| | | |
|---|---|---|
| PERSONERIA DE CARTAGENA DE INDIAS | PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA | Código: GA-F-005 |
| | GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | Versión: 2 |
| | FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES | Fecha de aprobación (d/m/a): 22/04/2016 |

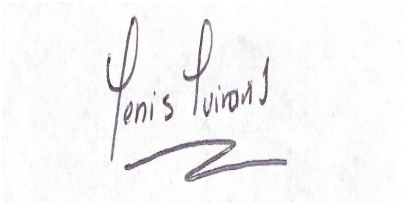
| CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.CO1.PCCNTR.7569707 | |
|---|---|
| OBJETO | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES TEMPORAL POR PARTE DEL CONTRATISTA COMO ABOGADA Y DE CONFORMIDAD A LA EXPERIENCIA E IDONEIDAD REQUERIDAS POR LA PERSONERÍA DISTRITAL DE CARTAGENA PARA ACTIVIDADES MISIONALES Y/O ADMINISTRATIVAS REQUERIDAS POR EL ÁREA DE PERSONERÍA DELEGADA PARA LA PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS Y VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO O LA DELEGADA, OFICINA O DEPENDENCIA A LA QUE SEA ASIGNADO PARA APOYO. |
| VALOR DEL CONTRATO | $ 21000000 |
| PLAZO DE EJECUCION | 7 MESES |
| FECHA FIRMA CONTRATO | 27 de Febrero del 2025 |
| FECHA INICIO CONTRATO | 27 de Febrero del 2025 |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: | 45472407 |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | YENIS CECILIA TUIRAN JIMENEZ |
| VALOR PAGO PARCIAL: | 3000000 |
| PERIODO DE ACTIVIDADES: | Del 27 de Abril al 26 de Mayo del 2025 |

## ACTIVIDADES REALIZADAS

| No. | Radicado | Fecha | Nombre de la Actividad | Asunto | Descripcion |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 25042845472407128014 | 2025-04-28 | ASESORIA Y/O ORIENTACION JURIDICA | NO ENTREGA DE MEDICAMENTOS | USUARIA SOLICITA ORIENTACION POR LA NO ENTREGA DE MEDICAMENTO, SE LE PIDE LA RECETA Y MANIFIESTA NO HABERLA TRAIDO POR LO QUE SE LE INFORMA QUE LA ENVIE A LA SUSCRITA PARA REALIZARLE LA TUTELA. SE QUEDA A LA ESPERA |
| 2 | 25042845472407128020 | 2025-04-28 | ASESORIA Y/O ORIENTACION JURIDICA | DEMORA EN PROGRAMACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS | SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE SE ENVIARA COPIA DE SU HISTORIA CLINICA AL COORDINADOR DE COOSALUD PARA AGILIZAR SU TRAMITE |
| 3 | 25042845472407128060 | 2025-04-28 | ASESORIA Y/O ORIENTACION JURIDICA | NEGACION DE INSUMOS | USUARIO SE LE ELABORA TUTELA |
| 4 | 25042845472407128113 | 2025-04-28 | ASESORIA Y/O ORIENTACION JURIDICA | NEGACION DE MEDICAMENTOS | SE ELABORA TUTELA POR LA NO ENTREGA DE MEDICAMENTOS |
| 5 | 25042845472407128143 | 2025-04-28 | ASESORIA Y/O ORIENTACION JURIDICA | SOLICITUD REPARACION ADMINSITRATIVA INDEMNIZACION | USUARIO SOLICITA INFORMACION DEL PORQUE NO SE LE HA CANCELADO EL PAGO DE SU INDEMNIZACION ADMINISTRATIVA, SE PROCEDE A EXPLICARLE QUE NO REUNE UN SOLO REQUISITO PARA SER PRIORIZADO Y SE LE CITA PARA EL JUEVES PROXIMO PARA ATENDERLE EN EL CRAV |
| 6 | 25042845472407128149 | 2025-04-28 | ASESORIA Y/O ORIENTACION JURIDICA | DEMORA EN ASIGNACION DE CITAS MEDICAS | SE ELABORA TUTELA |
| 7 | 25042845472407128156 | 2025-04-28 | ASESORIA Y/O ORIENTACION JURIDICA | NO ENTREGA DE INSUMOS | SOLICITA SE LE ASESORE RESPECTO A LA DEMORA EN LA ENTREGA DE AUDIFONOS, SE PASA AL SR FREDY JULIO PARA LO PERTINENTE |
| 8 | 25042845472407128165 | 2025-04-28 | ASESORIA Y/O ORIENTACION JURIDICA | SOLICITUD REPARACION ADMINSITRATIVA INDEMNIZACION | SOLICITA SE LE INFORME EL PORQUE NO SE LE HA CANCELADO SU INDEMNIZACION ADMINISTRATIVA, SE PROCEDE A BRINDARLE LA RESPECTIVA INFORMACION. |
| 9 | 25042845472407128178 | 2025-04-28 | ASESORIA Y/O ORIENTACION JURIDICA | REMISION A OTRAS ENTIDADES | SOLICITA ASESORIA PARA QUE PROCEDAN A TRASLADAR A SU SRA MADRE PARA LA REALIZACION DE UN CATETERISMO |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 10 | 25042845472407128191 | 2025-04-28 | -POR DEFINIR- | OTROS MOTIVOS | USUARIO SE LE HIZO VARIOS LLAMADOS A TIEMPO, FUERA DE TIEMPO Y NUNCA CONTESTO, |
| 11 | 25050545472407129009 | 2025-05-05 | ASESORIA Y/O ORIENTACION JURIDICA | NEGACION DE MEDICAMENTOS | SE ELABORA TUTELA POR LA NO ENTREGA DE MEDICAMENTOS |
| 12 | 25050545472407129023 | 2025-05-05 | ASESORIA Y/O ORIENTACION JURIDICA | SOLICITUD REPARACION ADMINSITRATIVA INDEMNIZACION | USUARIO SOLICITA SE LE INFORME SOBRE LA RESPUESTA DE OFICIO ENVIADO A LA UNIDAD, SE PROCEDE A BRINDARLE LA INFORMACION |
| 13 | 25050545472407129102 | 2025-05-05 | ASESORIA Y/O ORIENTACION JURIDICA | CUMPLIMIENTO A FALLO DE TUTELA | SE ELABORA TUTELA |
| 14 | 25050545472407129111 | 2025-05-05 | ASESORIA Y/O ORIENTACION JURIDICA | NO ENTREGA DE MEDICAMENTOS | USUARIA MANIFIESTA QUE PRESENTO TUTELA CONTRA MUTUAL SER Y NOP LE HA SIDO NOTIFICADO EL FALLO, SE PROCEDE A AEXPLICARLE QUE AUN EL JUZGADO ESTA DENTRO DEL TERMINO PARA NOTIFICARLA |
| 15 | 25050545472407129138 | 2025-05-05 | ASESORIA Y/O ORIENTACION JURIDICA | NO ENTREGA DE MEDICAMENTOS | USUARIO SOLICITA SE LE ELABORE TUTELA POR LA NO ENTREGA DE MEDICAMENTOS. SE LE PIDE LA DOCUMENTACION Y LE FALTA HISTORIA CLINICA, POR LO QUE SE COMPROMETE A ENVIARLA AL CORREO DE LA SUSCRITA,. SE QUEDA ATENTO |
| 16 | 25050545472407129141 | 2025-05-05 | -POR DEFINIR- | SOLICITUD REPARACION ADMINSITRATIVA INDEMNIZACION | USUARIO SE LE HIZO VARIOS LLAMADOS A DIFERENTES HORAS Y NO SE ENCONTRO EN SALA |
| 17 | 25050845472407129929 | 2025-05-08 | ELABORACION DE DERECHOS DE PETICION | SOLICITUD REPARACION ADMINSITRATIVA INDEMNIZACION | SE ELABORA DERECHO DE PETICION PARA LA MATERIALIZACION Y PAGO DE LA INDEMNIZACION |
| 18 | 25050845472407129966 | 2025-05-08 | ELABORACION DE DERECHOS DE PETICION | SOLICITUD REPARACION ADMINSITRATIVA INDEMNIZACION | SE ELABORO OFICIO DIRIGIDO A LA UNIDAD PARA LA MATERIALIZACION Y AGILIZACION DE PAGO |
| 19 | 25051245472407130436 | 2025-05-12 | ASESORIA Y/O ORIENTACION JURIDICA | NEGACION DE MEDICAMENTOS | USUARIO SE LE PRESENTO TUTELA, EL 5 DE ABRIL DE LA PRESENTE ANUALIDAD, , PIDE INFORMACION, POR LO QUE SE LE DIJO QUE A SU NUMERO DE CELULAR Y A SU CORREO LLEGA DICHA INFORMACION DIRECTAMENTE DEL JUZGADO. |
| 20 | 25051245472407130457 | 2025-05-12 | ASESORIA Y/O ORIENTACION JURIDICA | NEGACION DE MEDICAMENTOS | SE ELABORA TUTELA |
| 21 | 25051245472407130459 | 2025-05-12 | ASESORIA Y/O ORIENTACION JURIDICA | NEGACION DE MEDICAMENTOS | SOLICITA SE LE ELABORE UNA TUTELA , PERO NO TRAJO LA HISTORIA CLINICA, SE LE INFORMA QUE LA ENVIE A LA SUSCRITA PARA PROCEDER A REALIZARLA. SE QUEDA A LA ESPERA |
| 22 | 25051245472407130468 | 2025-05-12 | ASESORIA Y/O ORIENTACION JURIDICA | SOLICITUD REPARACION ADMINSITRATIVA INDEMNIZACION | MANIFIESTA QUE NO SE LE RECONCOCIDO EL DERECHO A LA INDEMNIZACION ADMINISTRATIVA, SE LE INFORMA QUE VAYA A LA UNIDAD DE VICTIMAS PARA QUE LE BRINDEN LA INFORMACION NECESARIA. |
| 23 | 25051245472407130471 | 2025-05-12 | ASESORIA Y/O ORIENTACION JURIDICA | SOLICITUD REPARACION ADMINSITRATIVA INDEMNIZACION | SE LE INFORMA AL USUARIO QUE DEBE PRESENTARSE EN LA UARIV, PARA LA INFORMACION REQUERIDA |
| 24 | 25051245472407130474 | 2025-05-12 | ASESORIA Y/O ORIENTACION JURIDICA | SOLICITUD REPARACION ADMINSITRATIVA INDEMNIZACION | SOLICITA INFORMACION DEL PORQUE NO SE LE HA RECONOCIDO EL DERECHO A LA INDEMNIZACION ADMINISTRATIVA, SE LE INFORMA QUE DEBERA ACERCARSE A LA UNIDAD DE VICTIMAS, PARA TAL INFORMACION. |
| 25 | 25051245472407130528 | 2025-05-12 | ASESORIA Y/O ORIENTACION JURIDICA | TRASLADO DE EPS | SE ELABORA DERECHO DE PETICION PARA TRASLADO DE EPS |
| 26 | 25051245472407130530 | 2025-05-12 | ASESORIA Y/O ORIENTACION JURIDICA | SOLICITUD REPARACION ADMINSITRATIVA INDEMNIZACION | USUARIA VIENE A RENDIR DECLARACION, SE LE INFORMA QUE PASE AL DIA SIGUIENTE, TODA VEZ QUE LA FUNCIONARIA ENCARGADA, NO SE ENCUENTRA EN EL MOMENTO |
| 27 | 25051245472407130548 | 2025-05-12 | ASESORIA Y/O ORIENTACION JURIDICA | SOLICITUD REPARACION ADMINSITRATIVA INDEMNIZACION | USUARIO SOLICITA INFORMACION DEL PORQUE NO SE LE HA CANCELADO EL PAGO DE SU INDEMNIZACION ADMINISTRATIVA, SE PROCEDE A EXPLICARLE Y DECIRLE QUE SE ACERQUE A LA UNIDADDE VICTIMAS. |
| 28 | 25051245472407130576 | 2025-05-12 | ASESORIA Y/O ORIENTACION JURIDICA | SOLICITUD REPARACION ADMINSITRATIVA INDEMNIZACION | USUARIO SOLICITA INFORMACION DEL PORQUE NO SE LE HA CANCELADO EL PAGO DE SU INDEMNIZACION ADMINISTRATIVA, SE LE EXPLICA Y SE LE ENVIA A LA UNIDAD DE VICTIMAS |
| 29 | 25051245472407130605 | 2025-05-12 | ASESORIA Y/O ORIENTACION JURIDICA | SOLICITUD REPARACION ADMINSITRATIVA INDEMNIZACION | USUARIA SOLICITA INFORMACION DEL ESTADO DE SU PROCESO, SE CITA A LA UNIDAD DE VICTIMA PARA LO PERTINENTE |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 30 | 25051545472407131142 | 2025-05-15 | ELABORACION DE DERECHOS DE PETICION | TRASLADO DE EPS | USUARIO SOLICITA SE LE ELABORE DERECHO DE PETICION POR EL TRASLADO NO AUTORIZADO A LA EPS. |
| 31 | 25051945472407131482 | 2025-05-19 | ASESORIA Y/O ORIENTACION JURIDICA | CUMPLIMIENTO A FALLO DE TUTELA | SE ELABORA TUTELA |
| 32 | 25051945472407131503 | 2025-05-19 | ASESORIA Y/O ORIENTACION JURIDICA | NEGACION DE MEDICAMENTOS | USUARIA SOLICTA SE LE REALICE TUTELA POR LA NO ENTREGA DE MEDICAMENTO. NO TRAJO LA HISTORIA CLINICA, QUEDA EN TRAERLA PARA QUE SE LE REALICE DICHA TUTELA. |
| 33 | 25051945472407131528 | 2025-05-19 | ASESORIA Y/O ORIENTACION JURIDICA | NO ENTREGA DE MEDICAMENTOS | SE ELABORA TUTELA |
| 34 | 25051945472407131600 | 2025-05-19 | ASESORIA Y/O ORIENTACION JURIDICA | NO ENTREGA DE MEDICAMENTOS | SE ELABORA TUTELA |
| 35 | 25051945472407131654 | 2025-05-19 | ASESORIA Y/O ORIENTACION JURIDICA | AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS | SE ELABORA TUTELA |
| 36 | 25051945472407131682 | 2025-05-19 | ASESORIA Y/O ORIENTACION JURIDICA | NEGACION DE INSUMOS | SOLICITA SE LE REALICE TUTELA. LE FALTO HISTORIA CLINICA, REGRESA EL DIA 20 DE MAYO DE LA PRESENTA ANUALIDAD |
| 37 | 25052645472407132851 | 2025-05-26 | ASESORIA Y/O ORIENTACION JURIDICA | TRANSPORTES Y VIATICOS PARA TERAPIAS DE REHABILITACION | AE ELABORA TUTELA |



