA MA SILVA RFISIOTERAPEUTACC 6038025122 DE AGOSTO DE 2022 : PACIENTE MASCULINO DE 15 MESES DE EDAD CORREGIDA , ASISTE A CONTROL EN COMPAÑIA DE LA MADRE QUIEN MANIFIESTA : SE SIENTA , GATEA , SE COLOCA DE PIE , DA PASITOS CON SOPORTE EXTERNO , SE REALIZA VALORACION DE DESARROLLO DE PSICOMOTOR SEGUN LA EDAD CORREGIDA EN LA QUE SE ENCUENTRA PRESENTANDO : APERTURA DE MANOS, BUEN CONTROL DE CABEZA Y TRONCO, GATEA, ADOPTA POSICION CUADRUPEDA , SEDENTE Y BIPEDA , OCASIONALMENTE INICIA MARCHA CON APOYO (HACE PUNTAS DE PIES) , REGULAR MOTRICIDAD FINA (MAYOR ENFASIS EN INSERTAR Y EN SOSTENER POR TIEMPOS PROLONGADOS) , REFLEJOS ACORDE A LA EDAD, SE REALIZAN EJERCICIOS DE MMSS Y MMII, SE DAN RECOMENDACIONES A LA MADRE PARA CONTINUAR FORTALECIENDO EN CASA ACTIVIDADES DE MOTRICIDAD FINA Y GRUESA, MAYOR ESTIMULACION DE PROGRESIONES , FORTALECIMIENTO DE GATEO Y REACCIONES PROTECTORAS, ESTIMULACION CON TEXTURAS EN LAS PLANTAS DE LOS PIES Y EN DIFERENTES SUPERFICIES PARA MAYOR ENTRENAMIENTO DE MARCHA, SE PROGRAMA CITA DE CONTROL .MAYRA YOLIMA PEÑARANDA RAMIREZFISIOTERAPEUTAC.C.60.389.504

Nombre reporte : HCRPHistoBase

LICENCIADO A: [HOSPITAL ERASMO MEOZ DE CUCUTA] NIT [800014918-9]

HISTORIA CLINICA - PROGRAMA MADRE CANGURO

HISTORIA PROGRAMA MADRE CANGURO

Nº Historia Clínica: 1092551933 Folio: 125 F. Registro: 28/02/2023 04:03 p. m. F.Folio:28/02/2023 04:47 p. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NOAH EMILIANO VERA MARTINEZ Tip.Doc.RegistroCivil Identificación: 1092551933
Fecha Nacimiento: 3/04/2021 Edad Actual: 1 Años / 10 Meses / 26 Días Sexo: Masculino Cama:
Dirección: CALLE 1 N 10 02 COMUNEROS Teléfono: 3183169056
Entidad: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. CINCO
Finalidad Consulta: Atencion Recien_Nacido Causa Externa: Otra

DATOS DEL INGRESO Ingreso: 1539896 Fecha de Ingreso: 03/03/2022 4:16 p. m.

ENFERMERIA

11 MAYO 2021 PROCEDENTE DUMIAN SANTA ANAINGRESA LACTANTE MENOR MASCULINO, EDAD 1 MES + 8 DIAS EG 35 SEM EC 3 DIAS, A INICIAR PLAN CANGURO AMBULATORIO, HIJO DE MADRE 23 AÑOS, 34 SEMANAS DE GESTACION POR ECOGRAFIA, CON (5) CONTROLES PRENATALES, GRUPO SANGUINEO: "O" POSITIVO; 2 DOSIS DE ESQUEMA DE MADURACION PULMONAR, RUPTURA DE MEMBRANAS 40 MINUTOS PREVIO AL PARTO, PARTO VAGINAL, APGAR 6/9/10, BALLARD 35 SEMANAS, PESO 2100, GR TALLA 41 CM PC 31 CM. SE HOSPITALIZA EN CUIDADOS INTENSIVO NEONATAL, POR RIESGO INFECCIOSO, SDR LEVE-MODERADO. RECIBIO SURFACTANTE 1 DOSIS, CPAP 5 DIAS, CANULA NASAL 1 DIA, 2 DIAS FOTOTERAPIA, 7 DIAS NPT. SEPSIS TEMPRANA, AMPICILINA + AMIKACINA, CEFEPIME 7 DIAS. CANGURO INTRAHOSPITALARIO. EGRESO EL 18-04-21 CON PESO: 2030 GR. TRAE REPORTE TSH: 1.63 (3/04/21). ECOGRAFIA CEREBRAL NORMAL, ECOCOARIDOGRA DAP 1,4 MM SIN REPERCSION, INS MITRAL Y TRICUPSIDEA LEVE, FOP. VACUNAS DE RN 3 ABRIL. OFTALMOLOGIA EL 8 MAYO CLINICA PEÑARANDA NO ROP. PESO AL SALIR 1.730 GR. SIGUIENDO LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD INSTITUCIONAL Y DE LA OMS EN PANDEMIA COVID-19 SE PRESENTAN NORMAS Y BENEFICIOS DEL PROGRAMA, SE DAN INDICACIONES DE LACTANCIA MATERNA, CUIDADOS DEL PREMATURO EN CASA Y SIGNOS DE ALARMA, LACTANCIA CON LECHE FINAL, VACUNACION, SE REALIZAN MEDIDAS ANTROPOMETRICA, PESO 2960 GR TALLA 51,2 C PC 35,5 CM SAT 98 FC 136 T 36,9 C. SE DAN RECOMENDACIONES DE PREVENCIÓN DE INFECCIONES, LAVADO FRECUENTE DE MANOS, USO DE TAPABOCAS, DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES, DISTANCIAMIENTO SOCIAL Y EVITAR VISITAS. SE ENVIA A BANCO DE LECHE, VALORA FISIOTERAPIA Y PSICOLOGIA, SE AGENDA PARA OFTALMOLOGIA. EGRESA MENOR, EN BRAZOS DE LA MADRE EN BUENAS CONDICIONES (SONIA DAZA-ENFERMERA) 08 DE JUNIO DEL 2021: INGRESA LACTANTE MENOR DE SEXO MASCULINO CON EDAD 2 MESES 5 DIAS EG 35 SEMANAS EC 1 MES EN BRAZOS DE LA MADRE QUIEN ASISTE A CONSULTA DEL PROGRAMA CANGURO CON LA MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD REQUERIDAS PARA LA ATENCION DE LA CONSULTA, LA MADRE SE OBSERVA CON ADECUADO TAPABOCAS, SE REALIZA EDUCACION SOBRE EL LAVADO DE MANOS Y LA MADRE REALIZA EL LAVADO DE MANOS SIGUIENDO INDICACIONES, SE REALIZA ATENCION DE ENFERMERIA CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA INSTITUCION SEGUN PANDEMIA COVID-19, SE REALIZA LIMPIEZA Y DESINFECCION DE SUPERFICIES(COLCHONETA Y VASCULA) Y SE REALIZAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS PESO 3965 GRAMOS TALLA 55,4 CM PC 37 CM TEM 36,2 FC 144 SAT 98%, SE OBSERVA MENOR EN BUEN ESTADO GENERAL, SANO, ALIMENTANDOSE CON LECHE MATERNA EXCLUSIVA, VALORADO POR LA DOCTORA LILIANA TUESCA QUIEN DEJA NUEVAS ORDENES MEDICAS, SE DA SULFATO FERROSO ORAL Y SE ASIGNA CITA DE CONTROL POR LA JEFE SONIA DAZA (CAROLINA BLANCO) 08 DE OCTUBRE DEL 2021: INGRESA LACTANTE MAYOR DE SEXO MASCULINO EN BRAZOS DE LA MADRE CON EDAD 6 MESES 5 DIAS EG 35 SEM EC 5 MESES EN BRAZOS DE LA MADRE QUIEN ASISTE A CONSULTA DEL PROGRAMA CANGURO CON LA MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD REQUERIDAS PARA LA ATENCION DE LA CONSULTA, LA MADRE SE OBSERVA CON ADECUADO TAPABOCAS, SE REALIZA EDUCACION SOBRE EL LAVADO DE MANOS Y LA MADRE REALIZA EL LAVADO DE MANOS SIGUIENDO INDICACIONES, SE REALIZA ATENCION DE ENFERMERIA CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA INSTITUCION SEGUN PANDEMIA COVID-19, SE REALIZA LIMPIEZA Y DESINFECCION DE SUPERFICIES(COLCHONETA Y BASCULA) Y SE REALIZAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS PESO: 6070 GR TALLA: 67,5 CM PC: 41,3 CM TEM: 36,4 C FC: 127 X SAT: 98%, SE OBSERVA MENOR EN BUEN ESTADO GENERAL, SANO, ALIMENTANDOSE CON LECHE MATERNA EXCLUSIVA, VALORADO POR LA DOCTORA PAOLA MONCADA QUIEN DEJA NUEVAS ORDENES MEDICAS, NO SE DA SULFATO FERROSO ORAL YA QUE NO HAY EN LA INSTITUCION, SE ASIGNA CITA DE CONTROL POR LA JEFE SONIA, SE ENVIA A BANCO DE LECHE PARA VALORACION POR NUTRICION (CAROLINA BLANCO)

Nombre reporte : HCRPHistoBase

LICENCIADO A: [HOSPITAL ERASMO MEOZ DE CUCUTA] NIT [800014918-9]

HISTORIA CLINICA - PROGRAMA MADRE CANGURO
HISTORIA PROGRAMA MADRE CANGURO

Nº Historia Clínica: 1092551933 Folio: 125 F. Registro: 28/02/2023 04:03 p. m. F.Folio:28/02/2023 04:47 p. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NOAH EMILIANO VERA MARTINEZ Tip.Doc. RegistroCivil Identificación: 1092551933
Fecha Nacimiento: 3/04/2021 Edad Actual: 1 Años / 10 Meses / 26 Días Sexo: Masculino Cama:
Dirección: CALLE 1 N 10 02 COMUNEROS Teléfono: 3183169056
Entidad: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. CINCO
Finalidad Consulta: Atención_Recien_Nacido Causa Externa: Otra
DATOS DEL INGRESO Ingreso: 1539896 Fecha de Ingreso: 03/03/2022 4:16 p. m.

TRABAJO SOCIAL

PACIENTE: NOAH EMILIANO VERA MARTINEZ MOTIVO: PLAN CANGURO AMBULATORIO DESDE HOY 11 MAYO 2021 INICIA PROGRAMA PLAN CANGURO SE ACUDE AL SERVICIO PLAN CANGURO PISO 4 EL CUAL SE ENCUENTRA LA PROGENITORA DEL MENOR NOAH EMILIANO VERA MARTINEZ HCL.1092551933 QUIEN HOY INGRESA AL PROGRAMA PLAN CANGURO FECHA DE NACIMIENTO 3 DE ABRIL DEL 2021, LA SRA. ADRIANA CAROLINA MANRIQUE DE 23 AÑOS DE EDAD ES PROFESIONAL EN PSICOLOGÍA EN LA ACTUALIDAD SE DEDICA COMO AMA DE CASA, HABITA JUNTO A SU PAREJA SENTIMENTAL Y PROGENITOR DEL RECIÉN NACIDO SR. SERGIO VERA MENESES DE 27 AÑOS DE EDAD QUE SE DESEMPEÑA COMO FUNCIONARIO DE LA POLICÍA NACIONAL, LOS CUALES RESIDEN EL BARRIO COMUNEROS CALLE 1 CON #10-02 EN LA CIUDAD DE CÚCUTA QUIEN CUBRE LAS NECESIDADES BÁSICAS EN SU HOGAR, TAMBIÉN ME APORTA QUE SU EMBARAZO FUE DESEADO MAS NO PLANEADO QUE ASISTIÓ A CINCO CONTROLES PRENATALES Y SE REALIZÓ VARIAS ECOGRAFIAS POR EMBARAZO DE ALTO RIESGO. EN EL MOMENTO DE INDAGAR A SU PROGENITORA EVIDENCIA QUE TIENE BUENA RELACIÓN SOCIAL Y FAMILIAR ADEMÁS CUENTA CON RED DE APOYO FAMILIAR DEL SU PAREJA Y POR PARTE DE ELLA MISMA QUIEN AYUDA AL CUIDADO DEL RECIÉN NACIDO. NUMERO DE CONTACTO: 3183169056-3208413531 SE ORIENTA SOBRE PROCEDIMIENTOS, DEBERES Y DERECHOS INSTITUCIONALES, ADAPTACIÓN AL MEDIO HOSPITALARIO, EL USO ADECUADO DEL TAPABOCAS, SE OFRECEN SERVICIOS SIAU, QUIEN REFIERE ENTENDER. SE REALIZA ORIENTACIÓN SOBRE EL MANEJO Y CUIDADOS CON EL RECIÉN NACIDO, ALIMENTACIÓN EXCLUSIVA DE LECHE MATERNA LOS SEIS PRIMEROS MESES DE VIDA Y COMPLEMENTARIA HASTA LOS 2 AÑOS DE EDAD, PUNTUALIDAD EN EL PROGRAMA PLAN CANGURO Y CONTROLES DEL NIÑO, PLANIFICACIÓN FAMILIAR, ACUDIR AL CENTRO DE SALUD MÁS CERCANO A SU RESIDENCIA SI HAY SIGNOS DE ALARMA. 13/02/23 SE REALIZA LLAMADA AL NUMERO 3183169056 PARA DAR SEGUIMIENTO A LA INASISTENCIA AL PROGRAMA DEL DIA 10 DE FEBRERO, RESPONDE LA SEÑORA ADRIANA MANRIQUE PROGENITORA DEL MENOR QUIEN REFIERE QUE EL MENOR SE ENCUENTRA ENFERMO DE GRIPE Y POR ESO NO ASISTIO A CITA DE CONTROL. • SE REPROGRAMA CITA PARA EL DIA 28/02/2023 HORA 2:00 PM, SE DA CONOCIMIENTO AL SEÑORA ADRIANA MANRIQUE. • SE ORIENTA SOBRE PROCEDIMIENTOS, DEBERES Y DERECHOS INSTITUCIONALES, SE RECALCA QUE CUANDO SE LES PRESENTE ALGUN INCOVENIENTE AL CUMPLIMIENTO DE LAS CITAS PROGRAMADAS, DEBEN ACUDIR A REPROGRAMAR NUEVAMENTE LA CITA, ESCRIBIR POR EL CORREO jefe.madrecanguro@herasmomeoz.gov.co O AL NUMERO TELEFONICO 5746888 EXT 1404, SE REFUERZA ADHERENCIA AL PROGRAMA, SE OFRECEN SERVICIOS SIAU, PUNTUALIDAD EN EL PROGRAMA PLAN CANGURO Y CONTROLES DEL NIÑO, ACUDIR AL CENTRO DE SALUD MÁS CERCANO A SU RESIDENCIA SI HAY SIGNOS DE ALARMA. • SE ESTABLECEN COMPROMISO CON LA PROGENITORA EL CUAL REFIERE ACEPTAR Y ENTENDER. ANDREA COLLANTE TRABAJADORA SOCIAL

HISTORIA CLINICA - PROGRAMA MADRE CANGURO

HISTORIA PROGRAMA MADRE CANGURO

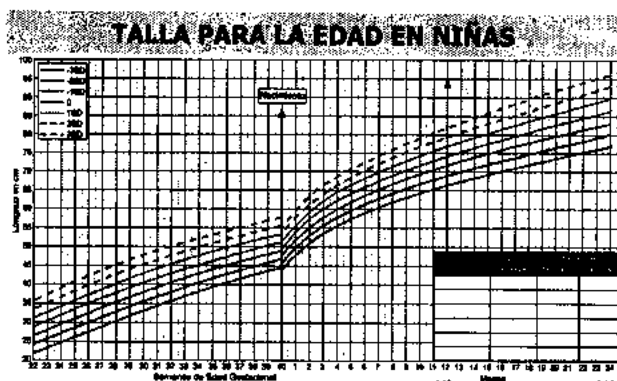
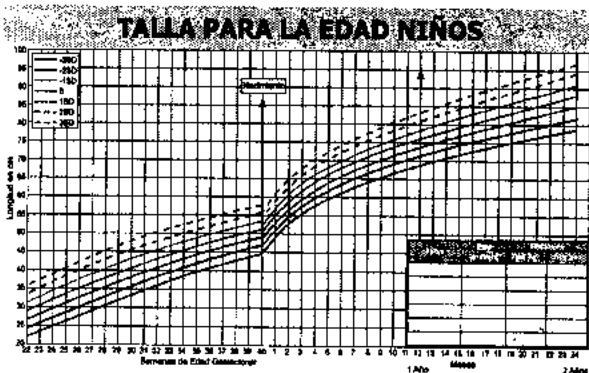
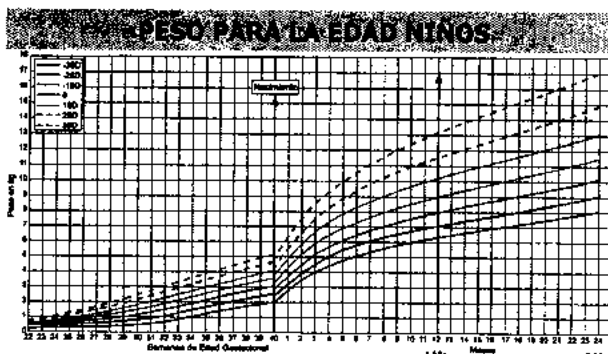
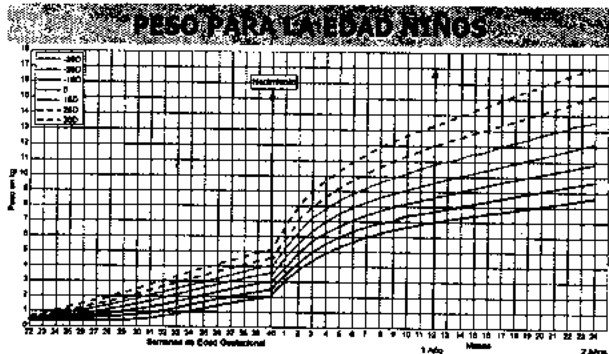
N° Historia Clínica: 1092551933 Folio: 125 F. Registro: 28/02/2023 04:03 p. m. F. Folio: 28/02/2023 04:47 p. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NOAH EMILIANO VERA MARTINEZ Tip.Doc.RegistroCivil Identificación: 1092551933
Fecha Nacimiento: 3/04/2021 Edad Actual: 1 Años / 10 Meses / 26 Días Sexo: Masculino Cama:
Dirección: CALLE 1 N 10 02 COMUNEROS Teléfono: 3183169056
Entidad: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. CINCO
Finalidad Consulta: Atencion_Recien_Nacido Causa Externa: Otra

DATOS DEL INGRESO Ingreso: 1539896 Fecha de Ingreso: 03/03/2022 4:16 p. m.

GRAFICAS



PERIMETRO CEFALICO NIÑOS

PERIMETRO CEFALICO NIÑAS

Nombre reporte : HCRPHistoBase

LICENCIADO A: [HOSPITAL ERASMO MEOZ DE CUCUTA] NIT [800014918-9]

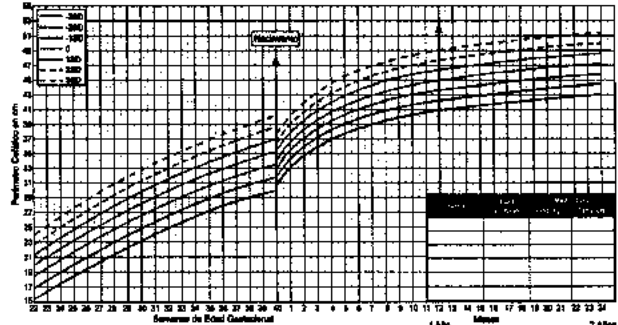
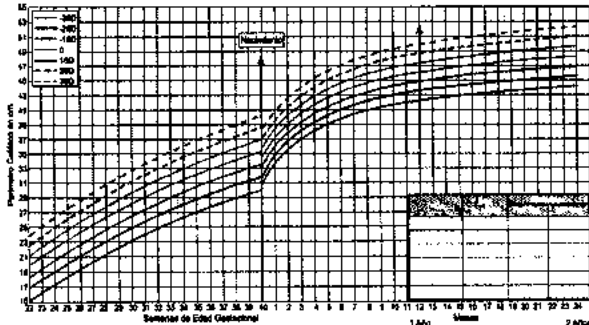
HISTORIA CLINICA - PROGRAMA MADRE CANGURO
HISTORIA PROGRAMA MADRE CANGURO

N° Historia Clínica: 1092551933 Folio: 125 F. Registro: 28/02/2023 04:03 p. m. F.Folio:28/02/2023 04:47 p. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NOAH EMILIANO VERA MARTINEZ Tip.Doc. RegistroCivíl Identificación: 1092551933
Fecha Nacimiento: 3/04/2021 Edad Actual: 1 Años / 10 Meses / 26 Días Sexo: Masculino Cama:
Dirección: CALLE 1 N 10 02 COMUNEROS Teléfono: 3183169056
Entidad: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. CINCO
Finalidad Consulta: Atencion Recien Nacido Causa Externa: Otra

DATOS DEL INGRESO Ingreso: 1539896 Fecha de Ingreso: 03/03/2022 4:16 p. m.