YENIS CECILIA TUIRAN JIMENEZ
45472407

Cartagena de Indias, 26 de Mayo del 2025

CERTIFICADO DE REVISION DE CUENTAS DE COBRO

Luego de la revisión en la cuenta de cobro para el(a) contratista YENIS CECILIA TUIRAN JIMENEZ, identificado(a) con cedula de ciudadania No. 45472407, con el contrato de servicios No. CO1.PCCNTR.7569707 en su cuota No. 3 encontramos:

1. La documentación anexada se encuentra dentro de los lineamientos jurídicos y legales que se exigen para su pago.

2. El pago de su seguridad social fue verificado en la plataforma de liquidación.

3. El pago de la seguridad social está bajo las condiciones de ley; el IBC es igual o superior al 40% de la cuota del contrato.

4. Se evidencia y verifica el pago a los aportes parafiscales de salud, pension y ARL.

5. Se verifica que el periodo de pago de la seguridad social es el correcto y coincide con el periodo de las actividades.

6. Se verifica que la cuenta ya cumplió con su periodo de actividades.

CONCLUSION: LA CUENTA DE COBRO SE ENCUENTRA EN ESTADO VIABILIZADO PARA LA SUPERVISION DE ACTIVIDADES.

Revisó,

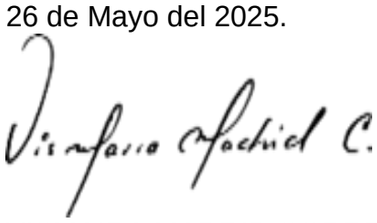


LUIS EDUARDO PALOMARES AMADOR
73138667

| | | |
|---|---|---|
| | PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA | |
| | GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | |
| | FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO. (Art. 83 Ley 1474/2011 – Art. 4.5 Res. 1224001 de 2018) | |
| CODIGO: GA-F-018 | VERSIÓN: 4 | FECHA DE APROBACIÓN :(d-m-a): 13/05/2021 |

| INFORME DE CONTROL TÉCNICO, ADMINISTRATIVO, FINANCIERO, CONTABLE, Y JURÍDICO SOBRE EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO. | |
|---|---|
| | |
| 1. INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA, TÉCNICA Y JURÍDICA DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7569707 | |
| 1.1 Lugar y fecha de suscripción: | Cartagena de Indias, 27 de Febrero del 2025 |
| 1.2 Tipo de Contrato: | Prestación de servicios |
| 1.3 Contratista: | Nombre: YENIS CECILIA TUIRAN JIMENEZ<br>CC/NIT: 45472407 |
| 1.4 Contratante: | PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA<br>NIT: 806000084-2 |
| 1.5 Supervisor: | Nombre: VISMAIRA MADRID CORREA |
| 1.6 Objeto: | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES TEMPORAL POR PARTE DEL CONTRATISTA COMO ABOGADA Y DE CONFORMIDAD A LA EXPERIENCIA E IDONEIDAD REQUERIDAS POR LA PERSONERÍA DISTRITAL DE CARTAGENA PARA ACTIVIDADES MISIONALES Y/O ADMINISTRATIVAS REQUERIDAS POR EL ÁREA DE PERSONERÍA DELEGADA PARA LA PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS Y VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO O LA DELEGADA, OFICINA O DEPENDENCIA A LA QUE SEA ASIGNADO PARA APOYO. |
| 1.7 Plazo: | 7 MESES |
| 1.8 Plazo Otro Si: | |
| 1.9 Polizas: | |
| 1.10 Fecha de Inicio: | 27 de Febrero del 2025 |
| 2. INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTABLE DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7569707 | |
| 2.1 CDP No: | 14 |
| 2.2 CDP OTROS SI No: | |
| 2.3 CRP No: | 191 |
| 2.4 CRP OTRO SI No: | |
| 2.5 Valor del contrato: | $ 21000000 |
| 2.6 Valor del Otro SI: | $ |
| 2.7 Valor parcial: | $ 3000000 |
| 3. CONTROL DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7569707 | |
| El suscrito Supervisor, por medio del presente informe certifica que ha revisado a través del sistema SIAP y/o SECOP II el informe de actividades presentado por el contratista y los soportes de estas, para acreditar el cumplimiento del objeto contractual durante el periodo de ejecución comprendido entre Del 27 de Abril al 26 de Mayo del 2025 y que dicho informe de actividades satisface el cumplimiento las obligaciones contraídas en el Contrato, por lo que se reciben a satisfacción. Así mismo se informa, que el Contratista anexó a través del sistema SIAP y/o SECOP II su factura o cuenta de cobro con la documentación exigida para el trámite de pago, la cual fue objeto de verificación por la Dirección Administrativa de la Personería de Cartagena, respecto a la información financiera, periodos de pago y de seguridad social del contratista. | |

Conforme con lo anterior, se expide el presente informe para el pago de los servicios prestados, el 26 de Mayo del 2025.



VISMAIRA MADRID CORREA
45507689

# CUENTA DE COBRO REGIMEN SIMPLIFICADO

Documento Equivalente a Factura, (Art.3 Dec.522 de 2003)

| Ciudad y Fecha: | Cartagena de Indias, 25 de Mayo de 2025 | Cuenta Cobro No. | 3 |
|---|---|---|---|

PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA
NIT. 806.000084-2

DEBE A:

YENIS CECILIA TUIRAN JIMENEZ
IDENTIFICACIÓN No. 45472407

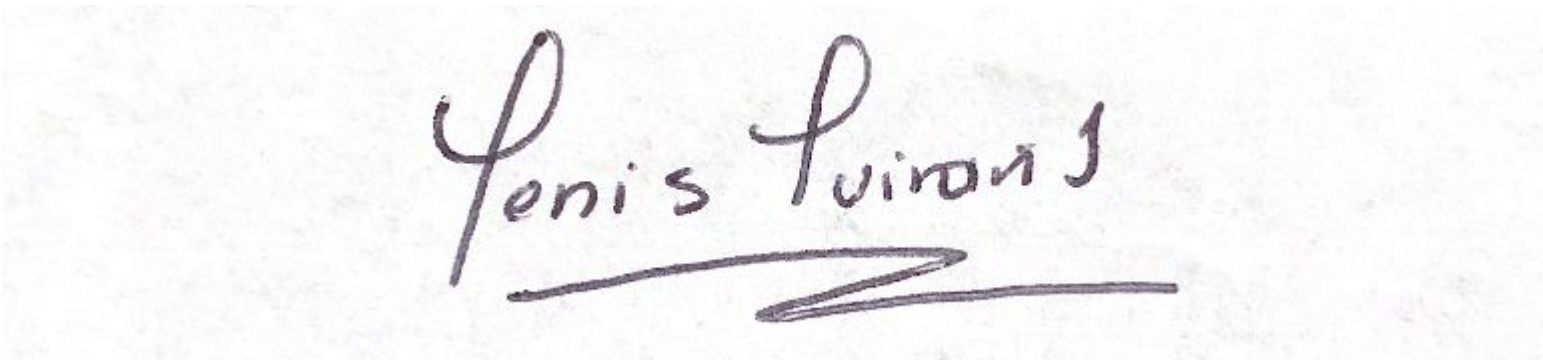
LA SUMA DE:
$3,000,000
Tres Millones de pesos 00 M/CTE

POR CONCEPTO DE:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES TEMPORAL POR PARTE DEL CONTRATISTA COMO ABOGADA Y DE CONFORMIDAD A LA EXPERIENCIA E IDONEIDAD REQUERIDAS POR LA PERSONERÍA DISTRITAL DE CARTAGENA PARA ACTIVIDADES MISIONALES Y/O ADMINISTRATIVAS REQUERIDAS POR EL ÁREA DE PERSONERÍA DELEGADA PARA LA PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS Y VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO O LA DELEGADA, OFICINA O DEPENDENCIA A LA QUE SEA ASIGNADO PARA APOYO. .

| Desembolso No. | 3 | Periodo reportado: | Del 27 de Abril al 26 de Mayo del 2025 |
|---|---|---|---|

| Entidad Bancaria: | BANCO DAVIVIENDA SA | Tipo de Cuenta: | AHORRO |
|---|---|---|---|
| Cuenta Bancaria No. | 0550488443228652 | Títular de la Cuenta: | YENIS CECILIA TUIRAN JIMENEZ |



YENIS CECILIA TUIRAN JIMENEZ
45472407

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 45472407 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | YENIS CECILIA TUIRAN JIMENEZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CARTAGENA | DEPARTAMENTO: | BOLIVAR |
| DIRECCIÓN: | RONDA REAL | TELÉFONO: | 6613783 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **7966147266** | | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | abril | AÑO 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | abril | AÑO 2025 |
| DÍAS DE MORA: | | 15 | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2025/05/20 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 1494605127 | |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230201 | 230201- PROTECCION | 1 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.300 | $ 0 | $ 227.800 | $ 2.300 | $ 230.100 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 227.800** | **$ 2.300** | **$ 230.100** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 178.000 | $ 0 | $ 1.800 | $ 0 | $ 178.000 | $ 1.800 | $ 0 | $ 179.800 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 178.000** | **$ 1.800** | **$ 0** | **$ 179.800** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 7.500 | $ 7.500 | $ 100 | $ 0 | $ 7.600 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 7.500** | **$ 100** | **$ 0** | **$ 7.600** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 45472407 | TUIRAN JIMENEZ YENIS CECILIA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.423.500 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.423.500 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 227.800 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 1.423.500 | $ 178.000 | $ 0 | $ 178.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.423.500 | 45472407 | $ 7.500 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 417.500**

Cartagena 28 de abril de 2025

Señor:
**JUEZ MUNICIPAL DE CARTAGENA** -**REPARTO**.
E. S. D.

**Ref.: Acción de tutela**
**ACCIONANTE: ROSA EMILIA GOMEZ GOMEZ**
**ENTIDAD TUTELADA: NUEVA EPS**

**ROSA EMILIA GOMEZ GOMEZ** identificada con cedula de ciudadanía **No. 21.871.010** de Marinilla (Antioquia) de la manera más atenta y respetuosa comedidamente mediante el presente escrito me dirijo a usted con el fin de instaurar Acción de tutela contra **NUEVA EPS** su representante legal, o quien haga sus veces al momento de recibir la notificación por flagrante violación a los derechos fundamentales de mi hija **CLAUDIA ANDREA GOMEZ GOMEZ** , como son la VIDA en conexidad con LA SALUD, LA SEGURIDAD SOCIAL, LA IGUALDAD,
INTEGRIDAD FISICA, entre otros, con fundamento en lo siguiente:

**FUNDAMENTOS DE HECHOS**

**PRIMERO**: Mi hija **CLAUDIA ANDREA GOMEZ GOMEZ,** se encuentra afiliada en salud en régimen contributivo en la **NUEVA EPS**, como beneficiaria, por lo que le corresponde a esta entidad la prestación de los servicios médicos, la autorización y suministro de todo procedimiento médico, medicamentos, exámenes e insumos que le sean ordenados por los médicos tratantes.

**SEGUNDO:** En la actualidad mi hija tiene 43 años de edad, y diagnosticada con **PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA (IMPRESIÓN DIAGNOSTICA), NECESIDAD DE ASISTENCIA DEBIDA A MOVILIDAD REDUCIDA (CONFIRMADO REPETIDO), INCONSISTENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA (CONFIRMADO REPETIDO).**

**TERCERO:** A partir del diagnóstico anterior, el médico tratante le ordeno 90 pañales mensuales talla L, es decir para que la cambiaran tres veces al día, los cuales me lo venían dando sin problema alguno.

**CUARTO:** El médico tratante inicialmente era de la **IPS INNOVAR SALUD ,** quien fue la profesional que le ordenó inicialmente los 90 pañales talla L

**QUINTO:** Nos cambiaron a la IPS mta (Medicina y Terapias Domiciliarias).

**SEXTO:** En la actualidad el médico tratante de la IPS mta (Medicina y Terapias

Domiciliarias), le ordeno a mi hija 60 pañales talla L, mensuales

**SEPTIMO**: Muy a pesar de que el médico tratante conoce el diagnóstico de mi hija y sabe en las condiciones en que se encuentra actualmente y que debo cambiarla más de tres veces al día, redujo la cantidad de pañales a entregar.

**SEXTO.** Solo quiero que me entreguen los pañales ordenados inicialmente, es decir los 90 pañales mensuales.

**SEPTIMO.** Señor Juez, teniendo en cuenta lo mencionado anteriormente, es evidente que **la NUEVA EPS** me ha vulnerado los derechos de mi hija colocando en riesgo su vida y salud.

**OCTAVO:** Manifiesto que no cuento con los recursos económicos para sufragar el costo de estos Pañales por lo que le solicito señor juez las siguientes:

## PETICIONES

Solicito, señor juez que se me tutelen los derechos fundamentales a la SALUD, la VIDA DIGNA, LA SEGURIDAD SOCIAL.

Solicito, señor Juez que se ordene a la entidad accionada **NUEVA EPS ,** autorice y entregue de manera inmediata los **90 PAÑALES TALLA L MENSUALES** ordenados inicialmente por el médico tratante y cada vez que lo ordene, así como el suministro de todo tratamiento, procedimiento, exámenes, medicamentos e insumos que podría requerir mi hija en razón de las enfermedades que padece y que se encuentren dentro de las recomendaciones del médico tratante, es decir, que se le garantice a mi hija una atención integral, oportuna y de calidad y sin que para ello sea necesario presentar nueva acción de tutela.

Solicito señor Juez que se ordene el recobro al Fosyga por los costos No Pos en que incurra la entidad accionada en cumplimiento del fallo-

## DERECHOS VULNERADOS

La vida, a la Seguridad Social, a la salud, a la dignidad y a la integridad física como derechos fundamentales (tomado de la Sentencia T-1060 de 2002).
Si bien el derecho a la salud no está consagrado como un derecho fundamental, contemplado en el capítulo II (DE LOS DERECHOS SOCIALES, ECONOMICOS Y CULTURALES), artículo 49 de la C.P., considerado como un

Servicio público a cargo del Estado. Este derecho, puede adquirir el carácter de fundamental, cuando según las circunstancias de cada caso, su no protección pone en peligros otros derechos fundamentales, como la vida y la dignidad humana y al mínimo legal vital. (Las negrillas y subrayados son míos para resaltar).

En cuanto al derecho de la salud consagrado en el art. 49 de la Constitución Política de Colombia, la Corte ha sostenido en reiteradas sentencias, entre estas T 499, DE FECHA AGOSTO 21 DE 1992, que: "Al igual que la Seguridad Social cuando su vulneración amenaza o compromete otros derechos fundamentales como la vida, goza de carácter fundamental y es susceptible de ser protegido por la vía de la acción de tutela". (Las negrillas y subrayados son míos para resaltar).

**DERECHO FUNDAMENTAL A LA VIDA:**

En nuestra Constitución Política, es el primer Derecho fundamental tutelado, es inviolable. Esto indica que la Carta Magna protege a las personas contra toda acción u omisión de cualquier naturaleza, que objetivamente pone en peligro la vida de un ser humano. Ello se fundamenta en la característica de inviolabilidad que es la esencia misma del derecho.

Esto significa que la vida es un valor ilimitado como correlativamente lo es su protección. En otras palabras, la vida es un derecho absoluto y por consiguiente no admite límites, como si se establece para otros derechos fundamentales.

Otra característica relevante, es que la vida constituye la base para el ejercicio del resto de los derechos consagrados tanto en la constitución como en la ley, o sea la vida misma es el presupuesto indispensable para que cualquier sujeto se constituya un titular de derechos y obligaciones.

**EL DERECHO A LA SEGURIDAD SOCIAL:**

En materia de Seguridad Social, la alusión constitucional al principio de Solidaridad es directa y explicita en el art. 48 de la C.P. de C., allí se consagra que la seguridad social es un servicio público de carácter obligatorio sujeto a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad. Más aún, los derechos de las personas afiliadas al sistema de seguridad social, no pueden depender de las contingencias que resulten de los recursos financieros, económicos y administrativos de las Empresas encargadas del Sistema de seguridad social.

La Corte Constitucional, en sentencia T406 DE 1993, considera: Que dada la naturaleza del servicio Público la seguridad social tiene dos características: La primera debe ser permanente por lo cual no es admisible su interrupción, como segunda característica, es un derecho de carácter obligatorio en consecuencia el estado es responsable de garantizar que las entidades de previsión social pública o particulares están dispuestas en todo momento en brindar atención oportuna y eficaz a sus usuarios.

**DERECHO A LA VIDA DIGNA.**

Las anteriores aseveraciones conducen a afirmar que el primer deber de un Estado es proteger la vida de los asociados adoptando todas aquellas medidas que permitan a los ciudadanos vivir en condiciones dignas. Esto es aún más claro si se tiene en cuenta que el Estado Social de Derecho, como lo han venido repitiendo las jurisprudencias de la Corte, se funda en el respeto a la dignidad humana y tiene como uno de sus fines esenciales garantizar la efectividad de los principios y derechos. (Las negrillas y subrayados son Dios para resaltar).

Así mismo en SENTENCIA T-645 de 1998, señaló la Honorable Corte Constitucional que: "Esta Corte ha sostenido que la vida humana está consagrada en el preámbulo de la Carta de 1991, como un valor superior que debe asegurar la organización política, pues las autoridades públicas, aún más las de carácter de seguridad social, están instituidas para protegerla integralmente y para garantizar el derecho Constitucional fundamental a la integridad física y mental (...)"

**COMPETENCIA Y LEGITIMIDAD**

Es usted competente, para conocer de esta Acción por la naturaleza de los hechos y por el lugar donde ocurrieron.