DIAGNOSTICO

Z762 CONSULTA PARA ATENCION Y SUPERVISION DE LA SALUD DE OTROS NIÑOS O LACTANTES ☒ Dx.Principal
SANOS

PACIENTE QUE TIENE ALTERACION DEL DESARROLLO EL CUAL EL DIAGNOSTICO NO LO DEJO COLOCAR EN EL SISTEMA POR NO ESTAR EN EL RANGO DE EDAD

SOLICITUD DE EXAMENES

- 1 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA ***DE ALTA PROGRAMA MADRE CANGURO SEGUIMIENTO DE ALTO RIESGO POR PEDIATRIA POR SU EPS***
- 1 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA

PLAN DE MANEJO

Cantidad	Descripción	Via de Adminsitración	Posología
----------	-------------	-----------------------	-----------

PARA LA ESE HUEM ES IMPORTANTE LA MUJER Y LA INFANCIA POR ELLO A CREADO LA LINEA AMIGA SI TIENES DUDAS RESPECTO A TEMAS MATERNO INFANTIL PUEDES COMUNICARTE AL NUMERO FIJO 6075746833 EXTENCION 1431 O AL WHATSSAPP 3153499073 Y EL CORREO LINEAIAMII@HERASMOMEQZ.GOV.CO HORARIO DE ATENCIÓN DE 7:00 A.M A 7:00 PM DE LUNES A DOMINGO

MONCADA BAUTISTA CARLOS ARTURO

60370409

1127345048

Nombre reporte : HCRPHistoBase

LICENCIADO A: [HOSPITAL ERASMO MEOZ DE CUCUTA] NIT [800014918-9]

**INFORME DE VALORACIÓN
SERVICIO DE TERAPIA OCUPACIONAL**



NOMBRE DEL USUARIO:	NOAH EMILIANO VERA MARTINEZ			EDAD:	29 meses	SEXO:	F		M	x
PROCEDENCIA:	Cúcuta			NIVEL ESCOLAR ACTUAL:			No aplica			
PREFERENCIA MANUAL:	DIESTRO:	x	SINIESTRO:		AMBIDIESTRO:					
FECHA DE VALORACIÓN:		04 de mayo de 2021								
PROFESIONAL		Lorena arenas torres								

CONCEPTO OCUPACIONAL:

Paciente masculino de 2 años y 5 meses de edad, el cual recibe servicio terapéutico desde el área de terapia ocupacional debido a antecedentes tales como: prematurez (34 semanas) retraso del neurodesarrollo e hipotonía generalizada, a su vez presenta leucomalacia periventricular, afectando su desarrollo sensorio motriz y edad madurativa, por lo cual recibe tratamiento con el fin de estimular sus bases neuromusculares, motoras y sensorio integrativas fomentando respuestas adaptativas que favorezca la corrección en su desarrollo fisiológico y motriz; dichas atenciones se han venido realizando desde el mes de mayo del 2021 hasta la fecha con una intensidad de 3 sesiones a la semana cumpliendo con una orden de especialista de 48 en total, las cuales han sido ejecutadas de manera particular y en el domicilio del menor en compañía de su madre.

RECOMENDACIONES:

Continuar de manera permanente y constante el proceso terapéutico desde el área y de manera interdisciplinar favoreciendo el desarrollo y funcionalidad del paciente Noah Emiliano Vera Martínez en sus funciones principales.

Lorena Arenas

Profesional en Terapia Ocupacional
Certificada en Neurodesarrollo, integración sensorial y aprendizaje motor
Magister en innovaciones educativas
Correo: lorenaarenas2206@gmail.com
Celular: [322 3113587](tel:3223113587)

CONSTANCIA

Por medio de este comunicado, doy a conocer que el señor **SERGIO ISRAEL VERA MENESES** identificado con la cédula de ciudadanía 1094267903 padre del menor **NOAH EMILIANO VERA MARTINEZ** realiza la cancelación de las terapias en efectivo a la terapeuta **LORENA ARENAS TORRES** que ha sido la encargada de llevar el progreso de estas sesiones con un valor de \$45.000 mil cada una de estas terapias, teniendo en cuenta, que se desarrollan 3 sesiones durante la semana.

Lorena Arenas

Profesional en Terapia Ocupacional
Certificada en Neurodesarrollo, integración sensorial y aprendizaje motor
Magister en innovaciones educativas
Correo: lorenaarenas2206@gmail.com
Celular: [322 3113587](tel:3223113587)

INFORME DE EVOLUCION

Nombre: NOAH EMILIANO VERA MARTINEZ

Identificación: 1092551933

Edad: 2 AÑOS

Fecha de nacimiento: 03/04/2021

Fecha de entrega: SEPTIEMBRE 2023

DX: Retraso del neurodesarrollo + hipotonía
Antecedentes de prematurez 34 semanas
Leucomalacia periventricular

DESCRIPCIÓN

ANTECEDENTES:

Motivo de consulta:

Usuario de sexo masculino de 2 años de edad que asiste al servicio de fonoaudiología en compañía de su cuidador por valoración.

INFORME DE EVOLUCION:

Durante el proceso de intervención terapéutica en el área fonoaudiológica se desarrollaron actividades enfocadas a optimizar y estimular el lenguaje y las habilidades de interacción social como la expresión oral.

El usuario actualmente se encuentra en una edad madurativa de 12 meses y 1 día de acuerdo a la escala del desarrollo, donde se ubica el rango 6 teniendo una PT de 18 y un PD de 63 en el ítem de lenguaje y audición evidenciando que el usuario se encuentra en el nivel de desarrollo esperado para su edad.



Donde en las áreas del lenguaje se evidencia lo descrito a continuación:

En el aspecto **semántico**; No se evidencia dificultad para el seguimiento de órdenes sencillas, sigue órdenes de dos pasos con dificultad, reconoce colores alimentos como tomate, cebolla,

mandarina, banano, entre otro; colores como rojo; algunos animales como perro; comprende y reacciona ante la palabra no, reconoce partes del cuerpo como ojos, boca. Ejecuta acciones como pasar, elevar, lanzar y guardar.

En el nivel **morfosintáctico** no se ha desarrollado la estructuración gramatical.

A nivel **fonético-fonológico** no ha integrado el repertorio fonético-fonológico de acuerdo a su edad cronológica. Realiza producción de sílabas CV y CVC como “ma” y “ata”, produce palabras como: *mama, papa, agua, hola y tata*.

En el aspecto **pragmático**, explora su entorno, se evidencia una atención auditiva adecuada. Presenta contacto visual, responde cuando se le llama por el nombre. Realiza contacto comunicativo no verbal y verbal, presenta intención comunicativa, realiza señalamiento, llama a su madre, presenta sonrisa social, presenta intención a la palabra, en relación a las funciones del lenguaje posee dominio en la función instrumental (solicita a terceros que satisfacen sus necesidades), interacción (establece y mantiene contacto con aquellos que le interesa) matética, (exploración sistemática del entorno que la rodea).

RECOMENDACIONES

Se debe continuar con el programa de intervención integral, en el cual, desde el área de fonoaudiología, se continúe desarrollando un proceso terapéutico, direccionado a potenciar y a estimular el lenguaje y las habilidades lingüísticas que permitan un desarrollo comunicativo eficiente en su entorno social.

Hazel Gutierrez
Hazel Gutiérrez
FONOAUDIOLOGA
T.P 1122416703
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

26/09/2023

SR.

A QUIEN LE INTERESE.

CORDIAL SALUDO.

La presente es para informar que el señor **SERGIO ISRAEL VERA MENESES** con CC 1094267903 de **PAMPLONA**, cancela a la profesional en fonoaudiología **HAZEL GUTIERREZ** desde el 2021 hasta el 2023 la totalidad de \$ 45.000 (Cuarenta y cinco mil pesos) por la ejecución de cada terapia realizada 3 veces a la semana, en el área de fonoaudiología al niño **NOAH EMILIANO VERA MARTINEZ** con RC. 1092551933 hijo de la persona nombrada anteriormente, quien presenta variedad de diagnósticos tales como Retraso del neurodesarrollo + hipotonía, antecedentes de prematurez 34 semanas, Leucomalacia periventricular.

Hazel Gutierrez
Hazel Gutiérrez
FONOAUDIOLOGA
T.P 1122416703
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

MARIA ANGELICA VERA GUTIERREZ
FISIOTERAPEUTA
RETHUS: 37.397.050



INFORME FISIOTERAPEUTICO

FECHA: 27/09/2023

DATOS PERSONALES

NOMBRE: NOAH EMILIANO VERA MARTINEZ

DOCUMENTO: 1092551933

FECHA DE NACIMIENTO: 03/04/2021

EDAD: 2 AÑOS

DIRECCION: CALLE 1#10-02; COMUNEROS ATALAYA

ACUDIENTE: ADRIANA CAROLINA MARTINEZ MANRIQUE

MOTIVO DE CONSULTA:

Retraso sicomotor

ANTECEDENTES:

Embarazo de 34 semanas, parto por cesárea; bradicardia por cordón umbilical doble

DESARROLLO MOTOR:

Realizo control cefálico y rolados aproximadamente a los 3 meses de edad corregida, adopto sedente y mantuvo posición a los 6 meses de edad; reacciones protectivas 7 meses, no realizo gateo, solo desplazamiento en posición sedente.

DIAGNOSTICO MEDICO:

Retraso del neurodesarrollo + hipotonía, Leucomalacia periventricular

DIAGNOSTICO FISIOTERAPEUTICO

Retraso sicomotor asociado a prematuridad

- 1. Tono muscular: hipotónico*
- 2. Reflejos: integrados*
- 3. Movilidad articular: arcos de movilidad completos, se observa hiperlaxitud ligamentaria*
- 4. Fuerza muscular: nota 3.5/5 en escala de Daniels*
- 5. Coordinación motora: es capaz de realizar movimientos simples con MMSS y MMII observándose fallas a nivel de programación motriz durante la ejecución*
- 6. Equilibrio: fallas en equilibrio estático y dinámico*
- 7. Desarrollo motor: adopta sedente, adopta cuadrúpeda, se incorpora de sedente a bípedo con apoyo, manteniendo postura con apoyo, realiza marcha con apoyo pero no de manera independiente.*

OBJETIVOS DE TRATAMIENTO

- 1. Mejorar el tono muscular: Aumentar la fuerza y el tono muscular para mejorar la postura y la estabilidad.*
- 2. Promover el desarrollo motor: Fomentar el desarrollo de habilidades motoras gruesas, como gatear, pararse y caminar.*
- 3. Mejorar el equilibrio: Trabajar en el equilibrio estático (mantenerse de pie) y dinámico (caminar y moverse) para reducir las caídas.*
- 4. Favorecer la progresión motora: Ayudar al niño a alcanzar hitos de desarrollo apropiados para su edad, como la marcha independiente.*
- 5. Estimular la coordinación motora: Mejorar la coordinación de los movimientos y la planificación motora.*

Dirección: URB VILLAS DE SEVILLA CARRERA 3D No. 4-51, VILLA DEL ROSARIO – NORTE DE SANTANDER

TELEFONO: 320-4089833

Email: angelux999@gmail.com

MARIA ANGELICA VERA GUTIERREZ
FISIOTERAPEUTA
RETHUS: 37.397.050



6. Fomentar la independencia funcional: Ayudar al niño a realizar actividades de la vida diaria de manera más independiente.

PLAN DE TRATAMIENTO:

1. *Evaluación inicial: Realizar una evaluación exhaustiva para determinar el nivel de función actual del niño, incluyendo el tono muscular, la fuerza, el equilibrio y la coordinación.*
2. *Estimulación temprana: Utilizar técnicas de estimulación temprana, como ejercicios de fisioterapia pasiva, masajes y movilizaciones suaves, para mejorar el tono muscular.*
3. *Fortalecimiento muscular: Implementar ejercicios de fortalecimiento muscular específicos para las áreas que presenten debilidad, utilizando actividades lúdicas y juguetes como motivación.*
4. *Entrenamiento en el equilibrio: Realizar ejercicios para mejorar el equilibrio estático, como mantenerse de pie con apoyo, y equilibrio dinámico, como caminar con la ayuda de dispositivos de apoyo como barras paralelas o un andador pediátrico.*
5. *Estimulación del gateo: Fomentar el gateo como paso previo a la marcha, utilizando colchonetas y juguetes para motivar al niño a desplazarse de forma autónoma.*
6. *Terapia de juego: Utilizar actividades de juego adaptadas para trabajar en la coordinación motora, como lanzar y atrapar pelotas, juegos de construcción y actividades de simulación.*
7. *Apoyo en la marcha: Proporcionar dispositivos de apoyo, como un andador pediátrico, para ayudar al niño a practicar la marcha y desarrollar la fuerza y el equilibrio necesarios.*
8. *Terapia de estimulación sensorial: Incorporar actividades que estimulen los sentidos del niño, como la propiocepción y la vestibulación, a través de columpios y juegos de movimiento.*

RECOMENDACIONES

Se sugiere continuar con proceso terapéutico integral en atención DOMICILIARIA; que permita proporcionar un enfoque altamente personalizado, con mayor comodidad, participación de la familia y adaptación al entorno. Esto puede contribuir a un mejor progreso en la rehabilitación y una mayor calidad de vida para la paciente y su familia.

MARIA ANGELICA VERA GUTIERREZ
FISIOTERAPEUTA
RETHUS: 37.397.050

MARIA ANGELICA VERA GUTIERREZ
FISIOTERAPEUTA
RETHUS: 37.397.050



CERTIFICACION DE SERVICIOS

A quien pueda interesar; yo **MARIA ANGELICA VERA GUTIÉRREZ** identificada con Cedula de Ciudadanía: 37.397.050 de la ciudad de Cúcuta – Norte de Santander; de profesión Fisioterapeuta con registro profesional RETHUS: 37.397.050 hago constar que el **Sr. SERGIO ISRAEL VERA MENESES** con Cedula de ciudadanía: **1094267903** de la ciudad de Pamplona Norte de Santander, contrato mis servicios profesionales desde el mes de Junio del 2021, para realizar atención domiciliaria al menor **NOAH EMILIANO VERA MARTINEZ** con Registro Civil. **1092551933**; quien presenta retraso sicomotor, hipotonía generalizada; donde se ha llevado a cabo dicha atención con una frecuencia de 3 veces por semana hasta la fecha; el antes suscrito ha realizado la cancelación de las respectivas terapias con las siguientes tarifas: durante el año 2021 el valor fue de 30.000 pesos; durante el año 2022 la tarifa fue de 35.000 pesos; en el año 2023 la tarifa fue de 40.000 pesos por sesión.

En la ciudad de Cúcuta- Norte de Santander a los veintisiete días del mes de septiembre del 2023

MARIA ANGELICA VERA GUTIERREZ
FISIOTERAPEUTA
RETHUS: 37.397.050



GS Medic

Nombre: NOAH EMILIANO VERA MARTINEZ Documento: RC :1092551933 Genero: Masculino Edad: 2 Años
Estado Civil: Soltero Direccion: CALLE 1 N° 10-02 Pagador: PARTICULAR

Registros

Enfermedad actual

Dx 1. RETRASO DEL NEURODESARROLLO + HIPOTONIA

2. ANTECEDENTE DE PREMATUREZ 34 SEM.

3. LEUCOMALACIA PERIVENTRICULAR

Menor de 2 años de edad, con antecedente de prematuridad de 34 semanas, menor con retraso del neurodesarrollo, marcha con ayuda, lenguaje con escasos monosílabos, buen contacto con el medio, trata de jugar con otros niños. Sin terapias actualmente.

Antecedentes: Fruto de 1 embarazo controlado, cesárea a las 34 semanas, con doble circular de cordón y bradicardia fetal, requiere 15 días en UCI. ERGE

Desarrollo Psicomotor: SC: 5 meses - Sedestación: 8 meses - Gateo: NO - Marcha: CON AYUDA - Lenguaje:

Escasos monosílabos

MLPA de SMN1 y SMN2 19-09-2022: NEGATIVO

TAMIZAJE POMPE 11-04-2022: NEGATIVO

ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL 3-03-2022: REPORTADA NORMAL

Rx VIAS DIGESTIVAS ALTAS 4-03-2022: ERGE GRADO II

ECOCARDIOGRAMA DRA SANDRA FLOREZ 17-03-2022: NORMAL

CPK 17-03-2022: 55,1 U/L

GASES VENOSOS 5-03-2022: NORMALES. LACTATO 3.1 mmol/L (0.8-2.2)

LAB: 3-03-2022: Hb 13 gr/dl, PLAQ 374.000, LEUCOS 18650 (L 71%, N 22%), TGO 44.4 y TGP 30.5 U/L, CALCIO 11 mg/dl

POTASIO 4.2 y SODIO 135 y CLORO 101 mmol/L, CREATININA 0.16 mg/dl, BUN 9.9 mg/dl

LAB 18-03-2022: TSH 4.4 mU/L, T4 LIBRE 1.45 ng/dl, FERRITINA 36.7 ng/ml

RM CEREBRAL SIMPLE ECOIMAGEN 23-06-2023: MÚLTIPLES IMÁGENES HIPERINTENSAS EN T2/FLAIR A NIVEL DE SUSTANCIA BLANCA PERIVENTRICULAR, AISLADOS SUBCORTICALES, CON DISCRETA DILATACIÓN DEL SISTEMA VENTRICULAR SUPRATENTORIAL, LEUCOMALACIA PERIVENTRICULAR, SIN DESCARTAR OTRAS ETIOLOGÍAS.

CARIOTIPO BANDEO G 11-05-2023: 46,XY.

AMINOÁCIDOS EN SANGRE POR HPLC COLCAN 13-05-2023: NORMAL

ÁCIDOS ORGÁNICOS DE ORINA 13-05-2023: NO SE OBSERVAN METABOLITOS PATOLÓGICOS.

Frecuencia cardíaca 90 /min Frecuencia respiratoria 22 /min Talla 91 cm Peso 9.4 Kg Perímetro cefálico 47 cm

Examen Físico General

SE EXAMINA CON EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL ADECUADO SEGÚN PROTOCOLO DE COVID 19, DE MINSALUD.

ALERTA, TRANQUILO, CARDIOPULMONAR NORMAL, ABDOMEN NORMAL, EXT: SIN EDEMAS, NEUROLÓGICO: PUPILAS ISOCÓRICAS NORMOREACTIVAS, OCULOMOTORES SIN ALTERACIÓN, SIMETRÍA FACIAL, FUERZA CONSERVADA, HIPOTONIA DISTAL, ROT ROTULIANOS ++/++++ SIMÉTRICOS, BUEN CONTACTO CON EL MEDIO.

Opinión y Diagnóstico

Opinión y Plan

Menor con retraso motor e hipotonía a estudio. Con leucomalacia periventricular, como primera etiología su antecedente de prematuridad, mas sin embargo quedaria por descartar enfermedades mitocondriales y/o desmielinizantes. Se continua con terapias y manejo multidisciplinario. Se explica a los padres.