JURAMENTO

Bajo la gravedad del juramento manifiesto que no he instaurado otra acción de Tutela, con fundamento en los hechos y derechos y contra la misma autoridad a que se contrae la presente y ante ninguna autoridad judicial (art. 37 del D. 2195/91).

**FUNDAMENTOS LEGALES**

Fundamento mi petición en lo dispuesto en los artículos 11, 25, 48,49 y 86 de la Constitución Política de Colombia y Decretos 2591 de 1991 y 306 de 1992 y demás normas concordantes.

**PRUEBAS**

Con el fin de establecer la vulnerabilidad de los derechos, solicito al señor Juez se sirva tener como pruebas las siguientes:

**Documentales:**

- Copia de cedula de ciudadanía de la suscrita
- Copia de la cedula de ciudadania de mi hija
- Copia historia clínica
- Copia de orden medica de los 90 paños desechables talla L
- Copia de orden medica de los 60 paños desechables talla L

**ANEXOS**

Anexo a la presente tutela los documentos relacionados en el acápite de pruebas y dos (2) copias de la tutela para el traslado y archivo.

**NOTIFICACIONES**

El recibo N O T I F I C A C I O N E N T O R I C E S C R A 1 6 3 7 - 1 7 .

Cel.3007065917
Correo: dimago_07@hotmail.com

Atentamente,

**ROSA EMILIA GOMEZ GOMEZ**
CC. No. 21871010 de Marinilla (Antioquia)

Cartagena, 28 de abril de 2025

Señor:
**JUEZ MUNICIPAL DE CARTAGENA** -**REPARTO**.
E. S. D.

Ref.**: Acción de tutela**
ACCIONANTE**: YUREINIS PAOLA FERNANDEZ OCHOA**
ENTIDAD TUTELADA**: FAMISANAR.**

**YUREINIS PAOLA FERNANDEZ OCHOA**, identificada con cedula de ciudadanía No. **45.647.558** del Carmen de Bolívar , de la manera más atenta y respetuosa comedidamente mediante el presente escrito me dirijo a usted con el fin de instaurar Acción de tutela contra **FAMISANAR,** su representante legal, o quien haga sus veces al momento de recibir la notificación por flagrante violación a los derechos fundamentales como son la VIDA en conexidad con LA SALUD, LA SEGURIDAD SOCIAL, LA IGUALDAD, INTEGRIDAD FISICA, entre otros, con fundamento en lo siguiente:

**FUNDAMENTOS DE HECHOS**

**PRIMERO:** Me encuentro afiliada en salud en régimen contributivo en **FAMISANAR**, por lo que le corresponde a esta entidad la prestación de los servicios médicos, la autorización y suministro de todo procedimiento médico, medicamentos, exámenes e insumos que me sean ordenados por los médicos tratantes.

**SEGUNDO:** Tengo 41 años y estoy diagnosticada con **URTICARIA CRONICA ESPONTANEA**

**TERCERO:** A partir del diagnóstico anterior, el médico especialista tratante me ordeno lo siguiente: **OMALIZUMAB (Xolair) 150 mg, SOLUCION INYECTABLE y LA APLICACIÓN DE ESTE**

**CUARTO:** Cabe resaltar que, el medicamento referenciado no me ha sido entregado, el **OMALIZUMAB (Xolair) 150 mg**, **SOLUCION INYECTABLE,** debido a que la EPS argumenta que no lo tiene disponible y que espere el llamado, así me han tenido desde el mes de febrero hasta la fecha de presentación de esta.

**QUINTO:** El medicamento mencionado es indispensable para la regulación de la enfermedad que padezco, según el diagnostico en la historia clínica.

Sin embargo, cada vez que me dirijo reclamar el medicamento, se me entrega pendientes de los mismos y no se ha hecho nada para evolucionar la entrega de este.

**SEXTO:** Señor Juez, teniendo en cuenta lo mencionado anteriormente, es evidente que **FAMISANAR** ha vulnerado mis derechos fundamentales colocando en riesgo mi vida y salud.

**SEPTIMO:** Manifiesto que no cuento con los recursos económicos para sufragar el costo de este medicamento, por lo que le solicito señor juez las siguientes:

## PETICIONES

Solicito, señor juez que se le tutelen los derechos fundamentales a la SALUD, la VIDA DIGNA, LA SEGURIDAD SOCIAL.

Solicito, señor Juez que se ordene a la entidad accionada **FAMISANAR**, autorice y entregue de manera inmediata, el medicamento **OMALIZUMAB (XOLAIR) 150 mg ,SOLUCION INYECTABLE, COMO TAMBIÉN LA APLICACIÓN DEL MISMO** tal como lo ordena el médico tratantes y cada vez que lo ordenen, así como el suministro de todo tratamiento, procedimiento, exámenes, medicamentos e insumos que podría requerir en razón de las enfermedades que padezco y que se encuentren dentro de las recomendaciones de los médicos tratantes, es decir, que se me garantice **UNA ATENCIÓN INTEGRAL**, oportuna y de calidad y sin que para ello sea necesario presentar nueva acción de tutela.

Solicito señor Juez que se ordene el recobro al Fosyga por los costos No Pos en que incurra la entidad accionada en cumplimiento del fallo-

## DERECHOS VULNERADOS

La vida, a la Seguridad Social, a la salud, a la dignidad y a la integridad física como derechos fundamentales (tomado de la Sentencia T-1060 de 2002).
Si bien el derecho a la salud no está consagrado como un derecho fundamental, contemplado en el capítulo II (DE LOS DERECHOS SOCIALES, ECONOMICOS Y CULTURALES), artículo 49 de la C.P., considerado como un Servicio público a cargo del Estado. Este derecho, puede adquirir el carácter de fundamental, cuando según las circunstancias de cada caso, su no protección pone en peligros otros derechos fundamentales, como la

vida y la dignidad humana y al mínimo legal vital. (Las negrillas y subrayados son míos para resaltar).

En cuanto al derecho de la salud consagrado en el art. 49 de la Constitución Política de Colombia, la Corte ha sostenido en reiteradas sentencias, entre estas T 499, DE FECHA AGOSTO 21 DE 1992, que: "Al igual que la Seguridad Social cuando su vulneración amenaza o compromete otros derechos fundamentales como la vida, goza de carácter fundamental y es susceptible de ser protegido por la vía de la acción de tutela". (Las negrillas y subrayados son míos para resaltar).

**DERECHO FUNDAMENTAL A LA VIDA:**

En nuestra Constitución Política, es el primer Derecho fundamental tutelado, es inviolable. Esto indica que la Carta Magna protege a las personas contra toda acción u omisión de cualquier naturaleza, que objetivamente pone en peligro la vida de un ser humano. Ello se fundamenta en la característica de inviolabilidad que es la esencia misma del derecho.

Esto significa que la vida es un valor ilimitado como correlativamente lo es su protección. En otras palabras, la vida es un derecho absoluto y por consiguiente no admite límites, como si se establece para otros derechos fundamentales.

Otra característica relevante, es que la vida constituye la base para el ejercicio del resto de los derechos consagrados tanto en la constitución como en la ley, o sea la vida misma es el presupuesto indispensable para que cualquier sujeto se constituya un titular de derechos y obligaciones.

**EL DERECHO A LA SEGURIDAD SOCIAL:**

En materia de Seguridad Social, la alusión constitucional al principio de Solidaridad es directa y explicita en el art. 48 de la C.P. de C., allí se consagra que la seguridad social es un servicio público de carácter obligatorio sujeto a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad. Más aún, los derechos de las personas afiliadas al sistema de seguridad social no pueden depender de las contingencias que resulten de los recursos financieros, económicos y administrativos de las Empresas encargadas del Sistema de seguridad social.

La Corte Constitucional, en sentencia T406 DE 1993, considera: Que dada la naturaleza del servicio Público la seguridad social tiene dos características: La primera debe ser permanente  por lo cual no es admisible su interrupción,

como segunda característica, es un derecho de carácter obligatorio en consecuencia el estado es responsable de garantizar que las entidades de previsión social pública o particulares están dispuestas en todo momento en brindar atención oportuna y eficaz a sus usuarios.

**DERECHO A LA VIDA DIGNA.**

Las anteriores aseveraciones conducen a afirmar que el primer deber de un Estado es proteger la vida de los asociados adoptando todas aquellas medidas que permitan a los ciudadanos vivir en condiciones dignas. Esto es aún más claro si se tiene en cuenta que el Estado Social de Derecho, como lo han venido repitiendo las jurisprudencias de la Corte, se funda en el respeto a la dignidad humana y tiene como uno de sus fines esenciales garantizar la efectividad de los principios y derechos. (Las negrillas y subrayados son Dios para resaltar).

Así mismo en SENTENCIA T-645 de 1998, señaló la Honorable Corte Constitucional que: "Esta Corte ha sostenido que la vida humana está consagrada en el preámbulo de la Carta de 1991, como un valor superior que debe asegurar la organización política, pues las autoridades públicas, aún más las de carácter de seguridad social, están instituidas para protegerla integralmente y para garantizar el derecho Constitucional fundamental a la integridad física y mental (...)"

**COMPETENCIA Y LEGITIMIDAD**

Es usted competente, para conocer de esta Acción por la naturaleza de los hechos y por el lugar donde ocurrieron.

JURAMENTO

Bajo la gravedad del juramento manifiesto que no he instaurado otra acción de Tutela, con fundamento en los hechos y derechos y contra la misma autoridad a que se contrae la presente y ante ninguna autoridad judicial (art. 37 del D. 2195/91).

**FUNDAMENTOS LEGALES**

Fundamento mi petición en lo dispuesto en los artículos 11, 25, 48,49 y 86 de la Constitución Política de Colombia y Decretos 2591 de 1991 y 306 de 1992 y demás normas concordantes.

**PRUEBAS**

Con el fin de establecer la vulnerabilidad de los derechos, solicito al señor Juez se sirva tener como pruebas las siguientes:

**Documentales:**

- Copia de la cedula de ciudadanía
- Copia historia clínica
- Copias de los pendientes

**ANEXOS**

Anexo a la presente tutela los documentos relacionados en el acápite de pruebas y dos (2) copias de la tutela para el traslado y archivo.

**NOTIFICACIONES**

El recibo en el CARTAGENA BOLIVAR BARRIO LAS BRISAS TRANSVERSAL 44 26C-11

Cel. 3234770698.

Correo: yureinis0306@gmail.com

FAMISANAR: Cartagena de indias

Atentamente,

**YUREINIS PAOLA FERNANDEZ OCHOA.**
C.C.No.145647558 de Carmen de Bolívar

Fecha: 2025-04-26 12:47:th
CAJA DE COMPENSACION
FAMILIAR CAFAM
NIT 860.013.570-3

REMISION DE PENDIENTES 11865780

Tipo Formula: Ambulatoria
DE FECHA: 2025-04-26 12:17:48
**Punto Origen :2298 . Punto Disp: Cafam Cuatro Vientos**
Documento como Soporte de Pendientes

Identificacion: 45647558
Afiliado: YUREINIS PAOLA FERNANDEZ OCHOA
Ips: CAFAM
Convenio: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS
Plan:RED IPS CAFAM
Sub Plan:Pos autorizado
Categoria: 1
Señor usuario está de acuerdo con la ubicación seleccionada para la entrega de sus pendientes

**Datos Residencia:**
Direccion:
TRAVS 46 B NR 26 C 11BR LAS BRISA
Telefono: 3135813722

**Datos Empresa:**
Direccion:
Telefono:

**Puntos de Venta:**
Telefono:
3176406183 Whatsap
Exento

Confirmado Por

DETALLE DE PENDIENTES
CANT. DESCRIPCION
2 OMALIZUMAB 150 mg SOL SUBCUTANE

**No. Pendientes: 1**

**USUARIO.1047438876-ALVEAR CONTRERAS NOREYMIS**
**Fecha: 2025-04-26 12:47:th**
**SSC No. 38378371**
Imprimir | Aceptado

Powered by CamScanner

# Dr. Bautista Hoyos

*Medico - Alergologo - Registo Medico Nº. 1203 - Bolivar*
*Nº. de cedula 15.039.507 de Sahagun*

*Asma - Alergias - U.N.A.M. - I.N.P. Mexico*
*Miembro del American College Of Allergist*

*Fecha:* Cartagena, Abril 15 de 2025 *del*

*Nombre:* **YUREINIS FERNANDEZ OCHOA – CC 45647558**

℞

1. **Omalizumab (Xolair) 150 mg**

   **Solución inyectable**
   **Cantidad: 6**
   **Aplicar dos (2) juntas una vez al mes**
   **Por tres (3) meses**

   **DX. URTICARIA CRONICA ESPONTANEA**

**Dr. BAUTISTA HOYOS**
**ALERGIAS - ASMA**
**Alergólogo R.M 1203**
**C.C 15.039.507**

Consultorio Centro: Calle Costa Bonda 2-36 - Centro de Especialistas Santo Domingo Of. Nº 14
Whatsapp: 315 6006200 - 316 1002792 - 316 4821692 Email: baliosa@gmail.com
Email: consantodomingo184@gmail.com - Cartagena de Indias - Colombia

Powered by CamScanner

# DIRECCIONAMIENTO DE SERVICIOS PBS



## SERVICIO NUEVO

**Solicitada el:** 15/04/2025 00:00 **N° Solicitud** 1

**Direccionada el** 25/04/2025 08:05 **N° Direccionamiento** (POS) 268-119946815

**Impresa el:** 25/04/2025 08:35 **Código Eps:** EPS017

**Afiliado:** **CC 45647558 FERNANDEZ OCHOA YUREINIS PAOLA**

**Edad:** 41.10.22 **Fecha Nacimiento:** 03/06/1983 **Tipo Afiliado:** COTIZANTE (A)

**Dirección Afiliado:** TRAVS 46 B NR 26 C 11BR LAS BRISAS CTG **Departamento:** BOLIVAR(13) **Municipio:** CARTAGENA(001)

**Teléfono Afiliado:** 5-3234770698 **Teléfono celular** 3234770698

**Correo Electrónico:** YUREINIS0306@GMAIL.COM

**Solicitado por:** HOYOS SANCHEZ BAUTISTA DE LA CRUZ

**Nit:** 15039507- **Código:**

**Dirección:** CENTRO DE ESPECIALISTAS SANTO DOMINGO OFICINA 14 **Departamento:** BOLIVAR(13) **Municipio:** CARTAGENA(001)

**Teléfono:** 5-6644471

**Ordenado** BAUTISTA DE LA CRUZ HOYOS SANCHEZ

**Remitido a:** GASTRO PACK SAS

**Nit:** 900670943-9 **Código:** 130010285401

***Dirección:*** CASTILLO GRANDE CALLE 5 # 6-101 1 PISO **Departamento:** BOLIVAR(13) **Municipio:** CARTAGENA(001)

***Teléfono:*** 5-3218087450

***Ubicación Paciente:*** CONSULTA EXTERNA

**Origen:** *ENFERMEDAD GENERAL* **Manejo Integral según Guía:** No

| Código | Cantidad | Descripción Servicio | Lateralidad |
|---|---|---|---|
| PROPIAS-F991101 | 2 | APLICACION DE MEDICAMENTO POR VIA I.M I.V O SUBCUTANEA | NO APLICA |

**ENTREGA NUMERO: UNO VALIDA PARA RECLAMAR SERVICIOS DESDE EL 25/04/2025 Y HASTA EL 24/05/2025**OM 15/04/2025**

**[ AUTORIZACION EN FORMATO PDF. VALIDA SIN SELLO NI FIRMA]**

**Afiliado No Cancela Ningun Valor por concepto de Pago Moderador o Copago**

Firma Afiliado o Acudiente

E.P.S. FAMISANAR

Autorizador FRANCISCO JAVIER MEZA AGUIRRE

Cargo o Actividad: CONSULTOR INTEGRAL

**Este es un Direccionamiento. La IPS debe ingresar a nuestro Portal Web www.famisanar.com.co opción Famisanar en Línea para legalizar y obtener el número de autorización respectivo ó en caso de que su IPS no tenga clave de acceso comunicarse al teléfono 3078089 en Bogotá ó al 01 8000 113 264 a nivel nacional, antes de realizar el procedimiento**

**Registro Impreso por: FRANCISCO JAVIER MEZA AGUIRRE**

Referencia - Cuenta Médica: 268-119946815

Powered by CamScanner

# DIRECCIONAMIENTO DE SERVICIOS PBS



## SERVICIO NUEVO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Solicitada el:** | 15/04/2025 00:00 | **N° Solicitud** | 1 |
| **Direccionada el** | 23/04/2025 08:17 | **N° Direccionamiento** | (POS) 268-119857800 |
| **Impresa el:** | 23/04/2025 08:28 | **Código Eps:** | EPS017 |

**Afiliado:** **CC 45647558 FERNANDEZ OCHOA YUREINIS PAOLA**

**Edad:** 41.10.20 **Fecha Nacimiento:** 03/06/1983 **Tipo Afiliado:** COTIZANTE (A)

**Dirección Afiliado:** TRAVS 46 B NR 26 C 11BR LAS BRISAS V **Departamento:** BOLIVAR(13) **Municipio:** CARTAGENA(001)

**Teléfono Afiliado:** 5-3234770698 **Teléfono celular** 3234770698

**Correo Electrónico:** YUREINIS0306@GMAIL.COM

**Solicitado por:** HOYOS SANCHEZ BAUTISTA DE LA CRUZ

**Nit:** 15039507- **Código:**

**Dirección:** CENTRO DE ESPECIALISTAS SANTO DOMINGO OFICINA 14 **Departamento:** BOLIVAR(13) **Municipio:** CARTAGENA(001)

**Teléfono:** 5-6644471

**Ordenado** BAUTISTA DE LA CRUZ HOYOS SANCHEZ

**Remitido a:** PUNTO DISPENSACIÓN CAFAM CUATRO VIENTOS

**Nit:** 860013570-3 **Código:** 000000000000

***Dirección:*** AV PEDRO DE HEREDIA SECTOR LOS CUATRO VIENTOS CL 31 CON CR 50 A ESQUINA **Departamento:** BOLIVAR(13) **Municipio:** CARTAGENA(001)

***Teléfono:*** 5-3174386000

***Ubicación Paciente:*** CONSULTA EXTERNA

***Origen:*** ENFERMEDAD GENERAL **Manejo Integral según Guía:** No

| Código | Cantidad | Descripción Servicio | Lateralidad |
|---|---|---|---|
| R03DX05SI-001 | 2 | OMALIZUMAB SOLUCION INYECTABLE 150 MG JERINGA 1 ML | NO APLICA |

**ENTREGA NUMERO: UNO VALIDA PARA RECLAMAR SERVICIOS DESDE EL 23/04/2025 Y HASTA EL 22/05/2025**OM 15/04/2025**

**[ AUTORIZACION EN FORMATO PDF. VALIDA SIN SELLO NI FIRMA]**

**Afiliado Cancela de C.Moderadora $4,700**

Firma Afiliado o Acudiente

E.P.S. FAMISANAR

Autorizador FRANCISCO JAVIER MEZA AGUIRRE

Cargo o Actividad: CONSULTOR INTEGRAL

**Este es un Direccionamiento. La IPS debe ingresar a nuestro Portal Web www.famisanar.com.co opción Famisanar en Línea para legalizar y obtener el número de autorización respectivo ó en caso de que su IPS no tenga clave de acceso comunicarse al teléfono 3078089 en Bogotá ó al 01 8000 113 264 a nivel nacional, antes de realizar el procedimiento**

**Registro impreso por: FRANCISCO JAVIER MEZA AGUIRRE**

Referencia - Cuenta Médica: 268-119857800

Powered by CamScanner

persiste con la urticaria dermatografica se ordena levocetirizina a doble dosis valoraremos entonces dupilumab cita 3 meses

Enero 10 De 2024

si se toma las pastillas esta controlada seguimos con igua manejo c ita en 6 meses

Agosto 13 De 2024

siente que ha pesar de estar tomando doble dosis de antihistaminico de estar con diete hipoalergica ha empeorado inicamos omalizumab xolair sigue con levocetirizina cada 12 hs v l a dieta cita en 3 meses

Diciembre 3 De 2024

hago la prueba del dermografismo ahora y esta presente, a pesar de la dieta doble dosis de levocetirizina y el xolair,cambiare a f exofenadina 180 mg y rupatadina pm y seguir el xolair y la dieta se busca nuevamente h pylori cita con resultados

Abril 15 De 2025

mo le hicieron el examen se manda nuevamente h pylory en heces antig eno y ab igm para h pylori sigue con los medicamentos cita con resultados

Atentamente,

BAUTISTA HOYOS S.
ALERGIAS ASMA PEDIATRIA
RM No. 1203BOL

Powered by CamScanner

BAUTISTA HOYOS S.
ALERGIAS ASMA PEDIATRIA
Cll Castelbondo, Cartagena
Telefono : 6644471 6643319 0
HISTORIA CLINICA No.- 16156

Nombre Del Paciente: YUREINIS PAOLA FERNANDEZ OCHOA
Edad: 41 Años 10 Mes(es) 12 Dia(s) Sexo: Femenino

Direccion: Padres/Fliar o Resp:
Ocupacion: G.S:
Telefonos: 0- 0
Fecha Primera Consulta:Septiembre 13 De 2022

Cartagena, Abril 15 De 2025

==========

ENFERMEDAD ACTUAL

Septiembre 13 De 2022

456447558 alergia a comidas en la infancia,si se rasca le salen moretones y el fogaje que siente cuando se rasca desde este año tiene dermografismo