Diagnóstico Principal

(R620) Retardo del desarrollo : En Estudio

Ordenes

- RECOMENDACIONES DIETARIAS Y NORMAS DE CRIANZA

- RECOMENDACIONES DIETARIAS Y NORMAS DE CRIANZA

Av. 1 # 17-73 Edificio Vitta, 705 305 335 7544 @gsmedic.co

- SS/ RELACION LACTATO / PIRUVATO EN SANGRE
- TERAPIA FISICA (48), OCUPACIONAL (48) Y LENGUAJE (48) 3 VECES POR SEMANA
- PI VALORACION POR GENETICA
- CONTROL EN 3 MESES POR NEUROPEDIATRIA



DR. GABRIEL SIERRA ROSALES
NEUROPEDIATRIA
Registro profesional 1488

Dr (a) Gabriel Sierra Rosales

88215210

:

Firma Virtual  NetMedik
SOLUCIONES MEDICAS EN LINEA



GS Medic

Dr. Gabriel Sierra Rosales
Pediatra - Neurólogo Infantil

Datos del Paciente

Nombre: NOAH EMILIANO VERA MARTINEZ **Documento:** RC 1092551933 **Genero:** Masculino
Edad: 2 **Estado Civil:** Soltero **Telefono 1:** **Telefono 2:** **Dirección:** CALLE 1 N° 10-02
Tipo Afiliación: null **Pagador:** PARTICULAR **Diagnostico:** R620 **CUP:**

Ordenes

- - RECOMENDACIONES DIETARIAS Y NORMAS DE CRIANZA ,Instrucciones:
- SS/ ARILSULFATASA A Y HEXOSAMINIDASAS A Y B EN LEUCOCITOS ,Instrucciones: ✓
- - SS/ RELACION LACTATO / PIRUVATO EN SANGRE,Instrucciones: ✓
- - TERAPIA FISICA (48), OCUPACIONAL (48) Y LENGUAJE (48) 3 VECES POR SEMANA,Instrucciones:
- - P/ VALORACION POR GENETICA,Instrucciones: .
- - CONTROL EN 3 MESES POR NEUROPEDIATRIA,Instrucciones:


DR. GABRIEL SIERRA ROSALES
NEUROPEDIATRA
Hospital pediátrico 1 de

Dr (a): Gabriel Sierra Rosales

N°: 88215210

:

Firma Virtual


Historia
Medik
Soluciones Médicas en la Red

Fecha de atención: Jul 6
2023 6:31 PM

 GS Medic		RECIBO DE CAJA No.		068	
		VALOR		\$ 180.000	
		FECHA:		21/09/2023	
CIUDAD :		CÚCUTA			
RECIBIDO DE:		NOAH EMILIANO VERA MARTINEZ			
DETALLE:		Consulta Neuropediatria primera vez (6-07-2023)			
R.C 102551933					
LA SUMA EN LETRAS:		CIENTO OCHENTA MIL PESOS M/CTE			
CODIGO	DETALLE	DEBITO	CREDITO	FORMA DE PAGO	
				# CHEQUE	
				BANCO	
				EFFECTIVO	\$ 180.000
				 GS Medic Health Group Nit 901098169-5	
ELABORADO: KAREN RINCON		Av.1 #17-73 Ed. VITTA CONSULT 705		FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO	
				C.C o NIT : 901098169-5 CUCUTA	

HISTORIA CLINICA

HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA

N° Historia Clínica: 1092551933

Folio: 126

F. Registro: 16/05/2023 08:04 a. m.

F. Folio: 16/05/2023 08:45 a. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NOAH EMILIANO VERA MARTINEZ
Fecha Nacimiento: 3/04/2021 Edad Actual: 2 Años / 1 Meses / 12 Días
Dirección: CALLE 1 N 10 02 COMUNEROS
Entidad: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. CINCO
Tip. Doc. Registro Civil Identificación: 1092551933
Sexo: Masculino Procedencia: CUCUTA
Teléfono: 3183169056

DATOS DEL INGRESO

No. Ingreso: 1691702 Fecha de Ingreso: 16/05/2023 7:24 a. m.
Finalidad consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Aseguradora: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. CINCO

ESPECIALIDAD 101 GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA

MOTIVO DE CONSULTA

CITA CONTROL - ENFERMEDAD POR REFLUJO GASTROESFAGICO - RETRASO MOTOR-HIPOTONIA EN ESTUDIO

ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE MADRE QUE HA ESTADO BIEN, HA PRESENTADO DISMINUCIÓN DE EPISODIOS EMETICOS, 1-2 EPISODIOS AL MES DE CONTENIDO ALIMENTARIO DE ESCASA CANTIDAD. PATRON EVACUATORIO: DIARIO, 1-2 EPISODIOS, CONSISTENCIA BLANDA, NO MOCO NO SANGRE

- *ALIMENTACIÓN: 3 COMIDAS PRINCIPALES - 2 REFRIGERIOS. INGESTA DE BIBERÓN(COLADAS DE ARROZ, PLATANO, BINESTARINA+ ADICIÓN BEBIDA VEGETAL DE ALMENDRAS- ENTERA) 8 ONZAS (1 TOMA AL DÍA)
- *FARMACOLÓGICOS: ANTIHISTAMINICO, MULTIVITAMINICO EN SOBRES (FRASCO 250 G)
- *VACUNAS: ACORDE A LA EDAD , PENDIENTE DOSIS DE LOS 18 MESES.
- *HOSPITALIZACIONES: MARZO 2022 HUEM POR SINDROME EMETICO EN ESTUDIO
- *NO ESTA ESCOLARIZADO, CUIDADO PERMANENTE POR LA MADRE
- *NEURODESARROLLO: GATEO: DESCONOCIDO// DA PASITOS CON APOYO NO TIEN BIPEDESTACIÓN . LENGUAJE: MAMA, PAPA, YA, EY.
- *ASISTIO A TERAPIA FISICA, OCUPACIONAL Y FONOAUDIOLOGIA (PEDNIENTE TRAMITE ADMINISTRATIVO)
- *NEUROPEDIATRIA: SE SOLICITO ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA EN ORINA CUANTITATIVOS// CUANTIFICACION DE AMINOACIDOS EN SANGRE// CARITIPO BANDEO G., RESONANCIA MAGNETICA CEREBRAL.
- *FISIATRIA: SE REALIZO TAMIZAJE PARA ATROFIA MEDULAR ESPINAL (HIPOTNIA) NEGATIVO.

REVISIÓN SISTEMA

11.03.22: EVDA: ESOFAGO: Forma y distensibilidad adecuada, mucosa de tercio superior y medio de características normales, mucosa de tercio inferior con 2 rupturas de mucosa confinadas a los pliegues mucosos cada una menor a 5mm, cambio de epitelios a 25 cm de la arca dentaria que coincide con el pinzamiento diafragmático. Se toma biopsias de tercio inferior. ESTOMAGO: contenido hialino de escasa cantidad cantidad, forma y distensibilidad adecuada, pliegues normales, mucosa de fundus, cuerpo y antro de características normales sin presencia de úlceras o lesiones cicatrízales. Se toma protocolo de Sidney. PILORO: Central y permeable al paso del endoscopio BULBO Y DII: Mucosa hasta segunda porción de características normales. Se toma biopsias. DX ENDOSCOPICO: 1. ESOFAGO: ESOFAGITIS GRADO A (CLASIFICACIÓN DE LOS ANGELES)
2. ESTOMAGO: NORMAL 3. DUODENO: NORMAL. Nota: se envia tejido para estudio de anatomia patologica, favor realizar control de eosinofilos en cada muestra enviada. 07.04.23: LA MUESTRA #1 CORRESPONDE A FRAGMENTO DE MUCOSA DE ESÓFAGO CON EPITELIO LIGERAMENTE ACANTÓTICO EN CUYA CAPA BASAL EXISTE ESCASO INFILTRADO LINFOCITARIO NO HAY ATIPIA NI MICROORGANISMOS. LA MUESTRA #2 CORRESPONDE A MUCOSA GÁSTRICA CORPORAL QUE PRESENTA LIGERO INFILTRADO INFLAMATORIO LINFOPLOSMOCITARIO EN LA LAMINA PROPIA SUPERFICIAL CON ALGUNOS NEUTRÓFILOS. HACIA LA LUZ FOVEOLAR NO SE OBSERVA HELICOBACTER PYLORI CON COLORACIÓN ESPECIAL NEGATIVA. LA MUESTRA #3 CORRESPONDE A MUCOSA DE DUODENO CON ARQUITECTURA CONSERVADA SIN EVIDENCIA DE ATROFIA DE VELLOSIDADES NI LESIÓN LINFOPITELIAL. SE OBSERVAN MUY ESCASOS EOSINOFILOS EN LA MUESTRA ESTUDIADA. Diagnóstico Patológico: MUCOSA DE ESÓFAGO. ENDOSCOPIA BIOPSIA- ESOFAGITIS CRÓNICA LEVE. MUCOSA GÁSTRICA CORPORAL. ENDOSCOPIA BIOPSIA- GASTRITIS CRÓNICA SUPERFICIAL CON ACTIVIDAD LEVE. - HELICOBACTER PYLORI AUSENTE EN LA MUESTRA ESTUDIADA. COLORACIÓN ESPECIAL NEGATIVA. MUCOSA DE DUODENO. ENDOSCOPIA BIOPSIA- AUSENCIA DE ATROFIA DE VELLOSIDADES. - AUSENCIA DE LESIÓN LINFOPITELIAL. - CONTEO DE EOSINOFILOS MENOR DE 5 POR 10 CAMPOS DE ALTO PODER. Nota: EL DIAGNOSTICO ANATOMOPATOLOGICO DEBE CORRELACIONARSE CON LOS DATOS DE LA HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE Y DEMAS ESTUDIOS PARA CLINICOS COMPLEMENTARIOS COMO PARTE DEL PROCESO DIAGNOSTICO. 11.04.22: ENFERMEDAD DE POMPE: NEGATIVO 03.03.22: ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL: NORMAL 17.03.22: ECOCARDIOGRAMA. NORMAL 04.03.22: TRANSITO INTESTINAL: REFLUJO GASTROESOFAGICO GRADO II. NORMAL

EXAMEN FISICO

HIDRATADO, INCISIVOS DE ASPETOS DIENTES DE Hutchinsonson HIPOTONIA AXIAL, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO, NORMOEXPASIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS INTESTINALES PRESENTES ETREMIDADES HIPOTROFIAS HIPOTONIA GENERALIZADA SIGNO DE RANA POSITIVO, INSPECCION ANAL LEVE ERTHEMA NO DESGARROS.

ESTADO GENERAL

24/05/2023
E-207
JE B...
[Firma]

HISTORIA CLINICA

HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA

N° Historia Clínica: 1092551933

Folio: 126 F. Registro: 16/05/2023 08:04 a. m. F.Folio: 16/05/2023 08:45 a. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NOAH EMILIANO VERA MARTINEZ
Fecha Nacimiento: 3/04/2021 Edad Actual: 2 Años / 1 Meses / 12 Días Tlp.Doc. Registro Civil Identificación: 1092551933
Dirección: CALLE 1 N 10 02 COMUNEROS Sexo: Masculino Procedencia: CUCUTA
Entidad: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. CINCO Teléfono: 3183169056

BUEN ESTADO GENERAL, PC: 47, PB: 12 CM // PA: 40 CM P/T: -3.93 DE DESNUTRICIÓN AGUDA SEVERA// T/E: -0.312 DE TALLA ADECUADA PARA LA EDAD // PC/E: -1.00 DE NORMAL

EXAMEN FISICO

FC:117 FR:27 PESO (Kg):9.00 TALLA (cm):87 IMC 1.189 T:36 Sistólico: 90 Diastólico: 60
Puntaje Tamizaje Nutricional: 1,0000

DIAGNOSTICO

- K210 ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS
- E46X DESNUTRICION PROTEICOCALORICA, NO ESPECIFICADA
- M892 OTROS TRASTORNOS DEL DESARROLLO Y CRECIMIENTO OSEO

ANTECEDENTES

Médicos	3/03/2022 11:38:42 a. m.	PREMATURO, HOSPITALIZACION EN SALA CUNA
Inmunológicos	3/03/2022 11:38:42 a. m.	PAI COMPLETO
Alérgicos	3/03/2022 11:38:42 a. m.	NIEGA
Médicos	17/03/2022 9:45:57 p. m.	PRODUCTO DEL PRIMER EMBARAZO PARTO POR CESAREA POR BRADICARDIA FETAL DOBLE CIRUCULAR DE CORDON, PESO AL NACER 2100 GRAMOS, TALLO 41 CM HOSPITALIZADO EN UCI NEONATAL POR 15 DIAS NIEGA ANTECEDENTES PATOLOGICOS, NIEGA CX, NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS, BISABUELA MATERNA CON HIPERTENSION, NIEGA EXPOCICION AL HUMO DEL CIGARRILLO NIEGA EXPOCICION AL HUENO DE LA LEÑA.
Quirúrgicos	17/03/2022 9:45:57 p. m.	NIEGA
Alérgicos	17/03/2022 9:45:57 p. m.	NIEGA
Inmunológicos	17/03/2022 9:45:58 p. m.	ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO ALA EDAD
Familiares	17/03/2022 9:45:58 p. m.	BISABUELA MATERNA CON HIPERTENSION
Inmunológicos	17/03/2022 9:45:58 p. m.	ESQUEMA DE VACUNAS COMPLETO ALA EDAD NO TRAE CARNET

CONDUCTA

NOAH EMILIANO CON HISTORIA DE DESNUTRICIÓN CRÓNICA, ANTECEDENTE DE PREMATUREZ, ENFERMEDAAD POR REFLUJO GASTROESOFAGICO, RETRASO MOTOR YE HIPTONIA AXIAL, YA ESTA EN ABORDAJE POR NEUROPEDIATRIA PERO DEBE SER TAMBIEN VALORADO POR GENETICA PARA ABORDAJE Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS., SE REALIZARA ABORDAJE PARA CAUSAS DE MALABORSACION, SE INICIA SUPLEMENTACION CON ACIDO FOLICO, SE EXPLICA A LOS PADRES ESCENARIO CLINICO Y PLAN A SEGUIR.

EMBARAZADA: No FECHA PROBABLE DE PARTO: CONTROL PRENATAL ☒ NUM. CONTROLES: SEMANAS DE GESTACIÓN:
Vacunado? ☐ Tipo de Vacuna? ☐ Fecha de Vacuna?

El Paciente es Remitido?
OBSERVACIONES

SOLICITUD DE EXAMENES

Cantidad	Descripción	Observación
----------	-------------	-------------

HISTORIA CLINICA

HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA

N° Historia Clínica: 1092551933

Folio: 126

F. Registro: 16/05/2023 08:04 a. m.

F. Folio: 16/05/2023 08:45 a. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NOAH EMILIANO VERA MARTINEZ

Tip.Doc. Registro Civil Identificación: 1092551933

Fecha Nacimiento: 3/04/2021

Edad Actual: 2 Años / 1 Meses / 12 Días

Sexo: Masculino

Procedencia: CUCUTA

Dirección: CALLE 1 N 10 02 COMUNEROS

Teléfono: 3183169056

Entidad: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. CINCO

1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE
ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE
PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E
HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

1 33 FERRITINA

1 35 VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2

1 37 AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

1 38 LIPASA

1 39 TRANSAMINASA GLUTAMICO

1 39 TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO
TRANSFERASA]

1 40 GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA

1 42 FOSFATASA ALCALINA

1 42 GRASAS NEUTRAS EN HECES (SUDAN III)

1 44 COLESTEROL TOTAL

1 45 TRIGLICERIDOS

1 46 ELASTASA PANCREÁTICA

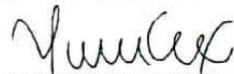
1 46 INMUNOGLOBULINA A [IG A] SEMIAUTOMATIZADO

1 46 INMUNOGLOBULINA G [IG G] SEMIAUTOMATIZADO

1 46 INMUNOGLOBULINA M [IG M] SEMIAUTOMATIZADO O
AUTOMATIZADO

1 47 UROANALISIS

1 47 COPROLOGICO



NATALI GONZALEZ ROZO

101 - GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA

RP: 542719

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEZ
S00014918

Fecha Actual : martes, 16 mayo 2023

PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS
HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA

N° Historia Clínica: 1092551933

N° Folio: 126 Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NOAH EMILIANO VERA MARTINEZ

Identificación: 1092551933

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 03/abril/2021 Edad Actual: 2 Años / 1 Meses / 12 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: CALLE 1 N 10 02 COMUNEROS

Teléfono: 3183169056

Procedencia: CUCUTA

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. CINCO

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. CINCO

Nivel - Estrato: OTROS

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 1691702 Fecha: 16/05/2023 7:24:34 a. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO: 05.18	LABORATORIO CLÍNICO	
CODIGO	DESCRIPCION		CANTIDAD	ESTADO
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO		1	Rutinario
903016	FERRITINA		1	Rutinario
903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL (D2		1	Rutinario
903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		1	Rutinario
903847	LIPASA - <i>Referencia</i>		1	Rutinario
903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO		1	Rutinario
903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA (ASPARTATO AMINO TRANSFERASA)		1	Rutinario
903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA		1	Rutinario
903833	POSFATASA ALCALINA		1	Rutinario
907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES (SUDAN III)		1	Rutinario
903818	COLESTEROL TOTAL		1	Rutinario
903868	TRIGLICERIDOS		1	Rutinario
904720	ELASTASA PANCREÁTICA <i>Referencia</i>		1	Rutinario
906826	INMUNOGLOBULINA A (IG A) SEMIAUTOMATIZADO		1	Rutinario
906828	INMUNOGLOBULINA G (IG G) SEMIAUTOMATIZADO		1	Rutinario
906831	INMUNOGLOBULINA M (IG M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		1	Rutinario
907106	UROANALISIS		1	Rutinario
907002	COPROLOGICO		1	Rutinario
Total Items:			18	

Nombre reporte: HCS09reporteDBase

Página 1/1

1019404242

*MUCHAS
06:00 A 07:00
9PM
MUCHAS TERCERAS*



Escaneado con CamScanner

INFORMACION GENERAL

Ingreso: 1539732

De identificación:

Fecha de documento: 22/03/2022

Nombre: NOAH EMILIANO VERA MARTINEZ

Tipo Doc. Registro Civil

No. 1092551933

Fecha de Nacimiento: 03/04/2021

Edad: 0 Años / 11 Meses / 18 Días

Sexo: Masculino

Fecha Ingreso: 03/03/2022 10:43 a. m.

Fecha de Egreso: 22/03/2022 11:34 a. m.

Estado paciente: VIVO

Servicio Ingreso: Urgencias

Servicio Egreso: Ninguna

DATOS DEL INGRESO

Motivo de la solicitud del servicio (percepcion del usuario): REMITIDO POR INTOLERANCIA LA VIA ORAL

Estado general al ingreso (especialmente cuando sea una urg.):

Enfermedad Actual:

INGRESA PACIENTE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR MADRE (CAROLINA MANRIQUE) QUIEN TRAE AL MENOR POR PRESENTAR EPISODIOS EMETICOS REPETITIVOS, PRESENTA REMISION DE PEDIATRIA CON DX DE DESNUTRICION AGUDA SEVERA, REFLUJO PATOLOGICO?, INTOLERANCIA ORAL, RETRASO DEL DESAROLLO, AL MOMENTO DEL INGRESO AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. COSNCIENTE, NIEGA SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA.

Antecedentes:

Tipo: Médicos Fecha: 03/03/2022 11:38 a. m.

Detalle: PREMATURO, HOSPITALIZACION EN SALA CUNA

Tipo: Inmunológicos Fecha: 03/03/2022 11:38 a. m.

Detalle: PAI COMPLETO

Tipo: Alérgicos Fecha: 03/03/2022 11:38 a. m.

Detalle: NIEGA

Tipo: Médicos Fecha: 17/03/2022 09:45 p. m.

Detalle: PRODUCTO DEL PRIMER EMBARAZO PARTO POR CESAREA POR BRADICARDIA FETAL DOBLE CIRUCULAR DE CORDON, PESO AL NACER 2100 GRAMOS, TALLO 41 CM HOSPITALIZADO EN UCI NEONATAL POR 15 DIAS

NIEGA ANTECEDENTES PATOLOGICOS, NIEGA CX, NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS, BISABUELA MATERNA CON HIPERTENSION, NIEGA EXPOSICION AL HUMO DEL CIGARRILLO NIEGA EXPOSICION AL HUEMO DE LA LEÑA.

Tipo: Quirúrgicos Fecha: 17/03/2022 09:45 p. m.

Detalle: NIEGA

Tipo: Alérgicos Fecha: 17/03/2022 09:45 p. m.

Detalle: NIEGA

Tipo: Inmunológicos Fecha: 17/03/2022 09:45 p. m.

Detalle: ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO ALA EDAD

Tipo: Familiares Fecha: 17/03/2022 09:45 p. m.

Detalle: BISABUELA MATERNA CON HIPERTENSION

Tipo: Inmunológicos Fecha: 17/03/2022 09:45 p. m.

Detalle: ESQUEMA DE VACUNAS COMPLETO ALA EDAD NO TRAE CARNET

Revisión por Sistemas, relacionada con el motivo que origino el servicio:

LO REFERIDO

Hallazgos del examen físico:

FC: 124FR. 24Peso: 6,9000TALLA: 73SIST. 81DIAST. 55,0000T. 36,00GLASGOW: 15,00CCCC. NORMOCEFALO, fontanela ligeramnete deprimida, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, CUELLO MOVIL, SIMETRICO, SIN MASAS NI ADENOPATIAS ORL. MUCOSAS SEMISECAS, OROFARINGE NORMAL, OTOSCOPIA NORMAL, NARINAS PERMEABLES CP. TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS, SIN AGREGADOS. ABDOMEN PERISTALSIS POSITIVA. BLANDO DEPRESIBLE, NO MASAS NO MEGALIAS, NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. PLIUEGUE POSITIVO EXTREMIDADES AUTROFICAS SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, PULSOS PRESENTES. LLENADO CAPILAR <2SEG NEUROLOGICO CONSCIENTE, ALERTA, ACTIVO, REACTIVO

Conducta: incluye la solicitud de procedimientos diagnosticos y el plan de manejo terapeutico

PESO 6.9KG

HOSPITALIZAR

DIETA ASTRINGENTE + SALES DE HIDRATACION ORAL

CATETER

SS CH, IONOGRAMA, TGO, TGP, BUN CREAT

SS UROANALISIS

SS RX DE VIAS DIGESTIVAS

SS ECO DE PILORO

SS ANTIHENO COVID

SS VAL. PCP PEDIATRIA

SS VAL. POR NUTRICION

Nombre revisor: MCRPEPICRISIS

Epícrisis Paciente: NOAH EMILIANO VERA MARTINEZ

Usadno: 77154490

LICENCIADO A: [HOSPITAL ERASMO MEOZ DE CUCUTA] NIT [800014918-9]

CSV Y AC

Estado Ingreso:

SE VALORA PACIENTE PORTANDO TODAS LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO A PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y RECOMENDACIONES DE LA OMS EN CONTEXTO DE PANDEMIA POR SARS-COV2. REGULARS CONDICIONES GENERALES, NO LUCE TOXICO, SIN SIGNOS DE SIRS, ALERTA, ACTIVO - REACTIVO, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA

EPICRISIS CONTRAREFERENCIA

Fecha de impresión: 22/03/2019

**¡ESTE MES
¡¡¡¡¡**

EVOLUCION

Cambios en el estado del paciente que conlleven a modificar la conducta o el manejo (se deben incluir complicaciones, accidentes u otros eventos adversos que haya surgido durante la estancia en el servicio de urgencias o de hospitalización):

Resultados de Procedimientos Diagnósticos, que justifiquen los cambios en el manejo o en el diagnóstico:

FUNCION RENAL Y HEPATICA CONSERVADA SIN TRASTORNO ELECTROLITICO-PCR NEGATIVO PARCIAL DE ORINA NO PATOLOGICO
HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS DE 18.6MAS NEUTROFILIA DE 71% NO ANEMIA NITRASTORNOS PLAQUETARIOS LECTURA DE ECOGRAFIA
ABDOMINAL TOTAL REALIZADO EL 03/03/2022. DENTRO LIMITES NORMALES EN EL MOMENTO DE ACTUAL Y POR ESTE METODO. NUEVO
CONTROL A FIN DE EVALUAR PILORO LECTURA DE ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL REALIZADO EL 03/03/2022: DENTRO LIMITES
NORMALES EN EL MOMENTO DE ACTUAL Y POR ESTE METODO. NUEVO CONTROL A FIN DE EVALUAR PILORO REPORTE DE
LABORATORIOS REALIZADOS HOY. GASES VENOSOS. Ph 7.40, PCO2 31.0, PO2 91.0, HCO3 19.20, BE -4.6, SNa2 98.80%. LATATO 3.10 REPORTE DE
LABORATORIOS REALIZADOS HOY. COLESTEROL TOTAL 152.39, TRIGLICERIDOS 88.12, TGO 39.35, TGP 26.27, FOSFATASA ALCALINA 563.93.
ALBUMINA 4.05, AMILASA 36.31. LIPASA SERICA 27.28 IgA 41.61 IgG 786.87 IgM 195.05 ALT. 26.22 / PT. 13.70, INR 1.20, PTT 28.50 LECTURA DE RADIOGRAFIA
DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS REALIZADA EL 04/03/2022. SE OBSERVA ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO DE ASPECTO NORMAL. HAY BUEN
PASO DEL MEDIO DE CONTRASTE HACIA EL INTestino LAS PLACAS TARDIAS DEMOSTRARON REFLEJO GASTROESOFAGICO HASTA EL
TERCIO MEDIO DEL ESOFAGO. NO SE DEMUESTRAN OTRAS ALTERACIONES. OPINION. REFLEJO GASTROESOFAGICO GRADO II LECTURA DE
ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL REALIZADO EL 03/03/2022. DENTRO LIMITES NORMALES EN EL MOMENTO DE ACTUAL Y POR ESTE
METODO. NUEVO CONTROL A FIN DE EVALUAR PILORO COLESTEROL TOTAL 152.39 mg/dL/TRIGLICERIDOS 88.12 mg/dl/05/03/2022 7.02
a.m.TGP/LALT (TRANSAMINASAS) 26.27 U/L 05/03/2022 7.02 a.m.FOSFATASA ALCALINA 563.93 U/L/05/03/2022 7.02 a.m.LIPASA SERICA 27.28 U/L
05/03/2022 7.05 a.m.INMUNOGLOBULINA IgA *41.61 mg/dl/05/03/2022 7.17 a.m.INMUNOGLOBULINA IgG 786.87 mg/dl/05/03/2022 7.07
a.m.INMUNOGLOBULINA IgM 195.48 mg/dl/05/03/2022 7.02: Colesterol total: 152.21 TAG 88.11/05/03/22: AST:39// ALT: 26.22// FA: 563// ALBUMINA: 4.05// 05/03/22:
AMILASA: 36.31// LIPASA: 27.27// 05/03/22: IgA: 41.61// IgG:786// IgM: 195//05/03/22: PT: 13.7// INR: 1.2// PTT: 28.5//05/03/22: LACTATO: 3.1 (ELEVADO)
05/03/22: GASES VENOSOS: pH: 7.4// PCO2: 31// HCO3: 19.2//04/03/22 TRANSITO INTESTINAL: SE OBSERVA ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO
DE ASPECTO NORMAL.HAY BUEN PASO DEL MEDIO DE CONTRASTE HACIA EL INTestino N O HAY LABORATORIOS POR INTERPRETAR N O
HAY LABORATORIOS POR INTERPRETAR N O HAY LABORATORIOS POR INTERPRETAR N O HAY LABORATORIOS POR INTERPRETAR N O HAY
NUEVOS LABORATORIOS POR INTERPRETAR N O HAY LABORATORIOS POR INTERPRETAR N O HAY NUESTROS PARA CLINICOS POR REPORTAR CREATININA EN
ORINA 9.6 CALCIO 4.1 AC URICO 21.57INDICE Ca/Cr = 0.43AU/Cr = 2.24AMBOS ELEVADOS REPORTE DE GASES VENOSOS REALIZADOS HOY:
Ph 7.33, PCO2 46.0, PO2 135.0, BE -1.90, HCO3: 24.30, SNa2: 70.50%. REPORTE DE LABORATORIOS REALIZADOS EL 15/03/2022: CREATININA EN
ORINA PARCIAL: 9.61, CALCIO EN ORINA PARCIAL: 4.19, ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL: 21.57 RELACION CALCIO EN ORINA
PARCIAL/CREATININA EN ORINA PARCIAL: 0.43 (NORMAL). RELACION ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL/CREATININA EN ORINA PARCIAL:
2.24 (HIPERURICOSURIA) TAC DE CRANEOPRESION SIGNOS LEVES DE ATROFIA CORTICAL, SE ESPERA REPORTE POR
RADIOLOGIA 15/03/22: CREATININA EN ORINA 9.6// CA 4.1// AC URICO 21.57// CA/Cr=0.43// AU/Cr 2.24 11/03/22: Endoscopia alta: ESOFAGO
Forma y distensibilidad adecuada, mucosa de tercio superior y medio de características normales, mucosa de tercio inferior con 2 rupturas de mucosa confinadas a
los pliegues mucosos cada una menor a 5mm, cambio de epitelios a 25 cm de la arca dentaria que coincide con el pinzamiento diafragmático Se toma biopsias de
tercio inferior.ESTOMAGO contenido hialino de escasa cantidad cantidad, forma y distensibilidad adecuada,pliegues normales, mucosa de fundus, cuerpo y antro
de características normales sin presencia de úlceras o lesiones cicatrizales. Se toma protocolo de Sidney PILORO Central y permeable al paso del
endoscopio BULBO Y DII. Mucosa hasta segunda porción de características normales Se toma biopsias DX ENDOSCOPICO I. ESOFAGO ESOFAGITIS GRADO
A (CLASIFICACIÓN DE LOS ANGELES) 2. ESTOMAGO NORMAL 3. DUODENO NORMAL.NOTA se envia tejido para estudio de anatomia patologica,favor
realizar conteo de eosinofilos en cada muestra enviada 05/03/22: Colesterol total: 152.21 TAG 88.11/05/03/22: AST:39// ALT: 26.22// FA: 563// ALBUMINA: 4.05//
05/03/22: AMILASA: 36.31// LIPASA: 27.27// 05/03/22: IgA: 41.61// IgG:786// IgM: 195//05/03/22: PT: 13.7// INR: 1.2// PTT: 28.5//05/03/22: LACTATO: 3.1
(ELEVADO) 05/03/22: GASES VENOSOS: pH: 7.4// PCO2: 31// HCO3: 19.2//04/03/22 TRANSITO INTESTINAL: SE OBSERVA ESOFAGO ESTOMAGO Y
DUODENO DE ASPECTO NORMAL.HAY BUEN PASO DEL MEDIO DE CONTRASTE HACIA EL INTestinoI7/03/23PANEL FILMARRAY
RESPIRATORIO 2 ITecnica: RT-PCR EN TIEMPO REAL MULTIPLEX Y ANIDADATipo de muestra: HISOPADO NASOFARINGEOAdenovirus NO
DETECTADO Coronavirus 229E NO DETECTADO Coronavirus HKU1 NO DETECTADO Coronavirus NL63 NO DETECTADO Adenovirus OC43 NO
DETECTADO Severe Acute Respiratory DETECTADOSyndrome Coronavirus 2(SARS-COV-2)Human Meptancemovirus NO DETECTADO Human
Rhinovirus/Enterovirus NO DETECTADO Influenza A. NO DETECTADO Influenza B. NO DETECTADO Parainfluenza Virus 1 NO DETECTADO
Parainfluenza Virus 2 NO DETECTADO Parainfluenza Virus 3 NO DETECTADO Parainfluenza Virus 4 NO DETECTADO Respiratory Syncytial Virus NO
DETECTADO Bordetella parapertussis(1S1001) NO DETECTADO Bordetella pertussis (ptxP) NO DETECTADO Chlamydia pneumoniae NO DETECTADO
Mycoplasma pneumoniae NO DETECTADOLDH: 534.34 FERRITINA: 36.70 DIMERO D: 387.00TSH 4.40 T4 LIBRE: 1.45LDH: 534 (LEVEMENTE
ELEVADO)FERRITINA: 36.70 (NORMAL)DIMERO D 387 (NORMAL)LECTURA DE TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEOSIMPLE REALIZADA
EL 16/03/2022: MEGACISTERNA MAGNA VARIANTE ANATOMICA. SISTEMA VENTRICULAR NORMAL. PARENQUIMA CEREBRAL CON
COEFICIENTE DE ATENUACION NORMAL. SURCOS, CISURAS, CIRCUNVOLUCIONES A NIVEL SUPRATENTORIAL CON AMPLITUD NORMAL
PARA LA EDAD DEL PACIENTE. RESTO DEL ESTUDIO SIN OTRO HALLAZGO O ALTERACION LECTURA DE TOMOGRAFIA COMPUTADA DE
CRANEOSIMPLE REALIZADA EL 16/03/2022: MEGACISTERNA MAGNA VARIANTE ANATOMICA. SISTEMA VENTRICULAR NORMAL.
PARENQUIMA CEREBRAL CON COEFICIENTE DE ATENUACION NORMAL. SURCOS, CISURAS, CIRCUNVOLUCIONES A NIVEL
SUPRATENTORIAL CON AMPLITUD NORMAL PARA LA EDAD DEL PACIENTE. RESTO DEL ESTUDIO SIN OTRO HALLAZGO O
ALTERACION LECTURA DE TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEOSIMPLE REALIZADA EL 16/03/2022: MEGACISTERNA MAGNA VARIANTE
ANATOMICA. SISTEMA VENTRICULAR NORMAL. PARENQUIMA CFEBRAL CON COEFICIENTE DE ATENUACION NORMAL. SURCOS, CISURAS,
CIRCUNVOLUCIONES A NIVEL SUPRATENTORIAL CON AMPLITUD NORMAL PARA LA EDAD DEL PACIENTE. RESTO DEL ESTUDIO SIN OTRO
HALLAZGO O ALTERACION.

Justificación de indicaciones terapéuticas cuando estas lo ameriten:

PACIENTE VALORADO EN COMPAÑÍA DEL DR. ELKIN CACUA (MEDICO GENERAL), CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PARA COVID19

Twitter handle : [HCRPEdichins](#)

Epicrisis Paciente NOAH EMILIANO VERA MARTINEZ

Usuario: 77185490

LICENCIADO A: [HOSPITAL EPASMO MELOZ DE CUCUTA] NIT [800014918-9]

DEBIDO QUE ACTUALMENTE NOS ENCONTRAMOS EN FASE DE MITIGACION LACTANTE MENOR MASCULINO, VALORADO POR GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA QUIEN INDICO DESDE EL PUNTO DE VISTA CLINICO SUGIERO PODRIA PLANTEARSE MANEJO AMBULATORIO MIENTRAS SE ASISTA A LAS CONSULTAS PREVIAMENTE ESTABLECIDOS, VALORACION PROXIMA POR PEDIATRIA EN 72 HORAS, ASISTIR A SERVICIOS INTERCONSULTANTES (FISIATRIA, NUTRICION, GENETICA, NEUROLOGIA PEDIATRICA, PEDIATRIA, GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA), RECLAMAR PARA CLINICOS PREVIAMENTE TOMADOS EN CIUDADE YA QUE NO TENEMOS UNA IMPRESION DIAGNOSTICA DEFINITIVA, POR OTRO LADO DEBE RECLAMARSE ESTUDIOS DE ANATOMIA PATOLOGICA DE LA ENDOSCOPIA ALTA, MANETENER ESOMEPRAZOL, SOLICITO PH E IMPEDANCIOMETRIA DE 24 HORAS, VITAMINAS LIPOSOLUBLES PACIENTE QUIEN EL DOMINGO 20/03/2022 PRESENTO ULTIMO EPISODIO DE VOMITO, NIEGA EPISODIO FEBRIL. ACTUALMENTE SIN REQUERIMIENTO DE OXIGENO SUPLEMENTAREO, CON SATURACIONES ADECUADAS, TOLERANDO LA ALIMENTACION, CON EVOLUCION FAVORABLE, SUMINISTRO PUERICULTURA, TENIENDO EN CUENTA LOS ULTIMOS LINEAMIENTOS DEL 07/01/2022 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, INDICO ALTA MEDICA POR PEDIATRIA, DIETA ACORDE PARA LA EDAD, CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE PEDIATRIA DENTRO DE 3 DIAS (VIERNES 25/03/2022), SIGNOS DE ALARMA, EXPLICO A LA MADRE EL ESTADO ACTUAL Y LA CONDUCTA A SEGUIR CON EL MENOR, LA MADRE REFIERE ENTENDER Y COMPRENDER.

FECHA	DESCRIPCION	MEDICO
03/03/2022 12:33 p.m.	Respuesta de interconsulta SE TRATA DE PACIENTE LACTANTE MENOR DE 11 MESES CON ANTECEDENTES DE PREMATURIDAD DE 34 SEMANAS CON EDAD GESTACIONAL CORREGIDA DE 10 MESES, QUIEN CURSA CON RETRASO DEL DESARROLLO PSICOMOTOR (SOSTEN CEFALICO A LOS 8 MESES, ROLADO A LOS 8 MESES, NO SE SIENTA, TIENE INCLUSIÓN DEL PULGAR), QUIEN CURSA CON EPISODIOS EMETICOS POSTERIOR A LA INGESTA DE FORMULA, SIN AUMENTO DE PESO, SE CONSIDERA POSIBLE REFLUJO GASTROESOFAGICO, SE SOLICITAN VIAS DIGESTIVAS ALTAS CON TRAGO DE BARIO, SE SOLICITA VALORACION CON GASTROENTEROLOGIA, PENDIENTE VALORACION POR NUTRICION Y SE ESPERAN PARA CLINICOS. SE INDICA HOSPITALIZAR EN PISO. DEBE SER VALORADO AL ALTA POR NEUROLOGIA. SE LE EXPLICA A LA MADRE CONDUCTA, QUIEN REFIERE COMPRENDER Y ENTENDER.	DELTRAN MONCADA JAQUELINE
03/03/2022 04:18 p.m.	PACIENTE LACTANTE MENOR DE 11 MESES CON ANTECEDENTES DE PREMATURIDAD DE 34 SEMANAS CON EDAD GESTACIONAL CORREGIDA DE 10 MESES, QUIEN CURSA CON RETRASO DEL DESARROLLO PSICOMOTOR (SOSTEN CEFALICO A LOS 8 MESES, ROLADO A LOS 8 MESES, NO SE SIENTA, TIENE INCLUSIÓN DEL PULGAR), QUIEN CURSA CON EPISODIOS EMETICOS POSTERIOR A LA INGESTA DE FORMULA, SIN AUMENTO DE PESO, SE CONSIDERA POSIBLE REFLUJO GASTROESOFAGICO, SE SOLICITAN VIAS DIGESTIVAS ALTAS CON TRAGO DE BARIO, SE SOLICITA VALORACION CON GASTROENTEROLOGIA, PENDIENTE VALORACION POR NUTRICION. PENDIENTE HOSPITALIZAR EN PISO. AL ALTA SOLICITAR NEUROLOGIA. SE LE EXPLICA A LA MADRE CONDUCTA, QUIEN REFIERE COMPRENDER Y ENTENDER.	CUADRADO CALVO SLEIDER ANDRES
04/03/2022 07:47 a.m.	PACIENTE VALORADO EN COMPAÑIA DE LA DRA. LAURA DANIELA GUTIERREZ (MEDICO GENERAL), CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PARA COVID19 DEBIDO QUE ACTUALMENTE NOS ENCONTRAMOS EN FASE DE MITIGACION. LACTANTE MENOR DE FEMENINO, AYER NUTRICION ADICIONO EL DIAGNOSTICO NUTRICIONAL: DESNUTRICION AGUDA SEVERA, CON TALLA ADECUADA PARA LA EDAD, NO ACTIVO LA RUTA. ACTUALMENTE SIN REQUERIMIENTO DE OXIGENO SUPLEMENTAREO, CON SATURACIONES ADECUADAS, CON LECTURA DE ECOGRAFA ABDOMINAL TOTAL REALIZADO EL 03/03/2022. DENTRO LIMITES NORMALES EN EL MOMENTO DE ACTUAL Y POR ESTE METODO. NUEVO CONTROL A FIN DE EVALUAR. PILORO TIENE PENDIENTE REALIZAR HOY RX DE VIAS DIGESTIVAS CON TRAGO DE BARIO. CON 150 GRAMOS DE PERDIDA DE PESO EN COMPARACION AL REALIZADO AYER POR NUTRICION. EXPLICO A LA MADRE EL ESTADO ACTUAL Y LA CONDUCTA A SEGUIR CON EL MENOR, LA MADRE REFIERE ENTENDER Y COMPRENDER.	SAMPER MAESTRE WBEIMAR
04/03/2022 08:03 a.m.	PACIENTE VALORADO EN COMPAÑIA DE LA DRA. LAURA DANIELA GUTIERREZ (MEDICO GENERAL), CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PARA COVID19 DEBIDO QUE ACTUALMENTE NOS ENCONTRAMOS EN FASE DE MITIGACION. LACTANTE MENOR DE FEMENINO, AYER NUTRICION ADICIONO EL DIAGNOSTICO NUTRICIONAL: DESNUTRICION AGUDA SEVERA, CON TALLA ADECUADA PARA LA EDAD, NO ACTIVO LA RUTA. ACTUALMENTE SIN REQUERIMIENTO DE OXIGENO SUPLEMENTAREO, CON SATURACIONES ADECUADAS, CON LECTURA DE ECOGRAFA ABDOMINAL TOTAL REALIZADO EL 03/03/2022. DENTRO LIMITES NORMALES EN EL MOMENTO DE ACTUAL Y POR ESTE METODO. NUEVO CONTROL A FIN DE EVALUAR. PILORO TIENE PENDIENTE REALIZAR HOY RX DE VIAS DIGESTIVAS CON TRAGO DE BARIO. CON 150 GRAMOS DE PERDIDA DE PESO EN COMPARACION AL REALIZADO AYER POR NUTRICION. EXPLICO A LA MADRE EL ESTADO ACTUAL Y LA CONDUCTA A SEGUIR CON EL MENOR, LA MADRE REFIERE ENTENDER Y COMPRENDER.	SAMPER MAESTRE WBEIMAR
04/03/2022 11:11 a.m.	Respuesta de interconsulta NUESTRO PACIENTE CURSA CON HISTORIA DE VOMITOS DESDE EL PRIMER MES DE VIDA, SU ESTADO NUTRICIO ESTÁ COMPROMETIDO DESDE EL PUNTO DE VISTA ANTROPOMETRICO, AUN PENDIENTE REALIZACION DE PERFIL NUTRICIO DENTRO DE LOS DIAGNOSTICOS DIFERENCIALES, ENCONTRAMOS DEACUERDO AL GRUPO ETARIO, OBSTRUCCIONES ANATOMICAS, ERRORES INNATOS DEL METABOLISMO, ACIDOSIS TUBULAR RENAL Y ALERGIAS ALIMENTARIAS, POR LO QUE CONSIDERO, DEBE REALIZARSE ABORDAJE QUE INCLUYE VISUALIZACION ENDOSCOPICA, PARA TOMA DE BIOPSIAS, LLAMA LA ATENCION LA PRESENCIA DE FRENTE PROMINENTE E HIPOTONIA AXIAL, SE LE EXPLICA A LOS PADRES ESCENARIO CLINICO Y PLAN A SEGUIR.	GONZALEZ ROZO NATALI
04/03/2022 04:28 p.m.	Respuesta de interconsulta SE ACUDE AL SERVICIO, EN DOS OPORTUNIDADES Y NO SE ENCUENTRA EL PACIENTE SE SOLICITA MUY RESPETUOSAMENTE VOLVER A SOLICITAR IC POR PSICOLOGIA	GUTIERREZ VLADIMIR ROMUN
04/03/2022 04:39 p.m.	Respuesta de interconsulta ORIENTACION Y SENSIBILIZACION	ACEVEDO NIÑO YESENIA

Nombre reporte: HCRPEpicrisis

Epicrisis Paciente: NOAH EMILIANO VERA MARTINEZ

Usuario: 77185490

LICENCIADO A: (HOSPITAL ERASMO MEOZ DE CUCUTA) NIT [800014918-9]

EPICRISIS CONTRAREFERENCIA

Fecha de impresión: 22/03/2022 09:30 a.m.