DIAGNOSTICOS

2022.09.13 DERMOGRAFISMO SEVERO

CONTROL Y EVOLUCION

Septiembre 13 De 2022

se ordena h pylori en heces antigeno levocetirizina cada 12 hs debe evitar la ingesta de aines y no deberia comer pescados de carne negra picante frutas acidas mariscos debe evitar el estres ejercicios intensos vibracion

Octubre 4 De 2022

el h pylori en heces es negativo
se ha sentido igual con 1 sola dosis de levocetirizina se aumenta a dos en el dia ,trabaja de auxiliar en cocina y tiene mucho cansancio por mucho trabajo y toma amalgesicos y metocarbamol y naproxeno,tambien sufre de gastritis y sufria de migraña
45647558

Diciembre 6 De 2022

refiere que ha mejorado bastante con doble dosis,no deberia tomar analgesicos,debe vivir una vida menos estresada
plan mantener la dieta doble dosis por dos meses
cita en dos meses

Febrero 14 De 2023

sigue igual se le habian acabado las pastillas,por que en la drogueria no habia en el momento
se ordena igual manejo levocetirizina y las otras recomendaciones
cita en 2 meses

Abril 13 De 2023

esta controlada con el medicamento se continua con levocetirizina cada 12hs por 3 meses cita en 3 meses

Septiembre 19 De 2023

Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-JUN-1983**

**EL CARMEN DE BOLIVAR**
**(BOLIVAR)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.56** | **O-** | **F** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**18-ABR-2002 EL CARMEN DE BOLIVAR**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-0502200-30104641-F-0045647558-20020715 **06593**02196A 01 129402884

Powered by CamScanner

# REPUBLICA DE COLOMBIA
## IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

**45647558**

NUMERO

**FERNANDEZ OCHOA**

APELLIDOS

**YUREINIS PAOLA**

NOMBRES

Yureinis Fernandez O

FIRMA



Powered by CamScanner

Cartagena 28 de abril de 2025

Señor:
**JUEZ MUNICIPAL DE CARTAGENA – REPART0**
E. S. D.

**Ref.: Acción de tutela**
**ACCIONANTE: ROSALINA HURTADO GARCIA**
**ENTIDAD TUTELADA: MUTUAL SER.**

**ROSALINA HURTADO GARCIA**, identificada con cedula de ciudadanía **No. 33.139.649** de Cartagena, de la manera más atenta y respetuosa comedidamente mediante el presente escrito me dirijo a usted con el fin de instaurar Acción de tutela contra **MUTUAL SER** su representante legal, o quien haga sus veces al momento de recibir la notificación por flagrante violación a los derechos fundamentales, como son la VIDA en conexidad con LA SALUD, LA SEGURIDAD SOCIAL, LA IGUALDAD, INTEGRIDAD FISICA, entre otros, con fundamento en lo siguiente:

**FUNDAMENTOS DE HECHOS**

**PRIMERO:** Soy paciente con diagnóstico **DE GONARTROSIS PRIMARIA BILATERAL, y afiliada a MUTUAL SER , en régimen subsidiado,** por lo que le corresponde a esta entidad la prestación de los servicios médicos, la autorización y suministro de todo procedimiento médico, medicamentos, exámenes e insumos que me sean ordenados por los médicos tratantes.

**SEGUNDO:** Fui valorada por medicina interna y me ordeno un estudio clínico **ECOCARDIOGRAMA DOPPLER COLOR Y CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDINA INTERNA.**

**TERCERO:** Me realice dicho estudio y estoy a la espera de que me programen la cita con el internista para que el mire dichos resultados.

**CUARTO.** Es indispensable y muy necesario que el internista mire este resultado, por que estoy programada para un procedimiento quirúrgico.

**QUINTO:** Me acerque a las oficinas de **MUTUAL SER,** para que me dieran la respectiva cita con el **INTERNISTA** y solo me dicen que por el momento no hay agenda.

**SEXTO:** Necesito que me den lo más pronto posible esa cita con el internista puesto que soy paciente de riesgo cardiovascular moderado, tal como lo consagra la historia clínica anexa. Y sobre todo, para que se me realice el procedimiento quirúrgico

## PETICIONES

Solicito, señor juez que se me tutelen los derechos fundamentales a la SALUD, la VIDA DIGNA, LA SEGURIDAD SOCIAL.

Solicito, señor Juez que se ordene a la entidad accionada **MUTUAL SER,** se me autorice y se me programe lo más pronto posible la cita con el **INTERNISTA,** para una vez seguir en el proceso de lo relacionado con la intervención quirúrgica

## DERECHOS VULNERADOS

La vida, a la Seguridad Social, a la salud, a la dignidad y a la integridad física como derechos fundamentales (tomado de la Sentencia T-1060 de 2002).
Si bien el derecho a la salud no está consagrado como un derecho fundamental, contemplado en el capítulo II (DE LOS DERECHOS SOCIALES, ECONOMICOS Y CULTURALES), artículo 49 de la C.P., considerado como un Servicio público a cargo del Estado. Este derecho, puede adquirir el carácter de fundamental, cuando según las circunstancias de cada caso, su no protección pone en peligros otros derechos fundamentales, como la vida y la dignidad humana y al mínimo legal vital. (Las negrillas y subrayados son míos para resaltar).

En cuanto al derecho de la salud consagrado en el art. 49 de la Constitución Política de Colombia, la Corte ha sostenido en reiteradas sentencias, entre estas T 499, DE FECHA AGOSTO 21 DE 1992, que: "Al igual que la Seguridad Social cuando su vulneración amenaza o compromete otros derechos fundamentales como la vida, goza de carácter fundamental y es susceptible de ser protegido por la vía de la acción de tutela". (Las negrillas y subrayados son míos para resaltar).

## DERECHO FUNDAMENTAL A LA VIDA:

En nuestra Constitución Política, es el primer Derecho fundamental tutelado, es inviolable. Esto indica que la Carta Magna protege a las personas contra toda acción u omisión de cualquier naturaleza, que objetivamente pone en peligro la vida de un ser humano. Ello se fundamenta en la característica de inviolabilidad que es la esencia misma del derecho.

Esto significa que la vida es un valor ilimitado como correlativamente lo es su protección. En otras palabras, la vida es un derecho absoluto y por consiguiente no admite límites, como si se establece para otros derechos fundamentales.

Otra característica relevante, es que la vida constituye la base para el ejercicio del resto de los derechos consagrados tanto en la constitución como en la ley, o sea la vida misma es el presupuesto indispensable para que cualquier sujeto se constituya un titular de derechos y obligaciones.

**EL DERECHO A LA SEGURIDAD SOCIAL:**

En materia de Seguridad Social, la alusión constitucional al principio de Solidaridad es directa y explicita en el art. 48 de la C.P. de C., allí se consagra que la seguridad social es un servicio público de carácter obligatorio sujeto a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad. Más aún, los derechos de las personas afiliadas al sistema de seguridad social, no pueden depender de las contingencias que resulten de los recursos financieros, económicos y administrativos de las Empresas encargadas del Sistema de seguridad social.

La Corte Constitucional, en sentencia T406 DE 1993, considera: Que dada la naturaleza del servicio Público la seguridad social tiene dos características: La primera debe ser permanente por lo cual no es admisible su interrupción, como segunda característica, es un derecho de carácter obligatorio en consecuencia el estado es responsable de garantizar que las entidades de previsión social pública o particulares están dispuestas en todo momento en brindar atención oportuna y eficaz a sus usuarios.

**DERECHO A LA VIDA DIGNA.**

Las anteriores aseveraciones conducen a afirmar que el primer deber de un Estado es proteger la vida de los asociados adoptando todas aquellas medidas que permitan a los ciudadanos vivir en condiciones dignas. Esto es aún más claro si se tiene en cuenta que el Estado Social de Derecho, como lo han venido repitiendo las jurisprudencias de la Corte, se funda en el respeto a la dignidad humana y tiene como uno de sus fines esenciales garantizar la efectividad de los principios y derechos. (Las negrillas y subrayados son Dios para resaltar).

Así mismo en SENTENCIA T-645 de 1998, señaló la Honorable Corte Constitucional que: "Esta Corte ha sostenido que la vida humana está

consagrada en el preámbulo de la Carta de 1991, como un valor superior que debe asegurar la organización política, pues las autoridades públicas, aún más las de carácter de seguridad social, están instituidas para protegerla integralmente y para garantizar el derecho Constitucional fundamental a la integridad física y mental (...)"

**COMPETENCIA Y LEGITIMIDAD**

Es usted competente, para conocer de esta Acción por la naturaleza de los hechos y por el lugar donde ocurrieron.

JURAMENTO

Bajo la gravedad del juramento manifiesto que no he instaurado otra acción de Tutela, con fundamento en los hechos y derechos y contra la misma autoridad a que se contrae la presente y ante ninguna autoridad judicial (art. 37 del D. 2195/91).

**FUNDAMENTOS LEGALES**

Fundamento mi petición en lo dispuesto en los artículos 11, 25, 48,49 y 86 de la Constitución Política de Colombia y Decretos 2591 de 1991 y 306 de 1992 y demás normas concordantes.

**PRUEBAS**

Con el fin de establecer la vulnerabilidad de los derechos, solicito al señor Juez se sirva tener como pruebas las siguientes:

**Documentales:**

- Copia de la cedula de ciudadanía.
- Copia de la historia clínica.
- Copia de la orden medica para la consulta de control con el internista

**ANEXOS**

Anexo a la presente tutela los documentos relacionados en el acápite de pruebas y dos (2) copias de la tutela para el traslado y archivo.