SAMPER MAESTRE

E.S.E. Hospital ERASMO MEOZ

PACIENTE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PARA COVID19 DEBIDO QUE ACTUALMENTE NOS ENCONTRAMOS EN FASE DE MITIGACION

05/03/2022 09:43 a.m.

PACIENTE VALORADO EN COMPAÑIA DE LA DRA. ORLINDA ALARCON (MEDICO GENERAL), CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PARA COVID19 DEBIDO QUE ACTUALMENTE NOS ENCONTRAMOS EN FASE DE MITIGACION.

LACTANTE MENOR MASCULINO, A QUIEN AYER GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA QUIEN CONSIDERA QUE DEACUERDO AL GRUPO ETARIO, OBSTRUCCIONES ANATOMICAS, ERRORES INNATOS DEL METABOLISMO, ACIDOSIS TUBULAR RENAL Y ALERGIAS ALIMENTARIAS, POR LO QUE CONSIDERA, DEBE REALIZARSE ABORDAJE QUE INCLUYE VISUALIZACION ENDOSCOPICA, PARA TOMA DE BIOPSIAS, LLAMA LA ATENCION LA PRESENCIA DE FRENTE PROMINENTE E HIPOTONIA AXIAL. ACTUALMENTE SIN REQUERIMIENTO DE OXIGENO SUPLEMENTAREO, CON SATURACIONES ADECUADAS, CON RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS REALIZADA EL 04/03/2022. REFLUJO GASTROESOFAGICO GRADO II, COMENTADO CON GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA QUIEN SUGIERE INICIAR ESOMEPRAZOL 10 MG. PACIENTE CON 295 GRAMOS DE GANANCIA DE PESO EN COMPARACION AL REALIZADO AYER. EXPLICO A LA MADRE EL ESTADO ACTUAL Y LA CONDUCTA A SEGUIR CON EL MENOR, LA MADRE REFIERE ENTENDER Y COMPRENDER.

06/03/2022 12:26 p.m.

HERNANDEZ FLOREZ ESTEBAN FRANCISCO

06/03/2022 01:15 p.m.

HERNANDEZ FLOREZ ESTEBAN FRANCISCO

07/03/2022 08:54 a.m.

LACTANTE MENOR MASCULINO, CON REFLUJO ASTROESOFAGICO, EN MANEJO MEDICO. SE LE EXPLICA A MADRE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

SAMPER MAESTRE WBEIMAR

PACIENTE VALORADO EN COMPAÑIA DE LA DRA. ORLINDA ALARCON (MEDICO GENERAL), CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PARA COVID19 DEBIDO QUE ACTUALMENTE NOS ENCONTRAMOS EN FASE DE MITIGACION.

LACTANTE MENOR MASCULINO, QUIEN AYER PRESENTO 1 EPISODIO DE VOMITO, ACTUALMENTE EN MANEJO CON ESOMEPRAZOL, TIENE PENDIENTE QUE GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA REALICE ABORDAJE QUE INCLUYE VISUALIZACION ENDOSCOPICA, PARA TOMA DE BIOPSIAS. EXPLICO A LA TIA MATERNA EL ESTADO ACTUAL Y LA CONDUCTA A SEGUIR CON EL MENOR, LA TIA MATERNA REFIERE ENTENDER Y COMPRENDER.

07/03/2022 09:46 a.m.

GONZALEZ ROZO NATALI

PACIENTE LACTANTE MENOR CON DIAGNOSTICO ANOTADOS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AYER PRESENTO EVENTO EMETICO POSTPRANDIAL, POR ESTADO NUTRICIO SE SUGIERE OFRECER DIETA SIN LACTOSA REQUERIMIENTOS AJUSTADOS POR NUTRICION PEDIATRICA, PENDIENTE REPORTE DE PARA CLINICOS PREVIAMENTE SOLICITADOS, TRASITO INTESTINAL SIN DATOS DE OBSTRUCCIONES SE OBSERVA PASO DEL MEDIO DE CONTRASTE, CONTINUAMOS VIGILANCIA MEDICA Y BIOQUIMICA.

AFEBRIL, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON ABDOMEN BLANDO SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, CON 1 EPISODIO EMETICO DE COLOR AMARILLO, CON PERDIDA DE PESO DE 20 GRAMOS, CON OXIGENO AMBIENTE, SE LE EXPLICA LA CONDUCTA A LA MADRE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

08/03/2022 09:26 a.m.

CELIS MEDINA DIEGO JOSE

SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO DE 11 MESES DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS Y ANTECEDENTES ANOTADOS EN EL MOMENTO PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, TOLERANDO VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, VALORADO AYER POR GASTROENTEROLOGIA QUIEN SUGIERE OFRECER DIETA SIN LACTOSA POR POSIBLE INTOLERANCIA Y SOLICITA VALORACION POR GENETICA, EL DIA DE HOY CON 7015GR DE PESO, GANANCIA DE 190GRAMOS CON RESPECTO AL DIA DE AYER, PENDIENTE REALIZACION DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA + TOMA DE BIOPSIA, PENDIENTE REPORTES DE PARA CLINICOS SOLICITADOS POR GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA, POR EL MOMENTO CONTINUA MANEJO MEDICO BAJO ESTANCIA HOSPITALARIA CON ESOMEPRAZOL, E LE EXPLICA A MADRE CONDUCTA MEDICA QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

09/03/2022 09:02 a.m.

GONZALEZ ROZO NATALI

NOAH EMILIANO PERMANECE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, NO HA PRESENTADO HISTORIA DE VOMITOS, AYER SE AJUSTO ALIMENTACION CON RECHAZO Y ACEPTACION A LOS ALIMENTOS, AUN ESTA PENDIENTE AUTORIZACION POR EPS PARA REALIZACION DE PARA CLINICOS E INTERCONSULTAS PARA MANEJO INTEGRAL, SE REALIZA TURNO QUIRURGICO PARA REALIZACION DE ENDOSCOPIA ALTA CON TOMA DE BIOPSIAS. DEACUERDO A DISPONIBILIDAD EN QUIROFANO SE REALIZA CONSENTIMIENTO INFORMADO, SE EXPLICA A LA MADRE ESCENARIO CLINICO Y PLAN A SEGUIR.

09/03/2022 09:27 a.m.

SAMPER MAESTRE WBEIMAR

PACIENTE VALORADO EN COMPAÑIA DE LA DRA. LAURA DANIELA GUTIERREZ (MEDICO GENERAL), CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PARA COVID19 DEBIDO QUE ACTUALMENTE NOS ENCONTRAMOS EN FASE DE MITIGACION.

LACTANTE MENOR MASCULINO, GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA SOLICITO TURNO QUIRURGICO PARA ENDOSCOPIA ALTA. PACIENTE QUIEN EL LUNES 07/03/2022 PRESENTO ULTIMO EPISODIO DE VOMITO, DESDE AYER SE ENCUENTRA HIPOREXICO, ACTUALMENTE EN MANEJO CON ESOMEPRAZOL, CON PERMANENCIA DE PESO EN COMPARACION A AYER. EXPLICO A LA MADRE EL ESTADO ACTUAL Y LA CONDUCTA A SEGUIR CON EL MENOR, LA MADRE REFIERE ENTENDER Y COMPRENDER.

Nombre reporte: HCRPEpicrisis

Epicrisis Paciente: NOAH EMILIANO VERA MARTINEZ

Usuario: 77185490

LICENCIADO A: [HOSPITAL ERASMO MEOZ DE CUCUTA] NIT [800014918-9]



L.S.E. Hospital Universitario
ERASMO MEOZ

**EPICRISIS
CONTRAREFERENCIA**

Fecha de impresión: 22/03/2022 11:37 a. m.

N°418591

5/11

SAMP. MAESTRE WBEIMAR

10/03/2022 09:30 a. m. PACIENTE VALORADO EN COMPAÑIA DE LA DRA. LAURA DANIELA GUTIERREZ (MEDICO GENERAL), CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PARA COVID19 DEBIDO QUE ACTUALMENTE NOS ENCONTRAMOS EN FASE DE MITIGACION

LACTANTE MENOR MASCULINO, GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA SOLICITO TURNO QUIRURGICO PARA ENDOSCOPIA ALTA

PACIENTE QUIEN EL LUNES 07/03/2022 PRESENTO ULTIMO EPISODIO DE VOMITO, DESDE AYER SE ENCUENTRA HIPOREXICO, ACTUALMENTE EN MANEJO CON ESOMEPRAZOL, CON PERMANENCIA DE PESO EN COMPARACION A AYER. EXPLICO A LA MADRE EL ESTADO ACTUAL Y LA CONDUCTA A SEGUIR CON EL MENOR, LA MADRE REFIERE ENTENDER Y COMPRENDER.

10/03/2022 09:36 a. m. LACTANTE MENOR MASCULINO DE 11 MESES DE EDAD, CONDIAGNOSTICOS Y ANTECEDENTES ANOTADOS, EN EL MOMENTO PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GNERALSE, TOLERANDO VIA ORAL Y OXIGENO AMBIENTE, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL SIN NUEVOS EPISODIOS EMETICOS, EL DIA DE HOY CON GANANCIA DE PESO DE 40GR CON RESPECTO AL DIA DE AYER, EN MANEJO CONJUNTO CON GASTROPEDIATRIA QUIEN SOLICITO TURNO PARA ENDOSCOPIA + TOMA DE BIOPSI EL CUAL SE ENCENTRA PENDIENTE, POR EL MOMENTO CONTINUA IGUAL MANEJO CON ESOMEPRAZOL, SE LE EXPLICA A MADRE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

10/03/2022 11:08 a. m. NOAH EMILIANO PERMANECE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, NO HA PRESENTADO VOMITOS MAÑANA TIENE TURNO QUIRURGICO PARA REALIZACION DE ENDOSCOPIA ALTA CON TOMA DE BIOPSIAS PARA EL DIA 11 03 2022, TIENE FIRMADO EL CONSENTIMIENTO INFORMADO, SE EXPLICA A LA MADRE ESCENARIO CLINICO Y PLAN A SEGUIR

10/03/2022 11:08 a. m. Respuesta de interconsulta
LABORATORIOS :
HG 13
HCTO 36.6
PLAQUETAS 374
GLUCEMIA
CREATININA TP 13 TPT 28 INR1.2
RX DE TORAX : NORMAL
ANTIGENO COVID : NEGATIVO

11/03/2022 10:36 a. m. MENOR DE 11 MESES CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS QUIEN PERMANECE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, NO HA PRESENTADO NUEVOS EPISODIOS EMETICOS, GANÓ 80 GRAMOS DE PESO EL DIA DE HOY. SE REALIZO ENDOSCOPIA ALTA CON TOMA DE BIOPSIAS PARA PROCESAMIENTO POR ANATOMIA PATOLOGICA QUE INCLUYE CONTEO DE EOSINOFILOS, EL APCIENTE INGRESA EN DESNUTRICION AGUDA SEVERA HA TENIDO GANANCIA PONDERAL PROGRESIVA SIN NUEVOS EVENTOS DE VÓMITO AUN NO SE REALIZADO PROCESAMIENTO DE PARACLINICOS PREVIAMENTE ESTABLECIDOS POR TRAMITES ADMINISTRATIVOS DE SU EPS HOY CON ANTROPOMETRIA AUN CON DESNUTRICION AGUDA SEVERA DEBE CONTINUAR MANEJO HOSPITALARIO SE EXPLICA A LA MADRE ESCENARIO CLINICO Y PLAN A SEGUIR

11/03/2022 10:43 a. m. PACIENTE VALORADO EN COMPAÑIA DE LA DRA. ORLINDA ALARCON (MEDICO GENERAL), CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PARA COVID19 DEBIDO QUE ACTUALMENTE NOS ENCONTRAMOS EN FASE DE MITIGACION

LACTANTE MENOR MASCULINO, A QUIEN HOY GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA REALIZO ENDOSCOPIA DE VIAS DIGESTIVAS DIAGNOSTICANDO ESOFAGITIS GRADO A (CLASIFICACIÓN DE LOS ANGELES), TOMO BIOPSIA DE TERCIO INFERIOR DE ESOFAGO Y SE ENVIO PARA ESTUDIO DE ANATOMIA PATOLOGICA. ACTUALMENTE SIN REQUERIMIENTO DE OXIGENO SUPLEMENTAREO, EN MANEJO CON ESOMEPRAZOL, CON 80 GRAMOS DE INCREMENTO DE PESO EN COMPARACION A AYER. EXPLICO A LA MADRE EL ESTADO ACTUAL Y LA CONDUCTA A SEGUIR CON EL MENOR, LA MADRE REFIERE ENTENDER Y COMPRENDER.

12/03/2022 08:57 a. m. PACIENTE VALORADO EN COMPAÑIA DE LA DRA. ORLINDA ALARCON (MEDICO GENERAL), CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PARA COVID19 DEBIDO QUE ACTUALMENTE NOS ENCONTRAMOS EN FASE DE MITIGACION

LACTANTE MENOR MASCULINO, A QUIEN AYER GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA REALIZO ENDOSCOPIA DE VIAS DIGESTIVAS DIAGNOSTICANDO ESOFAGITIS GRADO A (CLASIFICACIÓN DE LOS ANGELES), Y REFIRIO QUE DEBE DE PERMANECER EN EL SERVICIO

ACTUALMENTE SIN REQUERIMIENTO DE OXIGENO SUPLEMENTAREO, EN MANEJO CON ESOMEPRAZOL, CON 115 GRAMOS DE INCREMENTO DE PESO EN COMPARACION A AYER. PENDIENTE REALIZAR PROCESAMIENTO DE PARACLINICOS PREVIAMENTE, INDICADOS POR GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA. EXPLICO A LA MADRE EL ESTADO ACTUAL Y LA CONDUCTA A SEGUIR CON EL MENOR, LA MADRE REFIERE ENTENDER Y COMPRENDER.

COVA MANRIQUE ALBERT
ABISAI

GONZALEZ ROZO NATALI

GUEVARA VASQUEZ CARLA
MARION

GONZALEZ ROZO NATALI

SAMP. MAESTRE WBEIMAR

SAMP. MAESTRE WBEIMAR

Nombre reporte: HCRPEpicrisis

Epicrisis Paciente: NOAH EMILIANO VERA MARTINEZ

Usualrio: 77185490

LIENCIADO A: [HOSPITAL ERASMO MEOZ DE CUCUTA] NIT (800014918-9)



Escaneado con CamScanner

**EPICRISIS
CONTRAREFERENCIA**

Fecha de impresión: 22/03/2022 11:24 a.m.



PACIENTE VALORADO EN COMPAÑIA DE LA DRA. ORLINDA ALARCON (MEDICO GENERAL), CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PARA COVID19 DEBIDO QUE ACTUALMENTE NOS ENCONTRAMOS EN FASE DE MITIGACION.

LACTANTE MENOR MASCULINO, QUIEN AYER PRESENTO 3 EPISODIOS EMETICOS. HOY NO HA PRESENTADO EPISODIOS EMETICOS, NIEGA EPISODIO FEBRIL. ACTUALMENTE SIN REQUERIMIENTO DE OXIGENO SUPLEMENTAREO, EN MANEJO CON ESOMEPRAZOL, CON 410 GRAMOS DE PERDIDA DE PESO EN COMPARACION A AYER. TIENE PENDIENTE REALIZAR PROCESAMIENTO DE PARACLINICOS PREVIAMENTE, INDICADOS POR GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA. TIENE PENDIENTE TRASLADAR A IPS QUE CUENTE CON GENETICA, TENIENDO EN CUENTA QUE ACTUALMENTE EL HUEM NO CUENTA CON GENETICA, MIENTRAS TANTO DEBE DE PERMANECER EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION DE PEDIATRIA AREA NO RESPIRATORIA. EXPLICO A LA MADRE EL ESTADO ACTUAL Y LA CONDUCTA A SEGUIR CON EL MENOR, LA MADRE REFIERE ENTENDER Y COMPRENDER.

14/03/2022 10:53 a.m.

GONZALEZ ROZO NATALI

MENOR DE 11 MESES CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, QUIEN AL MOMENTO DE LA VALORACION SE ENCUENTRA EN ACEPTABLES CONDICIONES, GANÓ 95 GRAMOS DE PESO, SIN NUEVOS EPISODIOS EMETICOS, CON DEPOSICIONES ADECUADAS. PENDIENTE REALIZACIÓN DE PARACLINICOS DE EXTENSIÓN E INTERCONSULTAS POR NEUROLOGIA PEDIATRICA, GENETICA Y HOY SE SOLICITA FISIATRIA. SE EXPLICA A LA MADRE ESCENARIO CLINICO Y PLAN A SEGUIR.

14/03/2022 11:12 a.m.

GOMEZ ARDILA VICTOR LUIS

PACIENTE MASCULINO DE 11 MESES DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EVOLUCION CLINICA HACIA LA MEJORIA, SE ENCUENTRA EN RECUPERACION NUTRICIONAL CON GANANCIA DE 95 GRAMOS EL DIA DE HOY, EN SEGUIMIENTO POR GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA POR EL MOMENTO. CONTINUAN MISMAS INDICACIONES MEDICAS, EN ESPERA DE REALIZAR ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS Y VALORACIONES SOLICITADAS, SE LE EXPLICA CONDUCTA A LA MADRE LA CUAL REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

15/03/2022 10:08 a.m.

GOMEZ ARDILA VICTOR LUIS

PACIENTE CON DX ESTABLECIDO, EN MANEJO SIMTOMATICO Y ESTUDIO ORDENADO POR GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA, SOLICITO INDICAR PARA DESCARTAR U ORIENTAR TUBULOPATIA ENCONTRANDO HIPERCALCIURIA + HIPERURICOSURIA, SOLICITO GASES VENOSOS Y VALORACION POR NEFROLOGIA PEDIATRICA MANTENIENDO RESTO DE INDICACIONES Y VIGILANCIA, EXPLICO A LA MADRE HALLAZGOS Y CONDUCTA A SEGUIR.

15/03/2022 10:14 a.m.

GONZALEZ ROZO NATALI

NOAH EMILIANO DE 11 MESES CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, SE ENCUENTRA AL MOMENTO DE LA VALORACION EN EN ACEPTABLES CONDICIONES, GANÓ 155 GRAMOS DE PESO, PRESENTO 1 EPISODIO EMETICO DESPUES DE TOMA DE FORMULA POLIMERICA SIN EMBARGO POSTERIORMENTE TOLERÓ LA VIA ORAL Y NO PRESENTO NUEVOS EPISODIOS EMETICOS, DEPOSICIONES ADECUADAS. PENDIENTE REALIZACIÓN DE PARACLINICOS DE EXTENSIÓN AYER YA SE TOMARON ALGUNOS PERO ES IMPORTANTES LA VALORACION POR GRUPO MULTIDISCIPLINARIO CON NEUROLOGIA PEDIATRICA, GENETICA Y FISIATRIA. SE EXPLICA A LA MADRE ESCENARIO CLINICO Y PLAN A SEGUIR.

15/03/2022 10:21 a.m.