**NOTIFICACIONES**

Recibo notificaciones en:

- Dirección: Paseo de Bolívar, calle53- 17-28
- Celular: 3137194956
- Correo: wil.hurtado@hotmail.com

**MUTUAL SER:** Cartagena de indias.

Atentamente,

**ROSALINA HURTADO GARCIA**.
C.C.No. 33139649 de Cartagena

Caminos IPS

**Identificación Interna:** 901111348
**Cód. Habilitación:** 130010309801
**Dirección:** LA CONSOLATA MANZANA H LOTE 4 **Teléfono:** 6549888

# ÓRDENES MÉDICAS

**Fecha de Impresión:** 17/03/2025 09:58
**Centro de Atención:** 20 - Gran Manzana
**Médico:** RODRIGO IGNACIO MANJARRES HERNANDEZ
**Paciente:** CC 33139649 HURTADO GARCIA ROSALINA
**Sexo:** F
**Estado Civil:** Casado
**Régimen:** 2 - Sudsidiado
**Tipo de Vinculación:** Beneficiario
**Aseguradora:** MUTUAL SER ESS - MUTUAL ESPECIALISTA PGP SUBSIDIADO
**Etnia:**
**Diagnóstico Principal:** M170
**Diagnóstico Relacionado 1:** Z000

**Fecha de Atención:** 17/03/2025 09:58
**Ubicación:** Bolívar - Cartagena
**Especialidad:** MEDICINA INTERNA

**Carnet:**
**Edad:** 73 año(s), 5 mes(es) y 22 días.
**Nivel:** 1
**Historia:** 33139649
**Tipo de Sangre:**
**Religión:**
**Unidad Funcional:** PGP

## PROCEDIMIENTOS Y LABORATORIOS CLÍNICOS

**Código orden:** PRM2923669

| # | Código | Nombre |
|---|---|---|
| 1) | 890366 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA |
| | **Observaciones:** | con resultado |
| 2) | 881202 | ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO |
| | **Observaciones:** | pre qx |

Dr. Rodrigo Manjarres
Médico Internista
R.M: 79238

RODRIGO IGNACIO MANJARRES HER
MEDICINA INTERNA
18880754

Powered by CamScanner

# CAMINOS IPS SAS

**Identificación Interna:** 901111348
**Cód. Habilitación:** 130010309801
**Dirección:** LA CONSOLATA MANZANA H LOTE 4 **Teléfono:** 6549888

## INFORMACIÓN GENERAL

**Fecha de Impresión:** 17/03/2025 09:57
**Centro de atención:** 20 - Gran Manzana
**Paciente:** CC 33139649 - ROSALINA HURTADO GARCIA
**Fecha de Nacimiento:** 23/09/1951
**Etnia:**
**Régimen:** 2 - Sudsidiado
**Dirección:** SAN TA RITA CLLE 53 #17-28
**Teléfono:** 3136829793
**Ocupación:** 999: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
**Grupo Poblacional:**
**Acompañante:**
**Teléfono Acomp.:**
**Dirección Acomp.:**
**Responsable:**
**Teléfono Resp.:** 3136829793
**Dirección Resp.:**
**Médico Tratante:** RODRIGO IGNACIO MANJARRES HERNANDEZ
**Administradora:** MUTUAL SER ESS

**Fecha de Atención:** 17/03/2025 09:57
**Admisión:** AD4579265

**Edad:** 73 año(s), 5 mes(es) 22 dia(s)
**Religión:**
**Nivel:** 1

**Lugar:** Cartagena Bolívar
**Administradora:** MUTUAL SER ESS
**Raza:**

**Parentesco Acomp.:**

**Parentesco Resp.:**

**Especialidad:** MEDICINA INTERNA

**Impreso por:** Rmanjarres

**Sexo:** F
**Estado Civil:** Casado
**Creencia:**
**Carnet:**

**Etnia:**

**Tipo Vinculación:** Beneficiario

## Evolucion Clinica General

### Signos vitales

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **F.Cardíaca:** | 78min | **F.Respiratorias:** | 18min | | |
| **Presión Sistólica:** | 120mmHg | **Presión Diastólica:** | 80mmHg | **P. Arterial Media:** | 93.33mmHg |
| **Talla:** | 1.70m | **Peso:** | 85Kg | **I.M.C:** | 29.41Kg/m |
| **S.M.C:** | 1.97m² | | | | |

### Antecedentes

**Antecedentes personales:**
obesidad
**Antecedentes familiares:**
niega
**Antecedentes alérgicos:**
niega
**Antecedentes quirúrgicos:**
niega

### Problema y Análisis

**Problema (P):**
DERIVADA EVALAUCION PREQX: EXAMEEN VENCIOS
PACIENTE LUCIDO UBICADO EN LAS 3 ESFERAS RUIDOS CARDICOS RITMICOS SIN SOPLOS PULMONES SIN RUIDOS AGREGADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS NO FOCALIZACION NEUROLOGICA

paciente de riesgo cardiovascular moderado
27/1/25 tac cerebral normal
lab pt 14.8 ptt 29 inr 1.09 k 4.92 na 139 cr 1.03 hdl 31 ldl 100 ct 156 glucosa 87 tg 117 leuc 7.85 plq 208.000

se da aval quirurgico
**Subjetivo (S):**
DERIVADA EVALAUCION PREQX: EXAMEEN VENCIOS
PACIENTE LUCIDO UBICADO EN LAS 3 ESFERAS RUIDOS CARDICOS RITMICOS SIN SOPLOS PULMONES SIN RUIDOS AGREGADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS NO FOCALIZACION NEUROLOGICA

paciente de riesgo cardiovascular moderado
27/1/25 tac cerebral normal
lab pt 14.8 ptt 29 inr 1.09 k 4.92 na 139 cr 1.03 hdl 31 ldl 100 ct 156 glucosa 87 tg 117 leuc 7.85 plq 208.000

se da aval quirurgico
**Objetivo (O):**
DERIVADA EVALAUCION PREQX: EXAMEEN VENCIOS
PACIENTE LUCIDO UBICADO EN LAS 3 ESFERAS RUIDOS CARDICOS RITMICOS SIN SOPLOS PULMONES SIN RUIDOS AGREGADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS NO FOCALIZACION NEUROLOGICA

paciente de riesgo cardiovascular moderado
27/1/25 tac cerebral normal
lab pt 14.8 ptt 29 inr 1.09 k 4.92 na 139 cr 1.03 hdl 31 ldl 100 ct 156 glucosa 87 tg 117 leuc 7.85 plq 208.000

se da aval quirurgico
**Análisis (A):**

Powered by CamScanner

**Fecha de Impresión:** 17/03/2025 9:57:32 a. m.

**Fecha de Atención:** 17/03/2025 09:57

**Admisión:** AD4579265

**Administradora:** MUTUAL SER ESS

**Paciente:** ROSALINA HURTADO GARCIA

## Evolucion Clinica General

DERIVADA EVALAUCION PREQX. EXAMEEN VENCIOS
PACIENTE LUCIDO UBICADO EN LAS 3 ESFERAS RUIDOS CARDICOS RITMICOS SIN SOPLOS PULMONES SIN RUIDOS AGREGADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS NO FOCALIZACION NEUROLOGICA

paciente de riesgo cardiovascular moderado
27/1/25 tac cerebral normal
lab pt 14.8 ptt 29 inr 1.09 k 4.92 na 139 cr 1.03 hdl 31 ldl 100 ct 156 glucosa 87 tg 117 leuc 7.85 plq 208.000

se da aval quirurgico

## Rips

| | |
|---|---|
| **Finalidad de la consulta:** | 10-No Aplica |
| **Tipo de diagnóstico principal** | 3 - Confirmado repetido |
| **Causa externa:** | 13 - Enfermedad general |
| **Diagnóstico principal:** | M170 - GONARTROSIS PRIMARIA, BILATERAL |
| **Diagnóstico relacionado 1:** | Z000 - EXAMEN MEDICO GENERAL |
| **Plan(P):** | |

DERIVADA EVALAUCION PREQX. EXAMEEN VENCIOS
PACIENTE LUCIDO UBICADO EN LAS 3 ESFERAS RUIDOS CARDICOS RITMICOS SIN SOPLOS PULMONES SIN RUIDOS AGREGADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS NO FOCALIZACION NEUROLOGICA

paciente de riesgo cardiovascular moderado
27/1/25 tac cerebral normal
lab pt 14.8 ptt 29 inr 1.09 k 4.92 na 139 cr 1.03 hdl 31 ldl 100 ct 156 glucosa 87 tg 117 leuc 7.85 plq 208.000

se da aval quirurgico

Dr. Rodrigo Manjarres
Médico Internista
R.M.: 79228

RODRIGO IGNACIO MANJARRES HERNANDEZ
MEDICINA INTERNA
CC.18880754 - 18880754

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **33.139.649**

**HURTADO GARCIA**

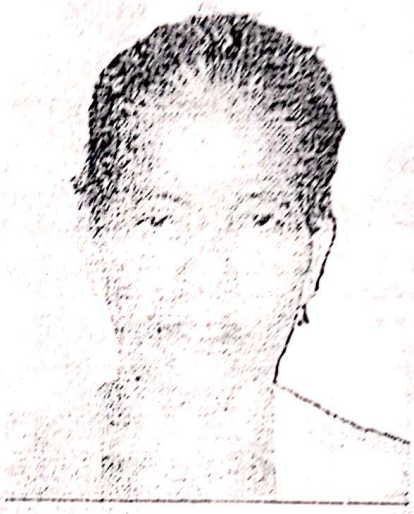
APELLIDOS

**ROSALINA**

NOMBRES

Rosalina Hurtado García

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-SEP-1951**

**CARTAGENA**
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.66** ESTATURA

**O+** G.S. RH

**F** SEXO

**09-JUL-1973 CARTAGENA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0500100-00057942-F-0033139649-20080823 0002520286A 1 6060000089

Powered by CamScanner

Cartagena 05 de  mayo de 2025

Señor:
**JUEZ MUNICIPAL DE CARTAGENA – REPART0**
E.  S.  D.

**Ref.: Acción de tutela**
**ACCIONANTE:  JHONY MORALES CABARCAS**
**ENTIDAD TUTELADA: COOSALUD**

**JHONY MORALES CABARCAS**, identificado con cedula de ciudadanía **No. 73112694** de Cartagena, de la manera más atenta y respetuosa comedidamente mediante el presente escrito me dirijo a usted con el fin de instaurar Acción de tutela contra **COOSALUD** su representante legal, o quien haga sus veces al momento de recibir la notificación por flagrante violación a los derechos fundamentales, como son la VIDA en conexidad con LA SALUD, LA SEGURIDAD SOCIAL, LA IGUALDAD, INTEGRIDAD FISICA, entre otros, con fundamento en lo siguiente:

**FUNDAMENTOS DE HECHOS**

**PRIMERO:** Soy paciente con diagnóstico **DE ESQUISOFRENIA, DESNUTRICION PC,SARCOPENIA  y afiliado a COOSALUD, régimen subsidiado** a la que le corresponde a esta entidad la prestación de los servicios médicos, la autorización y suministro de todo procedimiento médico, medicamentos, exámenes e insumos que me sean ordenados por los médicos tratantes.

**SEGUNDO**: la **NUTRICIONISTA,** me prescribió**,** suplemento alimentico **ENSURE TWOCAL LIQUIDO DE 200 ML BOTELLA, DOS VECES AL DIA**

**TERCERO.** La cantidad ordenada por la **NUTRICIONISTA** fue de **180 BOTELLAS DE ENSURE,** para un total de tratamiento de tres meses, es decir me deben suministrar 60 botellas de ENSURE por mes.

**CUARTO:** En el mes de abril de abril solo me suministraron 30 botellas de ENSURE, quedando pendiente por entregar 30 botellas mas

**QUINTO:** Me he acercado en repetidas ocasiones a reclamar el resto de las botellas de ENSURE, y me manifiestan que no las hay.

**SEXTO:** En la actualidad me encuentro sin tomar mi suplemento alimenticio del ENSURE, toda vez como lo manifesté en hechos anteriores solo me suministraron 30 unidades, las cuales debía tomarme dos veces al día y pues ya se me acabaron.