GUTIERREZ ALDANA LAURA DANIELA

PACIENTE CON DX ESTABLECIDO, EN MANEJO SIMTOMATICO Y ESTUDIO ORDENADO POR GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA, INDICA PARA DESCARTAR U ORIENTAR TUBULOPATIA ENCONTRANDO HIPERCALCIURIA + HIPERURICOSURIA, SOLICITO GASES VENOSOS Y VALORACION POR NEFROLOGIA PEDIATRICA MANTENIENDO RESTO DE INDICACIONES Y VIGILANCIA, DE IGUAL FORMA PACIENTE CON RETRASO EN NEURODESARROLLO PACIENTE HIPOTONICO GENERALIZADO, POR LO CUAL PEDIATRIA INDICA TOMA DE TAC DE CRANEO SIMPLE, SE MONTEA REFERENCIA PARA EVALUACION MORFOLOGICA. EXPLICO A LA MADRE HALLAZGOS Y CONDUCTA A SEGUIR.

16/03/2022 09:04 a.m.

SAMPER MAESTRE WBEIMAR

PACIENTE VALORADO EN COMPAÑIA DE LA DRA. ORLINDA ALARCON (MEDICO GENERAL), CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PARA COVID19 DEBIDO QUE ACTUALMENTE NOS ENCONTRAMOS EN FASE DE MITIGACION.

LACTANTE MENOR MASCULINO, QUIEN AYER PRESENTO 2 EPISODIOS EMETICOS POSTERIORMENTE A LA ADMINISTRACION DE COLADAS, HOY NO HA PRESENTADO EPISODIOS EMETICOS, NIEGA EPISODIO FEBRIL. ACTUALMENTE SIN REQUERIMIENTO DE OXIGENO SUPLEMENTAREO, EN MANEJO CON ESOMEPRAZOL, CON 50 GRAMOS DE PERDIDA DE PESO EN COMPARACION A AYER. TIENE PENDIENTE REALIZAR PROCESAMIENTO DE PARACLINICOS PREVIAMENTE, INDICADOS POR GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA. TIENE PENDIENTE TRASLADAR A IPS QUE CUENTE CON GENETICA, TENIENDO EN CUENTA QUE ACTUALMENTE EL HUEM NO CUENTA CON GENETICA, MIENTRAS TANTO DEBE DE PERMANECER EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION DE PEDIATRIA AREA NO RESPIRATORIA. PACIENTE CON HIPERURICOSURIA, POR LO CUAL TIENE PENDIENTE VALORACION POR NEFROLOGIA PEDIATRICA. EXPLICO A LA MADRE EL ESTADO ACTUAL Y LA CONDUCTA A SEGUIR CON EL MENOR. LA MADRE REFIERE ENTENDER Y COMPRENDER.

16/03/2022 10:29 a.m.

GONZALEZ ROZO NATALI

NOAH EMILIANO DE 11 MESES CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, PERDIO 50 GR DE PESO, PRESENTO 2 EPISODIO EMETICO DESPUES DE TOMA DE PREPARACION EN FORMA DE COLADA, SE REALIZARA REEVALUACION DE CASO CLINICO COMO OTRAS POROABLES ETIOLOGIAS Y ES IMPORTANTE LA VALORACION POR NEUROLOGIA PEDIATRICA YA TIENE ASIGNADA LA DIETA POR GENETICA LA PROXIMA SEMANA, CONTINUAMOS VIGILANCIA MEDICA Y BIOQUIMICA.

Nombre reporte: HCRPEpicrisis

Epicsis Paciente: NOAH EMILIANO VERA MARTINEZ

Usuario: 77155490

LICENCIADO A: (HOSPITAL ERASMO MEOZ DE CUCUTA) NIT (500014918-9)

HER MAESTRE VIDA
22/03/2022 11:24 a. m.

HOSPITAL ERASMO MEOZ

EPICRISIS CONTRAREFERENCIA

Fecha de impresión: 22/03/2022 11:37 a. m.

Nº418591

7/11

CACERES ARRIAGA ELISNEL
MARIA

Respuesta de interconsulta

BAJO LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD PARA COVID19, SE VALORA PACIENTE MASCULINO DE 11 MESES DE EDAD QUIEN PRESENTA ALTERACIONES EN LA ADQUISICIÓN DE LOS HITOS DEL DESARROLLO. SOSTEN CEFALICO DEBIL, HIPOTONIA MUSCULAR GENERALIZADA, TRASTORNOS RESPIRATORIOS, SE JUSTIFICA REALIZAR EXAMENES DE PARA DESCARTAR ENFERMEDAD HUERFANA, EN ESTE CASO POMPE. SE INDICA REALIZAR EXAMEN DE LABORATORIO α -1,4-glucosidasa, QUE SOLO UN LABORATORIO EXTERNO LO REALIZA EN LA CIUDAD Y QUE ES GRATUITO, DEBE SER AUTORIZADO POR LA MADRE CON CONSENTIMIENTO INFORMADO Y POR LAS AUTORIDADES DEL SERVICIO DE PEDIATRIA, SE INDICA FISIOTERAPIA EN LECHO

16/03/2022 08:28 p. m.

DE 2 DIAS CON TOS SECA EMETIZANTE, INDICL CLORFENIRAMINA SUSP

PEÑARANDA RAMIREZ
GUSTAVO ALONSO
GOMEZ ARDILA VICTOR LUIS

17/03/2022 10:26 a. m.

PACIENTE CON DX Y SOSPECHA DIAGNOSTICA ANOTADA AHORA CON AFECTACION RESPIRATORIA QUE FAVORECE EMESIS Y PERDIDA DE PESO, PADRES EXPRESAN INCOMODIDAD POR LA EVOLUCION CLINICA DEL MENOR Y SOLICITAN RETIRO VOLUNTARIO, SE LE EXPLICA QUE BAJO LAS CONDICIONES ACTUALES NO PUEDE SER EGRESADO EL MENOR, SOLICITO RX DE TORAX, CH PCR IONOGRAMA, INICIO SALBUTAMOL INH Y SE MANTIENE VIGILANCIA, ADEMAS SOLICITO INTERVENCION PERTINENTE POR TRABAJO SOCIAL, VALORACION CONJUNTA CON GASTROPEDIATRIA ADEMAS DE VALORACION POR CARDIOPEDIATRIA CON ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS ANTE LA POSIBILIDAD DIAGNOSTICA PLANTEADA POR FISIATRIA

17/03/2022 11:19 a. m.

NOAH EMILIANO, LACTANTE MENOR CON DIAGNOSTICOS Y ANTECEDENTES ANOTADOS EL DIA DE AYER CON EPISODIOS EMTICOS #6 OPORTUNIDADES ASOCIADOS A EPISODIOS DE TOS SIN EMBARGO CON CON PERDIDA DE PESO DE 120 GR, PADRES EXPRESAN INCOMODIDAD POR LA EVOLUCION CLINICA DEL MENOR Y SOLICITAN RETIRO VOLUNTARIO, SE EXPLICA QUE EL CONTEXTO CLINICO DE NOAH NO TENEMOS UN DIAGNOSTICO ESTABLECIDO QUE NO SE HAN REALIZADO LAS INTERCONSULTAS PREVIAMENTE SOLICITADAS Y EXISTEN PARACLINICOS CON TRAMITE ADMINISTRATIVO, DENTRO DE LOS DIAGNOSTICOS DIFECNALES ENCONTRAMOS DESDE EL INICIO UN RROR INNATO DEL METABOLISMO ESTAMOS DE ACUERDO CON PARACLINICOS PREVIAMENTE SOLICITADOS POR FISIATRIA PARA TAMIZAJE DE ENFERMEDAD DE POMPE Y ADICIONAMOS LA REALIZACION DE ECOCARDIOGRAMA, NIVELES DE CPK, MEDICION DE ALDOLASA, MEDICION DE ALFA GLUCOSIDASA Y EL MANEJO ES DE FORMA MULTIDISCIPLINARIA TIENE PENDIENTE REPORTE OFICIAL DE TAC DE CRANEO DE ACUERDO A LO PREVIAMENTE COMENDADO SE COMENTO APCIENTE EN CONJUNTO CON PEDAATRIA Y SE TRATARA DE ESCLARECER ETIOLOGIA DE CUADRO RESPIRATORIO ACTUAL, SE COMENTA ESCENARIO CLINICO Y PLAN A SEGUIR DEL MENOR.

GONZALEZ ROZO NATALI

17/03/2022 01:06 p. m.

Respuesta de interconsulta
ORIENTACION Y SENSIBILIZACION

ACEVEDO NIÑO YESENIA

17/03/2022 03:34 p. m.

Respuesta de interconsulta
se hace ecocardiograma
Corazón estructural y funcionalmente normal
Función sistólica y diastólica adecuada
Foramen oval permeable

FLOREZ MUÑOZ SANDRA
LILIANA

17/03/2022 04:26 p. m.

Respuesta de interconsulta
PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS CON ECOGRAFIA RENAL NORMAL CON FUNCION RENAL CONSERVADA ELECTROLITOS NORMALES GASES VENOSOS NORMALES CON EVIDENCIA DE HIPERURICOSURIA INICIARE TTO CON HIDROCLOROTIAZIDA 1 MG/KG/DIA CONTROL DE NEFROLOGIA PEDIATRICA POR CONSULTA EXTERNA EN 2 MESES CON COCIENTE CA/CR Y AU/CR. CIERRO MANEJO

CALDERON GARCIA ROSSANA

17/03/2022 05:26 p. m.

PACIENTE MASCULINO LACTANTE MENOR CON DIAGNOSTICOS ESTABLECIDOS EN COMPAÑIA DE PAPA QUIEN SE ENCUENTRA EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CON HIPOTONIA, SIN DIFICULTAD PARA RESPIRAR SIN NECESIDAD DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, EUTERMICO, HIDRATADO EN MANEJO INTERDISCIPLINARIO POR GASTROENTEROLOGIA Y PEDIATRIA CON SOSPECHA DE CURSAR CON ENFERMEDAD HUERFANA DE POMPE. POR INICIO DE SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA SE ENCUENTRA FILMARRAY RESPIRATORIO POSITIVO PARA SARS COV 2 POR LO QUE SE INDICA TRASLADO A ZONA VERDE PARA AISLAMIENTO. PAPA INSISTENTE CON DESEO DE RETIRO DEL MENOR A LA INSTITUCION, SE EXPLICA CLARAMENTE QUE POR CONDICIONES DEL MENOR NO SE PUEDE DAR EGREGO. SE MANTIENEN ORDENES MEDICAS ESTABLECIDAS. SE EXPLICA A PAPA, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

ORTIZ MONTES ANGIE PAOLA

18/03/2022 08:25 a. m.

LACTANTE MENOR DE 11 MESES DE EDAD, MASCULINO, QUIEN SE ENCUENTRA EN SU 17° DIA DE ESTANCIA HOSPITALARIA, CON DIAGNOSTICOS DE: - INFECCION RESPIRATORIA AGUDA POR SARS COV 2 - SOSPECHA DE NEFRMEDAD HUERFANA - DESCARTAR ENFERMEDAD DE POMPE - ERROR INNATO DEL METABOLISMO A DESCARTAR - ESOFAGITIS GRADO A (CLASIFICACIÓN DE LOS ANGELES), SEGUN ENDOSCOPIA DE VIAS DIGESTIVAS REALIZADA EL 11/03/2022 POR GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA - REFLUJO GASTROESOFAGICO GRADO II - MALAABSORCION INTESTINAL A DESCARTAR - TRASTORNO TUBULAR TRNSITORIO - HIPERURICOSURIA - DIAGNOSTICO NUTRICIONAL: DESNUTRICION AGUDA SEVERA, CON TALLA ADECUADA PARA LA EDAD - ANTECEDENTE DE PREMATURIDAD Y RETARDO EN EL NEURODESARROLLO MANEJO EN CONJUNTO POR GASTROPEDIATRIA EN ESPERA DE ESTUDIOS DE EXTENSION REPORTE DE BIOPSIA, MANEJO INTEGRAL CON FISIATRIA, DADA DE ALTA POR NEFROPEDIATRIA CONSULTA EXTERNA Y MANEJO CON HIDROCLOROTIAZIDA, VALORADO POR CARDIOPEDIATRIA QUE DE IGUAL FORMA CIERRA IC, MANEJO EN CONJUTNO CON NUTRICION Y EL SERVICIO DE PEDIATRIA, EN EL MOMENTO SIN DIFICULTAD PARA RESPIRAR ADECUADA SATO2, ADECUADAS TENSIONES, TOLERANDO APORTE ENTERAL, SIN SOPROTE DE OXIGENO.

ROJAS PARRA MANUEL ESAU

Nombre reporte : HCRPEpicrisis

Epicrisis Paciente: NOAH EMILIANO VERA MARTINEZ

Usuario: 77185490

LICENCIADO A: [HOSPITAL ERASMO MEOZ DE CUCUTA] NIT [800014918-9]



Escaneado con CamScanner

**EPICRISIS
CONTRAREFERENCIA**

Fecha de impresión: 22/03/2022

UMBARIBA PERALTA
FERNANDA

GRATEROL TORRES FADDY
LUCIA

ROJAS PARRA MANUEL ESAU

CELIS MEDINA DIEGO JOSE

SAMPER MAESTRE WBEIMAR

SAMPER MAESTRE WBEIMAR

PACIENTE MASCULINO DE 11 MESES DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN NECESIDAD DE O2 SUPLEMENTARIO, TOLERANDO LA VIA ORAL, DISMINUCION DE SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA, NO LUCE TOXICO, CON REPORTE DE LDH CON DISCRETA ELEVACION, FERRITINA, DIMERO D NORMALES, TSH Y T4 LIBRE NORMAL, POR AHORA SE MANTIENE PLAN DE MANEJO, VIGILANCIA CLINICA, SE EXPLICA A LA MADRE CONDUCTA A SEGUIR Y CONDICION CLINICA, REFIERE ENTENDER.

19/03/2022 10:54 a.m.

LACTANTE MENOR DE 11 MESES DE EDAD, MASCULINO, QUIEN SE ENCUENTRA EN SU 18° DIA DE ESTANCIA HOSPITALARIA, DENTRO DE SUS DIAGNOSTICOS PRESENTA INFECCION RESPIRATORIA AGUDA POR SARS COV 2 QUE HACE QUE PERMANEZCA EN AISLAMIENTO, EN MANEJO EN CONJUNTO POR GASTROPEIDIATRIA TIENE PENDIENTE REPORTE DE ESTUDIOS DE EXTENSION Y REPORTE DE BIOPSIA, CON FISIATRIA, Y NUTRICION SE MANTIENE TRATAMIENTO SINTOMATICO EN EL MOMENTO SIN DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ADECUADA SATO2, ADECUADAS TENSIONES, TOLERANDO APOORTE ENTERAL Y SIN SOPROTE DE OXIGENO TIENE PENDIENTE CITA POR CONSULTA EXTERNA POR GENETICA EL 22 DE MARZO, EN VISTA DE ENCONTRARSE EN AISLAMIENTO SE INDICA SOLICITAR CAMBIO DE DICHA CITA. SE LE EXPLICA A LA MADRE.

20/03/2022 08:18 a.m.

LACTANTE MENOR DE 11 MESES DE EDAD, MASCULINO, QUIEN SE ENCUENTRA EN SU 19° DIA DE ESTANCIA HOSPITALARIA, CON DIAGNOSTICOS DE - INFECCION RESPIRATORIA AGUDA POR SARS COV 2 - SOSPECHA DE ENFERMEDAD HUFERANA - DESCARTAR ENFERMEDAD DE POMPE - ERROR INNATO DEL METABOLISMO A DESCARTAR - ESOFAGITIS GRADO A (CLASIFICACION DE LOS ANGELES), SEGUN ENDOSCOPIA DE VIAS DIGESTIVAS REALIZADA EL 11/03/2022 POR GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA - REFLUJO GASTROESOFAGICO GRADO II - MALA ABSORCION INTESTINAL A DESCARTAR - TRASTORNO TUBULAR TRANSITORIO - HIPERURICOSURIA - DIAGNOSTICO NUTRICIONAL - DESNUTRICION AGUDA SEVERA, CON TALLA ADECUADA PARA LA EDAD - ANTECEDENTE DE PREMATURIDAD Y RETARDO EN EL NEURODESARROLLO - MANEJO EN CONJUNTO POR GASTROPEIDIATRIA EN ESPERA DE ESTUDIOS DE EXTENSION REPORTE DE BIOPSIA, MANEJO INTEGRAL CON FISIATRIA, DADA DE ALTA POR NEFROPEIDIATRIA CONSULTA EXTERNA Y MANEJO CON HIDROCLOROTIAZIDA, VALORADO POR CARDIOPEIDIATRIA QUE DE IGUAL FORMA CIERRA IC, MANEJO EN CONJUNTO CON NUTRICION Y EL SERVICIO DE PEDIATRIA, EN EL MOMENTO SIN DIFICULTAD PARA RESPIRAR ADECUADA SATO2, ADECUADAS TENSIONES, TOLERANDO APOORTE ENTERAL, SIN SOPROTE DE OXIGENO EN ESPERA DE VALORACION POR GASTROPEIDIATRIA, PARA DEFINIR CONDUCTA. PACIENTE TIENE CITA EL 22 CON GENETICA ACTUALMETNE EN AISLAMIENTO POR LO QUE SE DECIDE REPROGRAMAR.

21/03/2022 09:23 a.m.

PACIENTE CON DX ANOTADSO, AFEBRIL, HIDRATADO, MEJORIA CLINICA DE PATOLOGIA RESPIRATORIA, TOLERA VIA ORAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ESTA EN SEGUIMIENTO POR GSATROENTEROLOGIA QUIEN DECIDE ESTUDIO ETIOLOGIA EN EL PACIENTE. PACIENTE PRESENTA EVOLUCION CLINICA FAVORABLE DECIDO SOLICITAR REVALORACION POR GASTROENTEROLOGIA PARA DEFINIR SI SU ESTUDIO PUEDE CONTINUAR DE FORMA AMBULATORIA.

22/03/2022 08:55 a.m.

PACIENTE VALORADO EN COMPAÑIA DEL DR. ELKIN CACUA (MEDICO GENERAL), CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PARA COVID19 DEBIDO QUE ACTUALMENTE NOS ENCONTRAMOS EN FASE DE MITIGACION.

LACTANTE MENOR MASCULINO, QUIEN EL DOMINGO 20/03/2022 PRESENTO ULTIMO EPISODIO DE VOMITO, NIEGA EPISODIO FEBRIL. ACTUALMENTE SIN REQUERIMIENTO DE OXIGENO SUPLEMENTAREO, CON 210 GRAMOS DE PERDIDA DE PESO EN COMPARACION A AYER. TIENE PENDIENTE REALIZAR PROCESAMIENTO DE PARACLINICOS PREVIAMENTE, INDICADOS POR GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA. TIENE PENDIENTE TRASLADAR A IPS QUE CUENTE CON GENETICA, TENIENDO EN CUENTA QUE ACTUALMENTE EL NIÑO NO CUENTA CON GENETICA, MIENTRAS TANTO DEBE DE PERMANECER EN EL SERVICIO. EXPLICO A LA MADRE EL ESTADO ACTUAL Y LA CONDUCTA A SEGUIR CON EL MENOR, LA MADRE REFIERE ENTENDER Y COMPRENDER.

22/03/2022 08:57 a.m.

PACIENTE VALORADO EN COMPAÑIA DEL DR. ELKIN CACUA (MEDICO GENERAL), CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PARA COVID19 DEBIDO QUE ACTUALMENTE NOS ENCONTRAMOS EN FASE DE MITIGACION.

LACTANTE MENOR MASCULINO, QUIEN EL DOMINGO 20/03/2022 PRESENTO ULTIMO EPISODIO DE VOMITO, NIEGA EPISODIO FEBRIL. ACTUALMENTE SIN REQUERIMIENTO DE OXIGENO SUPLEMENTAREO, CON 210 GRAMOS DE PERDIDA DE PESO EN COMPARACION A AYER. TIENE PENDIENTE REALIZAR PROCESAMIENTO DE PARACLINICOS PREVIAMENTE, INDICADOS POR GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA. TIENE PENDIENTE TRASLADAR A IPS QUE CUENTE CON GENETICA, TENIENDO EN CUENTA QUE ACTUALMENTE EL NIÑO NO CUENTA CON GENETICA, MIENTRAS TANTO DEBE DE PERMANECER EN EL SERVICIO. EXPLICO A LA MADRE EL ESTADO ACTUAL Y LA CONDUCTA A SEGUIR CON EL MENOR, LA MADRE REFIERE ENTENDER Y COMPRENDER.

Residente reporto: HCRPEPENTIS

Epícrisis Paciente: NOAH EMBIANO VERA MARTINEZ

Ubicación: 77185400

Ubicación: A: (HOSPITAL ERASMO) MEOZ DE CLICUTA [NIT: (8000149) (8-9)]

ACETAMINOFÉN, PERO SIEMPRE BAJO RECOMENDACIÓN MÉDICA. REALIZA CONSTANTE MONITOREO Y SEGUIMIENTO DE LOS DÍAS EN QUE TU NIÑO HA PRESENTADO FIEBRE Y QUE SU TEMPERATURA HA SIDO MEDIDA-MADRE ENTIENDE Y COMPRENDE

Resultado Exámen:

ESTADO A LA SALIDA

Condiciones generales a la Salida del paciente que incluya incapacidad funcional si la hubiere:

BUENAS CONDICIONES GENERALES, NO LUCE TOXICO, NO SIGNOS DE SIRS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, NO ADENOPATIAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO AGREGADOS PULMONARES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO FACIES DE DOLOR A LA PALPACION, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PERISTALSIS POSITIVA, INCLUSIÓN DEL PULGAR DE AMBAS MANOS, NO EDEMAS, PULSOS PRESENTES. LLENADO CAPILAR <2SEG. NEUROLOGICO: HIPOTONIA GENERALIZADA SE RELACIONA CON EL MEDIO

DIAGNÓSTICOS		
TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE
Ingreso Relacionado	E43X	DESNUTRICION PROTEICOALORICA SEVERA, NO ESPECIFICADA
Ingreso Relacionado	E86X	DEPLECION DEL VOLUMEN
Ingreso Relacionado	K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS
Ingreso Relacionado	K219	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS
Ingreso Relacionado	M628	OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LOS MUSCULOS
Ingreso Relacionado	N168	TRASTORNOS RENALES TUBULOINTERSTICIALES EN OTRAS ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE
Ingreso Relacionado	N258	OTROS TRASTORNOS RESULTANTES DE LA FUNCION TUBULAR RENAL ALTERADA
Ingreso Relacionado	U071	COVID-19 (virus identificado)
Ingreso Relacionado	Z762	CONSULTA PARA ATENCION Y SUPERVISION DE LA SALUD DE OTROS NINOS O LACTANTES SANOS
Egreso	E43X	DESNUTRICION PROTEICOALORICA SEVERA, NO ESPECIFICADA
Egreso	K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS
Egreso	K219	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS
Egreso	M628	OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LOS MUSCULOS
Egreso	N168	TRASTORNOS RENALES TUBULOINTERSTICIALES EN OTRAS ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE
Egreso	U071	COVID-19 (virus identificado)

Justificación Muerte:

MEDICO QUE ELABORO LA EPICRISIS

Nombres y Apellidos: SAMPER MAESTRE WBEIMAR

Numero del registro: 77185490

Firma:



MEDICAMENTOS

CATETER INTRAVENOSO N 22
BARIU SULFATO 96% POLVO PARA RECONSTITUIR
CLORFENIRAMINA 2 MG/5ML JBE- X 120 ML
FEDROCLOROTIAZIDA 25 MG TAB
FEDROCLOROTIAZIDA 25 MG TAB
FEDROCLOROTIAZIDA 25 MG TAB

TAPON PARA CATETER HEPARINIZADO
SOLUCION HARTMAN 500 ml
SALBUTAMOL INH 100MCG/ DOSIS FRASCO X 200 DOSIS
DEXAMETASONA 4MG/ML AMP
DEXAMETASONA 4MG/ML AMP
SALBUTAMOL INH 100MCG/ DOSIS FRASCO X 200 DOSIS

Nombre reporte: HCRPEpicrisis

Epicrisis Paciente: NOAH EMLIANO VERA MARTINEZ

Usuario: 77185490

LICENCIADO A: [HOSPITAL ERASMO MEZO DE CUCUTA] NIT [800014918-9]

sr

DROGUERIA SOCIAL

JESUS MARIA ARGUELLO PARRA

NIT 13487059-1

Dir: AV 11E # 5AN-216 SANTA LUCIA

Tel: 5943333

Regimen: Comun

DONDE TODOS PUEDEN COMPRAR

SP4750065

Verifique el contenido de su pedido. Después de 72 horas de recibida la mercancía NO se aceptan reclamos, según políticas de nuestra empresa

FENIX SOFTWARE

Documento Equivalente

Tiquete de Venta**SP4750065**

Halmita Resolución Factura Sistema POS

18763005578184 Aprobado 27/04/2020 Prefijo

(SP) Numeración Aut. del 4072095 al 5000000

Vigencia 24 Meses

SEGUN ACUERDO 025 DE 2012 2018 SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AUTOREGISTRADOS DE ICATN CUCUTA

[Firma manuscrita]

MO RADOR POS

24-may-22 04:55 p. m.

CLIENTES VARIOS

Cant: 1
Tel: 5776060
Dir: AVENIDA 11E Nº 5AN 216 SANTA LUCIA
Vend: JAVIER ORLANDO TORRES OMAÑA (M)
Zona: CERCAS
Obser:

Cant	PVP	IVA	Total
BACTRIN SUSP 200/40 MG * 100 ML SIEGRIED			
1	49,200	0	49,200
PEDIA Y TE ZINC 60 FRESA MAX * 500 ML ABBOT			
2	6,350	0	12,700
ENTEROGERMINA BEBIBLE * 10 AMP. OPELLA H/			
7	5,514	0	38,600
ALBISAN SUSP. * 200 ML INCOBRA			
1	65,100	0	65,100
IMPUESTO BOLSAS LEY 1819			53
Art: 4	TOTAL		165,600
EFFECTIVO	BASE		0
IVA	BASE	VALOR	
0	165,613	0	0

DEPOSITO PRINCIPAL DE DROGAS LTDA

Nit. 860.514.592-5

IVA REGIMEN COMUN

GRAN CONTRIBUYENTE

RS. 0041 2014/01/30

RETENEDORES DE IVA/ICA

DROGAS LA ECONOMIA CUCUTA 4

TIQUETE DE VENTA No. 429- 115936

MAY.24.2022

Vendedor: 009 KERLY JOHANA ANGARIT

Comprador: KERLY JOHANNA ANGARITA

Nit : 0001090456828

17202 PLITICAN GOT

FCO *

15 ML 1

37,900

DOMICI

1,000

Total a Pagar ==>

38,900

*** DOMICILIO *** 12:11

CLL 13 AV 20 SAN JUDAS

H.D18744015751212 21/08/0

1 PFE29 95340/2000000

IMPRESO POR EL SOFTWARE DE DEPOSITO

PRINCIPAL DE DROGAS LTDA.

Verificamos el contenido de su pedido. Después de 72 horas de recibida la mercancía no se aceptan reclamos, según política de nuestra empresa.

1950

CONFIDENTIAL

DOMESTIC 10 PMS

28-may-22 05:02 a.m.

Name DIANA CAROLINA MANDRIK

Name: _____

Tel. 595716.

Dir: CALLE 10 # 1-71 AEROPUERTO

ANGEL ALBERTO DELGADO MARTINEZ (E)

COMUNICA 5

COMUNA 3
florar callat 10-02 apr 2014 compuperox, el
8182169056

carolina

Cant	PVP	IVA	Total
FARMA D GOTAS 10 ML G/FARMA			
1	31,900	0	31,900
SULZINC SOL /ORAL 100 ML /OFMA			
1	11,300	0	11,300
NISTALINA SUSP 100 ML /OFMA			
1	8,600	0	8,600

Art: 3 TOTAL 54,900

DOMI BASE 000

IV	BASE	VALOR
0	54,805	0
		0

COPY COPY COPY COPY COPY



GS Medic

Nombre: NOAH EMILIANO VERA MARTINEZ Documento: RC :1092551933 Genero: Masculino Edad: 2 Años
Estado Civil: Soltero Direccion: CALLE 1 N° 10-02 Pagador: PARTICULAR

Registros

Enfermedad actual

Dx 1. RETRASO DEL NEURODESARROLLO + HIPOTONIA

2. ANTECEDENTE DE PREMATUREZ 34 SEM.

3. LEUCOMALACIA PERIVENTRICULAR

Menor de 2 años de edad, con antecedente de prematuridad de 34 semanas, menor con retraso del neurodesarrollo, marcha con ayuda, lenguaje con escasos monosílabos, buen contacto con el medio, trata de jugar con otros niños. Sin terapias actualmente.

Antecedentes: Fruto de 1 embarazo controlado, cesárea a las 34 semanas, con doble circular de cordón y bradicardia fetal, requiere 15 días en UCIN. ERGE

Desarrollo Psicomotor: SC: 5 meses - Sedestación: 8 meses - Gateo: NO - Marcha: CON AYUDA - Lenguaje:

Escasos monosílabos

MLPA de SMN1 y SMN2 19-09-2022: NEGATIVO

TAMIZAJE POMPE 11-04-2022: NEGATIVO

ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL 3-03-2022: REPORTADA NORMAL

Rx VÍAS DIGESTIVAS ALTAS 4-03-2022: ERGE GRADO II

ECOCARDIOGRAMA DRA SANDRA FLOREZ 17-03-2022: NORMAL

CPK 17-03-2022: 55,1 U/L

GASES VENOSOS 5-03-2022: NORMALES. LACTATO 3.1 mmol/L (0.8-2.2)

LAB: 3-03-2022: Hb 13 gr/dl, PLAQ 374.000, LEUCOS 18650 (L 71%, N 22%), TGO 44.4 y TGP 30.5 U/L, CALCIO 11 mg/dl

POTASIO 4.2 y SODIO 135 y CLORO 101 mmol/L, CREATININA 0.16 mg/dl, BUN 9.9 mg/dl

LAB 18-03-2022: TSH 4.4 mU/L, T4 LIBRE 1.45 ng/dl, FERRITINA 36.7 ng/ml

RM CEREBRAL SIMPLE ECOIMAGEN 23-06-2023: MÚLTIPLES IMÁGENES HIPERINTENSAS EN T2/FLAIR A NIVEL DE SUSTANCIA BLANCA PERIVENTRICULAR, AISLADOS SUBCORTICALES, CON DISCRETA DILATACIÓN DEL SISTEMA VENTRICULAR SUPRATENTORIAL, LEUCOMALACIA PERIVENTRICULAR, SIN DESCARTAR OTRAS ETIOLOGÍAS.

CARIOTIPO BANDEO G 11-05-2023: 46,XY.

AMINOÁCIDOS EN SANGRE POR HPLC COLCAN 13-05-2023: NORMAL

ÁCIDOS ORGÁNICOS DE ORINA 13-05-2023: NO SE OBSERVAN METABOLITOS PATOLÓGICOS.

Frecuencia cardíaca 90 /min Frecuencia respiratoria 22 /min Talla 91 cm Peso 9.4 Kg Perímetro cefálico 47 cm

Examen Físico General

SE EXAMINA CON EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL ADECUADO SEGÚN PROTOCOLO DE COVID 19, DE MINSALUD.

ALERTA, TRANQUILO, CARDIOPULMONAR NORMAL, ABDOMEN NORMAL, EXT: SIN EDEMAS. NEUROLÓGICO: PUPILAS ISOCÓRICAS NORMOREACTIVAS, OCULOMOTORES SIN ALTERACIÓN, SIMETRÍA FACIAL, FUERZA CONSERVADA, HIPOTONIA DISTAL, ROT ROTULIANOS ++/++++ SIMÉTRICOS. BUEN CONTACTO CON EL MEDIO.

Opinión y Diagnóstico

Opinión y Plan

Menor con retraso motor e hipotonía a estudio. Con leucomalacia periventricular, como primera etiología su antecedente de prematuridad, mas sin embargo quedaria por descartar enfermedades mitocondriales y/o desmielinizantes. Se continua con terapias y manejo multidisciplinario. Se explica a los padres.

Diagnóstico Principal

(R620) Retardo del desarrollo : En Estudio

Ordenes

- RECOMENDACIONES DIETARIAS Y NORMAS DE CRIANZA

- RECOMENDACIONES DIETARIAS Y NORMAS DE CRIANZA

Av. 1 # 17-73 Edificio Vitta, 705 305 335 7544 @gsmedic.co

- SS/ RELACION LACTATO / PIRUVATO EN SANGRE
- TERAPIA FISICA (48), OCUPACIONAL (48) Y LENGUAJE (48) 3 VECES POR SEMANA
- PI VALORACION POR GENETICA
- CONTROL EN 3 MESES POR NEUROPEDIATRIA



DR. GABRIEL SIERRA ROSALES
NEUROPEDIATRIA
Registro profesional 88215210

Dr (a) Gabriel Sierra Rosales

88215210

:

Firma Virtual  NetMedik
SOLUCIONES MEDICAS EN LINEA



GS Medic

Dr. Gabriel Sierra Rosales
Pediatra - Neurologo Infantil

Datos del Paciente

Nombre: NOAH EMILIANO VERA MARTINEZ **Documento:** RC 1092551933 **Genero:** Masculino
Edad: 2 **Estado Civil:** Soltero **Telefono 1:** **Telefono 2:** **Dirección:** CALLE 1 N° 10-02
Tipo Afiliación: null **Pagador:** PARTICULAR **Diagnostico:** R620 **CUP:**

Ordenes

- - RECOMENDACIONES DIETARIAS Y NORMAS DE CRIANZA ,Instrucciones:
- SS/ ARILSULFATASA A Y HEXOSAMINIDASAS A Y B EN LEUCOCITOS ,Instrucciones: ✓
- - SS/ RELACION LACTATO / PIRUVATO EN SANGRE,Instrucciones: ✓
- - TERAPIA FISICA (48), OCUPACIONAL (48) Y LENGUAJE (48) 3 VECES POR SEMANA,Instrucciones:
- - P/ VALORACION POR GENETICA,Instrucciones: .
- - CONTROL EN 3 MESES POR NEUROPEDIATRIA,Instrucciones:


DR. GABRIEL SIERRA ROSALES
NEUROPEDIATRA
Hospital pediátrico 1 de

Dr (a): Gabriel Sierra Rosales

N°: 88215210

:

Firma Virtual


Historia
Medik
Soluciones Médicas en la Red

Fecha de atención: Jul 6
2023 6:31 PM

 GS Medic		RECIBO DE CAJA No.		068	
		VALOR		\$ 180.000	
		FECHA:		21/09/2023	
CIUDAD :		CÚCUTA			
RECIBIDO DE:		NOAH EMILIANO VERA MARTINEZ			
DETALLE:		Consulta Neuropediatria primera vez (6-07-2023)			
R.C 102551933					
LA SUMA EN LETRAS:		CIENTO OCHENTA MIL PESOS M/CTE			
CODIGO	DETALLE	DEBITO	CREDITO	FORMA DE PAGO	
				# CHEQUE	
				BANCO	
				EFFECTIVO	\$ 180.000
				 GS Medic Health Group Nit 901098169-5	
ELABORADO: KAREN RINCON		Av.1 #17-73 Ed. VITTA CONSULT 705		FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO	
				C.C o NIT : 901098169-5 CUCUTA	

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO

VIVIENDA URBANA

FECHA DE INICIO: 01 de FEBRERO de 2023

Entre los suscriptos **ANGEL G. RAMIREZ CUESTA** identificado con la cedula de ciudadanía # 13.477.283 de Cúcuta, HOMBRE, mayor en nombre propio de edad, vecino de Cúcuta, quien obre en nombre propio en su condición de propietario, por una parte, que se continuara llamando en el presente contra la **ARRENDADORA**, el señor, **SERGIO ISRAEL VERA MENESES** identificado con la cedula de ciudadanía No. 1094.267.903 de PAMPLONA que obra en nombre propio, parte que en este contrato se llamara el **ARRENDATARIO**, manifiesta que ha celebrado el siguiente **CONTRATO DE ARRENDAMIENTO**.

OBJETO DEL CONTRATO: LA **ARRENDADORA** da en arrendamiento a el **ARRENDATARIO** y esta declara haber recibido a entera satisfacción y buen estado, el siguiente inmueble, ubicado en la **CALLE 1 # 10-02 (APTO 301) COMUNEROS DE JUAN ATALAYA DE LA CIUDAD DE CUCUTA**.

- El destino del inmueble será vivienda familiar exclusivamente, advirtiendo que, sin la autorización expresa y escrita de la **ARENDADORA**, no podrán **EL ARRENDATARIO** darle destino diferente.
- **EL ARRENDATARIO** declara que ha examinado detalladamente el inmueble, que lo recibe a satisfacción y que es apto para el uso indicado.
- **CANON:** el canon mensual del arrendamiento es de **SEISCIENTOS MIL PESOS (600.000)** que el **ARRENDATARIO** pagará por mensualidades anticipadas, el pago se debe consignar en la cuenta Bancolombia Ahorros No. 08849471911 a nombre Ángel Gabriel Ramírez Cuesta cedula 13477283,
- **EL canon** se reajustará automáticamente conforme el índice de precios al consumidor en el año calendario inmediatamente anterior al del vencimiento del contrato o el de la prórroga vigente y hasta el límite previsto en el art. 20 de la ley 820 de 2003.

- La mera tolerancia de la ARRENDADORA en aceptar el canon estipulado con posterioridad a los TRES (3) primeros días de la fecha de cada mes, no se entenderá como ánimo de modificar el término inicialmente establecido para el pago.
- En caso de mora en el pago del canon mensual del ARRENDATARIO pagara AL ARRENDADOR intereses moratorios mensuales conforme al artículo 884 del código de comercio sobre las sumas insolutas, por cada mes o fracción de mes, sin que ello indique consentimiento o purga de la mora y sin perjuicio del cobro judicial y la recuperación del inmueble conforme al trámite judicial.
- El término de duración del contrato es de 1 AÑO
- Vencido el plazo del contrario entenderá prorrogado en iguales condiciones y por el mismo término inicial, siempre y cuando EL ARRENDATARIO hayan cumplido con la obligación a su cargo y se avenga a continuar pagando el canon con los reajustes autorizados por la ley y el contrato.
- **OBLIGACIONES DE EL ARRENDATARIO:** son obligaciones del EL ARRENDATARIO A) pagar el canon de arrendamiento dentro del plazo estipulado en el contrato, en el lugar convenido.
- B) Cuidar el inmueble y las cosas recibidas en arrendamiento. En caso de daños o deterioros distintos derivados del uso normal o de acción del tiempo y que fueran imputables al mal uso del inmueble a su propia culpa, efectuar oportunamente y por su cuenta las reparaciones o sustituciones necesarias.
- C) cumplir la norma y reglamentos de propiedad. El arrendatario está obligado además a cuidar y mantener en buen estado de limpieza las áreas de zona, cuenta las reparaciones o sustituciones necesarias, cuando sea atribuibles su propia cuenta.
- **ABSTENERSE** de hacer mejoras, sin el consentimiento de EL ARRENDATARIO. Igualmente, el arrendatario se abstendrá de guardar o permitir que dentro del Inmueble se guarden semovientes o animales silvestres/o elementos inflamables, tóxicos insalubres, explosivos o dañinos para la conservación, higiene, seguridad y estética del inmueble y en general de su ocupantes permanentes o transitorios.
- **Parágrafo:** el arrendador declara expresa y terminantemente prohibida la destinación del inmueble a los fines contemplados en el literal. B) del parágrafo del artículo 34 de la ley 30 de 1986 y en consecuencia el arrendatario se obliga a no usar, el inmueble para el ocultamiento de

para que EL ARRENDATARIO pueda pedir unilateralmente la terminación del contrato, las siguientes: 1) la suspensión de la prestación del servicio público al inmueble, por acción premeditada de LA ARRENDADORA o por que incurra en mora en pagos que estuviere a su cargo. En estos casos EL ARRENDATARIO podrán optar por asumir el costo del establecimiento del servicio y descontrol de los pagos que le corresponda hacer como ARRENDATARIOS. 2) la incursión reiterada de LA ARRENDADORA en procedimientos q afectan gravemente el disfrute cabal por EL ARRENDATARIO del inmueble arrendado, debidamente comprobada ante la autoridad policiva. 3) El desconocimiento por parte de LA ARRENDADORA de derechos reconocidos a EL ARRENDADOR a través del servicio postal autorizado, con una indemnización equivalente al precio de tres (1) año de arrendamiento.

Cumplidas estas condiciones LA ARRENDADORA estará obligada a recibir el inmueble; si no lo hiciere, EL ARRENDATARIO podrán hacer entrega provisional mediante la intervención de la autoridad competente, sin perjuicio de acudir la acción judicial correspondiente. 5) EL ARRENDATARIO podrán dar por terminado unilateralmente el contrato de arrendamiento a la fecha de vencimiento del término inicial o de sus prorrogas siempre y cuando de previo aviso escrito a LA ARRENDADORA a través del servicio postal autorizado, con una antelación no menos de (1) meses a la referida fecha de vencimiento. En este caso EL ARRENDATARIO no estará obligado a invocar causal alguna diferente a la de su plena voluntad, ni deberán indemnizar AL ARRENDADOR.

DECLARACIONES DE EL ARRENDATARIO: EL ARRENDATARIO declara:

- **MERITO EJECUTIVO:** EL ARRENDATARIO otorga pleno merito ejecutivo al presente contrato para ser exigible por dicha vía toda suma que la ARRENDADORA afirme le salga a deber EL ARRENDATARIO por concepto de pago de servicios, cánones de arrendamiento, condominio o daños causados, multa por incumplimiento, inconforme en el art. 14 de la ley 820 de 2003.
- Que renuncia a los desahucios previstos en el art 2011 del código civil, al que requerimos de los artículos 2035 del mismo código y el artículo 424 del código del procedimiento civil, y a la posibilidad de oponerse mediante el otorgamiento de la caución de que trata el artículo 2035del código civil. denuncian además al derecho de retención.
- Aceptan que todo pago se efectuó se impute primero a pagos de intereses, luego a servicios y daños; y por último a cánones de arrendamiento.

personas, depósito de armas o explosivos y dinero de los grupos terroristas. No destinara el inmueble para la elaboración, almacenamiento o venta de sustancias alucinógenas tales como marihuana, hachís, cocaína, metacualona y similares. el arrendatario faculta al arrendador para que, directamente o a través de sus funcionarios debidamente autorizados por escrito, visiten el inmueble para verificar el cumplimiento de las obligaciones del arrendatario.

Devolver el inmueble en el mismo estado en el que lo han recibido obligándose a hacer por su cuenta y riesgo las reparaciones locativas. Entendiéndose por reparaciones locativas LA PINTURA DE LAS PAREDES muros techos y puertas, resanes, arreglos de pisos destape de cañerías reparación de cerraduras. Mantener, conservar arreglar y cuidar por su cuenta la fachada del inmueble.

• **CAUSALES DE TERMINACION DEL CONTRATO: TERMINACION POR PARTE DE LA ARRENDADORA.** LA ARRENDADORA podrá dar por terminado contrato y exigir la entrega del inmueble en las circunstancias previas en el art. 22 de la ley 820 de 2003 en especial. 1) la no cancelación por parte de EL ARRENDATARIO de las rentas y reajustes dentro del término estipulado en el contrato. 2) la no cancelación de los servicios públicos que cause la desconexión o pérdida del servicio. 3) el subarriendo total o parcial del inmueble, la cesión del contrato del inmueble o cambio de destinación de sin expresar la autorización de LA ARRENDADORA. 4) la incursión reiterada de EL ARRENDATARIO en procedimientos que afecten la tranquilidad ciudadana de los vecinos. 5) la realización de mejoras, cambios o ampliaciones del inmueble sin autorización DE LA ARRENDADORA. 6) LAS VIOLACIONES POR EL ARRENDATARIO a las normas del respectivo reglamento de propiedad horizontal. 7) LA ARRENDADORA podrá dar por terminado unilateralmente el contrato de arrendamiento durante las prórrogas, previo aviso. 8) LA ARRENDADORA podrá dar por terminado unilateralmente el contrato de arrendamiento a la fecha de vencimiento del término del contrato inicial o de sus prórrogas invocados cualquiera de las siguientes causales especiales de restitución, previo aviso escrito el ARRENDATARIO a través del servicio postal autorizado con una antelación no menor a tres (3) meses a la referida fecha de vencimiento: cuando el propietario o poseedor del inmueble necesita, efectuar una nueva construcción o con el fin de desocuparlo para ejecutar obras independientes. Cuando haya de entregarse de cumplimiento de las obligaciones originadas en un contrato de compraventa. La plena voluntad de dar por terminado el contrato.

• **TERMINACION POR PARTE DEL ARRENDATARIO.** EL ARRENDATARIO podrá dar por terminado el contrato si ocurrieren las circunstancias previstas en el art. 24 de la ley 820 del 2003. Son causales

- En caso de incumplimiento al contrato pagaran a título de indemnización a una suma de tres (3) cánones de arrendamiento de la respectiva renta exigible aun junto con la obligación principal, pactándose la pena por incumplimiento por el simple retardo en el cumplimiento de las obligaciones del contrato cualquiera de ellas. Entendiéndose además que el pago de la pena no extingue la obligación principal. La obligación principal y la pena puede exigirla LA ARRENDADORA sin necesidad de construir en mora a los deudores bastando para su exigibilidad la sola afirmación de LA ARRENDADORA. así mismo, las partes acuerdan que se cobrara y pagara simultánea o coetáneamente tano la cláusula penal pactada en el presente contrato, la cual consiste en el pago de tres (3) cánones de arrendamiento y los intereses moratorios conforme al art. 884 del código de comercio sin perjuicio de acciones legales de cobro o de lanzamiento.
- En caso de incumplimiento de alguna o de algunas de las obligaciones del presente contrato por parte de EL ARRENDATARIO, podrá LA ARRENDADORA darlo por terminado y pedir la restitución del inmueble por los trámites legales y ejercer simultánea y separadamente las demás acciones derivadas del mismo.
- EL ARREANDATARIO se hace responsable de todo daño que sufra el inmueble y que no fuere atribuible a fallas del mismo y en especial que responderán de todo daño causado por incendio cualquiera que fuere su causa, daños provocados por el daño de llaves mal cerradas, maltrato del inmueble, etc...

1755. SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS Y OTROS. El inmueble se entrega y recibe a PAZ Y SALVO por conceptos de servicios públicos agua, luz, gas por cuenta del ARRENDATARIO.

Para constancia se firma en san José de Cúcuta 01 DE febrero del 2023.

LA ARRENDADORA

Angel R.C.

ANGEL GABRIEL RAMIREZ CUESTA
C.C. 13.477.283 CUCUTA

EL ARRENDATARIO

Sergio vera Meneses.

SERGIO ISRAEL VERA MENESES
C.C. 1094.267.903 de PAMPLONA

Desconecta cuando no los utilices

CrediSomos

Renueva tu nevera con **SOMOS y Red Verde**

Llévala con el **14%** de descuento del IVA y págala fácilmente en tu factura de **CENS**

Llámanos al **314 470 4195**

Nuestro aliado, recoge la nevera viejo en tu sitio y realiza su disposición final.

somos Grupo EPM

Conoce aquí la resolución **CREG 101 027 y CREG 101 031 de 2022**, sobre la aplicación de medida transitoria.



Escanea el código con la cámara de tu celular



¿Te gustaría tener una patineta eléctrica como esta?

Inscríbete y participa por una de las 25 que tenemos para ti

Escanea este código



El hurto reiterado de infraestructura eléctrica atenta contra la disponibilidad permanente del servicio y te puede dejar sin energía por un término indeterminado.

Denuncia presencia de personal ajeno y/o reporta daños en el servicio a la línea 115 o a la línea de emergencia de la Policía Nacional. (Res. SSPD 6525-2007)

Compensación Calidad del Servicio

Indicadores	Periodo Actual				Periodo Retroactivo	
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 1	Mes 2	Mes 3
C transformador	1T01 057 - De la Empresa					
DIUG						
DIU						
HC						
V.R Compensar S						
Dt						
Grp Calidad						
FIUG						
FIU						
VC						
CEC						
%						

Información de tu instalación

Medidor Activa: 19364276

Medidor Reactiva:

Alimentador: SEVC7

Nivel de tensión: 1

Carga instalada: 4.8

Constante de medida: 1

El presente documento equivale a la factura presta merito ejecutivo en virtud del artículo 130 de la ley 142 de 1994 modificado por el artículo 18 de la ley 689 de 2001.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece a continuación, tiene plena validez para todos los efectos legales.

Jose Miguel Gonzalez Campo
Representante Legal

LINEA ETICA DE CENS: Denuncia conductas ilegales y prácticas. Email: conductas@censo.com.co
Línea Etica Contacto Transparencia: 01-8000-542-363 Línea Etica Contacto Transparencia: 01-8000-542-363



Tu Información

Nombre: Angel Gabriel Ramirez Cuesta
Dirección: CII 1 10-02 apt 301
Barrio: Comuneros
Ciudad: San José De Cúcuta
Clase de Servicio: Residencial
Estrato 3
Ruta: 122 01439171914
Tarifa: Generica

Tu número de cliente: **1041397**

Documento equivalente a factura N° - 1068471473

Fecha de emisión: Agosto 29/2023

Tu último pago fué:

23/AGO/2023

Pagaste:

\$102,140



¡Felicitaciones estas al día en tu pago!

¡Escanea y paga!

Periodo facturado 25/JUL/2023 a 23/AGO/2023

Fecha de vencimiento

Pago oportuno hasta:

12/SEP/2023

Pago con recargo hasta:

21/SEP/2023

Días
Facturados

30

Servicios Facturados

Energía \$59,550
Aseo \$33,005
Alumbrado Público \$9,095



Medios de pago

Estimado cliente, recuerda que tienes la posibilidad de pagar en efectivo, cheque o medio electrónico ingresando a <https://sites.placetopay.com/censcentraleselectricasdeIns/login>

Puntos de pago

Apuetas Cúcuta 75 - BBVA - Coompecens - Coguasimales - Almacenes Exito - Inorte Bancolombia - Davivienda - Efecty - PTM - Banco de Bogotá - Banco Caja Social - Banco Popular - Red Multicolor - Baloto - Banco Agrario - Cajeros y Datáfonos ATH - SuperGIROS (sur del Cesar y sur de Bolívar)

Contáctanos a través de la línea de atención 01 8000 414115

Reporte de daños en Norte de Santander al 115 - #515 Sur de Cesar y de Bolívar

Síguenos en nuestras redes sociales



Descarga la app CENS www.cens.com.co



NIT. 900.080.956-2
Av. 8 D. 11 Esquina Edificio San José
P.O. BOX 780500000
San José de Cucuta N. de S. - Col
EMPRESA VINCULADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE
SERVICIOS PÚBLICOS CONEXIONES

Número de Atrasos 0

Referencia de Pago 50029938
Factura de Venta No 45455477
Fecha de Expedición factura 26-AGO-2023
CÓDIGO USUARIO 433905 Círculo 42 Ruta 42001301-423

NOMBRE ANGEL GABRIEL RAMIREZ CUESTA
DIRECCIÓN PUNTO DE SUMINISTRO
CALLE 1 #10-02 APTO 301 COMUNEROS
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
CALLE 1 #10-02 APTO 301 COMUNEROS
Tarifa mes Agosto Estrato 3
Periodo de facturación 22-JUL-2023 - 21-AGO-2023 Unidad residencial 1
Clase de uso RESIDENCIAL Unidad no residencial 0
Número de medidor 20306321 Diámetro de acometida 1/2



RESUMEN DE SU CUENTA					
Descripción	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Subsidio	Aporte
Acueducto					
CARGO FLO RES.	1	6,298.32	6,298.32	0	0
CONSUMO BÁSICO (10-16m³)	5	2,833.93	14,169.65	0	0
CONSUMO COMP. (17-31m³)					
CONSUMO SUNT. (Inser a 32m³)					
CARGO FLO NO RESIDENCIAL					
CONSUMO NO RES. BÁSICO					
CONSUMO NO RES. COMP.					
CONSUMO NO RES. SUNT.					
Alcantarillado					
CARGO FLO RESIDENCIAL	1	2,691.51	2,691.51	0	0
VERTIMIENTO BÁSICO (10-16m³)	5	1,757.65	8,788.25	0	0
VERTIMIENTO COMP. (17-31m³)					
VERTIMIENTO SUNTARIO (Inser a 32m³)					
CARGO FLO NO RES.					
VERTIMIENTO NO RES. BÁSICO					
VERTIMIENTO NO RES. COMP.					
VERTIMIENTO NO RES. SUNTARIO					

Otros cobros del mes		Total	Total IVA
INTERESES MORATORIOS ALCANTARILLADO		29.16	0
INTERESES MORATORIOS ACUEDUCTO		52.91	0
AJUSTE A LA DECENA		0.20	0
SUBTOTAL OTROS COBROS 7		82.27	0

Total Acueducto 1	20,467.97
Total Alcantarillado 2	11,479.76
Total Subsidio 3	0
Total Aporte 4	0
Deuda Anterior 5	0
Saldo en Reclamo 6	0
TOTAL FACTURADO (1)+(2)+(3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8)	32,030
Descuento por Acuerdo de Pago	0
Saldo a Favor	0
Tasa Retributiva	ACU 7.51 y ALC 91.15

Financiaciones	No	Interés	Saldo	Cuota
SUBTOTAL FINANCIACIONES 8				

32,030	0	32,030
CARGOS DEL MES	VALOR EN MORA	VALOR MÍNIMO A PAGAR
	0	32,030
SALDO DIFERIDO PENDIENTE		TOTAL DEUDA A PAGAR

Firma Representante Legal: [Firma]
FECHA OPORTUNA DE PAGO 04-SEP-2023
FECHA PARA EVITAR SUSPENSIÓN 05-SEP-2023

Haciendo historia

i Vamos por más!

UN MOTIVO PARA ALORAR

HOY 99,7 %
2006 37%

CONTINUIDAD DE AGUA

HOY 99,4 %
2006 86.5 %

COBERTURA ACUEDUCTO

HOY 98,3 %
2006 83 %

COBERTURA ALCANTARILLADO



ESTA FACTURA PRESTA MENITO EJECUTIVO ARTICULO 130 LEY 142/94
DONOS AUTORENTENDORES RES. 0047 DEL 20/11/2002 Y GRANDES CONTRIBUYENTES
RES. DIAN 01220 DEL 26 DE DICIEMBRE DE 2022

CÓDIGO USUARIO Y/O
REFERENCIA DE PAGO ELECTRÓNICO

217024

TOTAL A PAGAR \$24.570

DOCUMENTO
EQUIVALENTE No. 28734316

CUPO DISPONIBLE

Pago Oportuno Hasta 24-AGO.-2023

Días Facturados 31

Fecha de Suspensión 25-AGO.-2023

Periodo Facturado 01-JUL.-2023-31-JUL.-2023

Fecha de Expedición 08-AGO.-2023

Ultimo Pago 12-JUL.-2023

\$0

Atraso: 0

DATOS DEL SUScriptor:

Nombre: ANGEL GABRIEL RAMIREZ CUESTA
Dirección: CL 1 10 04 APT 301
Barrio: COMUNEROS
Municipio: CUCUTA

Estrato: 3 Ruta: 601080113453
Clase de Uso: DOM Medidor No.: 0203942546
Ciclo: 8 Intereses de Mora % 3,033
Intereses Corriente % 3,033

DATOS DE MEDICIÓN

CONSUMO MES: 6,68
Causa Cobro
Consumo Prom
Lectura Anterior 440
Lectura Actual 447
Consumo M3 7,00
Factor 0,9548 x
Consumo Corregido 6,68
Poder Calorífico (BTU/Pc) 1068,00
Consumo Kw/h 73,81
Factor Kw/h 11,05

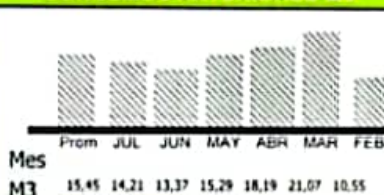
CONSUMOS

TARIFAS DE CONSUMO POR RANGO

Rango	Cons MP	Vr. MP	Vr Parcial
0 - 20	6,68	\$3.200,63	\$21.380,21

TOTAL \$21.380,21

CONSUMOS ANTERIORES M3



COMPONENTES
TARIFARIOS

Cumuj 3200,630
Cumuj 2193,050
Cumuj 1503,890
Tmuj 280,270
Dmuj 1386,350
Pcmuj 1068,000
Cumuj 0,000
Cumuj 0,000
Tum 0,000
Cumuj 3193,050
p 1,660%
TRH 4191,280
Pm 0,000
%S1 55,150
%S2 43,580
alfa 1 0,000%
alfa 2 0,000%
alfa 3 0,000%
alfa 4 0,000%
%Csy6 20,000
%Csr 8,900

DESCRIPCIÓN DEL COBRO

CONCEPTO	VALOR
Cargo Fijo	\$3.193,05
Consumo	\$21.380,21
Ajuste decena	-\$3,26

SUB-TOTAL

\$24.570

COBROS OTROS CONCEPTOS

TOTAL A PAGAR

\$24.570

INDICADORES DE CALIDAD

DES. PL. ID. RST.

ESTADO DEL CRÉDITO

CONCEPTO	SALDO ANTERIOR DE CAPITAL	ABONO CAPITAL \$	DESCRIPCIÓN CUOTA FACTURADA INT. FINANCIACIÓN \$	VR. CUOTA	NUEVO SALDO DE CAPITAL	CUOTAS PEND.
----------	------------------------------	------------------	---	-----------	---------------------------	-----------------

*Por su seguridad, la de su familia y vecinos no obstaculice el acceso al centro de medición con ningún tipo de elemento (rejas, materas, materiales o etc.), el acceso al medidor es necesario al momento de una emergencia. Ley 142 del 94

Vigilado Supervisores NUBA 2 S.A.



(415)7709998000674(8020)28734316(3900)0000024570(96)20230824

FAVOR NO COLOCAR SELLOS SOBRE EL CÓDIGO DE BARRAS



CÓDIGO USUARIO Y/O
REFERENCIA DE PAGO
ELECTRÓNICO
PERIODO FACTURADO
DOCUMENTO
EQUIVALENTE No.
PAGUE HASTA
TOTAL A PAGAR

217024

01-JUL.-2023-31-JUL.-2023

28734316

24-AGO.-2023
\$24.570

RECIBO DE CAJA MENOR

No.

CIUDAD Y FECHA:

CUCUTA 1 febrero 2013

PAGADO A:

Abdel Ramirez

\$ 600.000

POR CONCEPTO DE:

PAGO de arriendo 1 febrero - 1 marzo 2013. ARTO 301

Sergio Vera

VALOR (EN LETRAS):

CÓDIGO:

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

APROBADO

Grecia Abolar

C.C. / NIT.

RECIBO DE CAJA MENOR

No.

CIUDAD Y FECHA:

Culcuta 3 Marzo 2023

PAGADO A:

ANIBEL RAMIREZ

\$

6000000

POR CONCEPTO DE:

PAGO de arriendo 1 Marzo - 1 abril.

2023 APTD 301

Sergio Vera

VALOR (EN LETRAS):

CÓDIGO:

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

APROBADO

Grecia Aguilar

C.C. / MT.

RECIBO DE CAJA MEI

No.

CIUDAD Y FECHA:

Cuba 2 abril 2023

PAGADO A:

ANGL RAMIREZ

POR CONCEPTO DE:

PAGO de arriendo, 1 abril - 1 mayo
2023 APTO 301

\$ 600,000

VALOR (EN LETRAS):

Sergio Vera

CÓDIGO:

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

APROBADO

Greta Aguilera.

C.G. / NIT.

RECIBO DE CAJA MENOR

NO.

CIUDAD Y FECHA:

Cucuta 2 Mayo 2023

PAGADO A:

Aureli E. Ramirez

\$ 600,000

POR CONCEPTO DE:

Pago Arriendo de 1 de mayo - 1 junio
2023 ARTD 301

Sergio Vera

VALOR (EN LETRAS):

CÓDIGO:

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

APROBADO

Greta Aguilar

C.C. / NIT.

RECIBO DE CAJA MENOR

NO.

CIUDAD Y FECHA:

Cocula 1 junio 2023

PAGADO A:

Angel Ramirez

\$ 600,000

POR CONCEPTO DE:

2023 PAGO ARRENDADO 1 junio - 1 Agosto
APTO 301

Sergio Vera

VALOR (EN LETRAS):

CÓDIGO:

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

APROBADO

Greta Aguilar

C.C. / INT.

RECIBO DE CAJA MENOR

NO.

CIUDAD Y FECHA:

Coccutá 1 junio 2023

PAGADO A:

Ángel Ramírez.

\$ 600,000

POR CONCEPTO DE:

PAGO corriendo 1 junio - 1 junio 2023
ARTO 301

Sergio Vera

VALOR (EN LETRAS):

CÓDIGO:

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

APROBADO

Grecca Agalar.

C.C. / NIT.

RECIBO DE CAJA MENOR

No.

CIUDAD Y FECHA:

Cucuta 1 Agosto 2023

PAGADO A:

Angel Ramirez.

POR CONCEPTO DE:

PAGO Arriendo 1 Agosto - 1 Septiembre
2023 APTO 301

\$ 600,000

VALOR (EN LETRAS):

Sergio Vera

Código:

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

APROBADO

Greña Aguilar

C.C. / INT.

RECIBO DE CAJA MENOR

NO.

CIUDAD Y FECHA:

CUCAHA 1 Septiembre 2023

PAGADO A:

ANGEL RAMIREZ.

\$ 600,000

POR CONCEPTO DE:

Pago de arriendo 1 Septiembre -
1 Octubre 2023 ARTO 301

Sergio Vera

VALOR (EN LETRAS):

CÓDIGO:

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

APROBADO

Girela Aguilar

G.G. / MT.