**SEPTIMO:** No cuento con recurso alguno para sufragar los gastos de la compra del ENSURE.

## PETICIONES

Solicito, señor juez que se me tutelen los derechos fundamentales a la SALUD, la VIDA DIGNA, LA SEGURIDAD SOCIAL.

Solicito, señor Juez que se ordene a la entidad accionada **COOSALUD,** se me **HAGA ENTREGA DE LAS 30 BOTELLAS DE ENSURE QUE ME QUEDARON PENDIENTE DEL MES DE ABRIL Y QUE ME ENTREGUEN PUNTUALMENTE MI ENSURE DE LOS MESES DE MAYO Y JUNIO QUE QUEDAN PENDIENTES PÓR RECLAMAR.**

## DERECHOS VULNERADOS

La vida, a la Seguridad Social, a la salud, a la dignidad y a la integridad física como derechos fundamentales (tomado de la Sentencia T-1060 de 2002).
Si bien el derecho a la salud no está consagrado como un derecho fundamental, contemplado en el capítulo II (DE LOS DERECHOS SOCIALES, ECONOMICOS Y CULTURALES), artículo 49 de la C.P., considerado como un Servicio público a cargo del Estado. Este derecho, puede adquirir el carácter de fundamental, cuando según las circunstancias de cada caso, su no protección pone en peligros otros derechos fundamentales, como la vida y la dignidad humana y al mínimo legal vital. (Las negrillas y subrayados son míos para resaltar).

En cuanto al derecho de la salud consagrado en el art. 49 de la Constitución Política de Colombia, la Corte ha sostenido en reiteradas sentencias, entre estas T 499, DE FECHA AGOSTO 21 DE 1992, que: "Al igual que la Seguridad Social cuando su vulneración amenaza o compromete otros derechos fundamentales como la vida, goza de carácter fundamental y es susceptible de ser protegido por la vía de la acción de tutela". (Las negrillas y subrayados son míos para resaltar).

## DERECHO FUNDAMENTAL A LA VIDA:

En nuestra Constitución Política, es el primer Derecho fundamental tutelado, es inviolable. Esto indica que la Carta Magna protege a las personas contra toda acción u omisión de cualquier naturaleza, que objetivamente pone en peligro la vida de un ser humano. Ello se fundamenta en la característica de inviolabilidad que es la esencia misma del derecho.

Esto significa que la vida es un valor ilimitado como correlativamente lo es su protección. En otras palabras, la vida es un derecho absoluto y por consiguiente no admite límites, como si se establece para otros derechos fundamentales.

Otra característica relevante, es que la vida constituye la base para el ejercicio del resto de los derechos consagrados tanto en la constitución como en la ley, o sea la vida misma es el presupuesto indispensable para que cualquier sujeto se constituya un titular de derechos y obligaciones.

**EL DERECHO A LA SEGURIDAD SOCIAL:**

En materia de Seguridad Social, la alusión constitucional al principio de Solidaridad es directa y explicita en el art. 48 de la C.P. de C., allí se consagra que la seguridad social es un servicio público de carácter obligatorio sujeto a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad. Más aún, los derechos de las personas afiliadas al sistema de seguridad social, no pueden depender de las contingencias que resulten de los recursos financieros, económicos y administrativos de las Empresas encargadas del Sistema de seguridad social.

La Corte Constitucional, en sentencia T406 DE 1993, considera: Que dada la naturaleza del servicio Público la seguridad social tiene dos características: La primera debe ser permanente por lo cual no es admisible su interrupción, como segunda característica, es un derecho de carácter obligatorio en consecuencia el estado es responsable de garantizar que las entidades de previsión social pública o particulares están dispuestas en todo momento en brindar atención oportuna y eficaz a sus usuarios.

**DERECHO A LA VIDA DIGNA.**

Las anteriores aseveraciones conducen a afirmar que el primer deber de un Estado es proteger la vida de los asociados adoptando todas aquellas medidas que permitan a los ciudadanos vivir en condiciones dignas. Esto es aún más claro si se tiene en cuenta que el Estado Social de Derecho, como lo han venido repitiendo las jurisprudencias de la Corte, se funda en el respeto a la dignidad humana y tiene como uno de sus fines esenciales garantizar la efectividad de los principios y derechos. (Las negrillas y subrayados son Dios para resaltar).

Así mismo en SENTENCIA T-645 de 1998, señaló la Honorable Corte Constitucional que: "Esta Corte ha sostenido que la vida humana está

consagrada en el preámbulo de la Carta de 1991, como un valor superior que debe asegurar la organización política, pues las autoridades públicas, aún más las de carácter de seguridad social, están instituidas para protegerla integralmente y para garantizar el derecho Constitucional fundamental a la integridad física y mental (...)"

**COMPETENCIA Y LEGITIMIDAD**

Es usted competente, para conocer de esta Acción por la naturaleza de los hechos y por el lugar donde ocurrieron.

JURAMENTO

Bajo la gravedad del juramento manifiesto que no he instaurado otra acción de Tutela, con fundamento en los hechos y derechos y contra la misma autoridad a que se contrae la presente y ante ninguna autoridad judicial (art. 37 del D. 2195/91).

**FUNDAMENTOS LEGALES**

Fundamento mi petición en lo dispuesto en los artículos 11, 25, 48,49 y 86 de la Constitución Política de Colombia y Decretos 2591 de 1991 y 306 de 1992 y demás normas concordantes.

**PRUEBAS**

Con el fin de establecer la vulnerabilidad de los derechos, solicito al señor Juez se sirva tener como pruebas las siguientes:

**Documentales:**

- Copia de la cedula de ciudadanía.
- Copia de la historia clínica.
- Copia del pendiente.
- Copia de la receta

**ANEXOS**

Anexo a la presente tutela los documentos relacionados en el acápite de pruebas y dos (2) copias de la tutela para el traslado y archivo.

**NOTIFICACIONES**

Recibo notificaciones en:

- Dirección: Escallonvilla, cra 57 no. 30-07
- Celular: 3173598680
- Correo: moralesjhony919@gmail.com

**COOSALUD:** Cartagena de indias .

Atentamente,

**JHONY MORALES CABARCAS.**
C.C.No.73112694 de cartagena

Cartagena 05 de mayo de 2025

Señor:
**JUEZ MUNICIPAL DE CARTAGENA – REPART0**
E. S. D.

**Ref.: Acción de tutela**
**ACCIONANTE: LEINY DEL CARMEN HERRERA BABILONIA**
**ENTIDAD TUTELADA: NUEVA EPS**

**LEINY DEL CARMEN HERRERA BABILONIA**, identificada con cedula de ciudadanía **No. 30882999** de Arjona, de la manera más atenta y respetuosa comedidamente mediante el presente escrito me dirijo a usted con el fin de instaurar Acción de tutela contra **NUEVA EPS** su representante legal, o quien haga sus veces al momento de recibir la notificación por flagrante violación a los derechos fundamentales, como son la VIDA en conexidad con LA SALUD, LA SEGURIDAD SOCIAL, LA IGUALDAD, INTEGRIDAD FISICA, entre otros, con fundamento en lo siguiente:

**FUNDAMENTOS DE HECHOS**

**PRIMERO:** Soy paciente con diagnóstico **TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA Y MIGRAÑA CRONICA y afiliada a NUEVA EPS, régimen contributivo** a la que le corresponde a esta entidad la prestación de los servicios médicos, la autorización y suministro de todo procedimiento médico, medicamentos, exámenes e insumos que me sean ordenados por los médicos tratantes.

**SEGUNDO**: Mi médico tratante me prescribió **GALCANEZUMAB 120 mg/ml, inyectable.**

**TERCERO.** Hasta la fecha de presentación de esta el medicamento **GALCANEZUMAB 120 mg/ml, inyectable,** no me ha sido entregado

**CUARTO:** Mi medicamento debían entregármelo en el mes de febrero.

**QUINTO:** Me he acercado en repetidas ocasiones a reclamar dicho medicamento y solo me dicen que no lo hay

**SEXTO:** Tengo una cita de control para el mes de mayo con la especialidad de **MEDICINA DEL DOLOR Y CUIDADOS PALEATIVOS**, cita que no se me ha dado porque me dicen que no hay programación de citas.

**SEPTIMO:** No cuento con recurso alguno para sufragar los gastos de la compra del medicamento **GALCANEZUMAB 120 mg/ml, inyectable,** ni mucho menos de pagar una cita médica con **MEDICINA DEL DOLOR Y CUIDADOS PALEATIVOS**

**PETICIONES**

Solicito, señor juez que se me tutelen los derechos fundamentales a la SALUD, la VIDA DIGNA, LA SEGURIDAD SOCIAL.

Solicito, señor Juez que se ordene a la entidad accionada **NUEVA EPS,** se me **HAGA ENTREGA DEL MEDICAMENTO GALCANEZUMAB 120 mg/ml, inyectable Y TAMBIEN SE ME PROGRAME LA CITA DE CONTROL CON MEDICINA DEL DOLOR Y CUIDADOS PALEATIVOS,** así como el suministro de todo tratamiento, procedimiento, exámenes, medicamentos e insumos que podría requerir en razón de la enfermedad que padezco y que se encuentren dentro de las recomendaciones de los médicos tratantes, es decir, que se me garantice una atención integral, oportuna y de calidad y sin que para ello sea necesario presentar nueva acción de tutela.

Solicito señor Juez que se ordene el recobro al Fosyga por los costos No Pos en que incurra la entidad accionada en cumplimiento del fallo-

**DERECHOS VULNERADOS**

La vida, a la Seguridad Social, a la salud, a la dignidad y a la integridad física como derechos fundamentales (tomado de la Sentencia T-1060 de 2002).
Si bien el derecho a la salud no está consagrado como un derecho fundamental, contemplado en el capítulo II (DE LOS DERECHOS SOCIALES, ECONOMICOS Y CULTURALES), artículo 49 de la C.P., considerado como un Servicio público a cargo del Estado. Este derecho, puede adquirir el carácter de fundamental, cuando según las circunstancias de cada caso, su no protección pone en peligros otros derechos fundamentales, como la vida y la dignidad humana y al mínimo legal vital. (Las negrillas y subrayados son míos para resaltar).

En cuanto al derecho de la salud consagrado en el art. 49 de la Constitución Política de Colombia, la Corte ha sostenido en reiteradas sentencias, entre estas T 499, DE FECHA AGOSTO 21 DE 1992, que: "Al igual que la Seguridad Social cuando su vulneración amenaza o compromete otros derechos fundamentales como la vida, goza de carácter fundamental y es susceptible de ser protegido por la vía de la acción de tutela". (Las negrillas y subrayados son míos para resaltar)

**DERECHO FUNDAMENTAL A LA VIDA:**

En nuestra Constitución Política, es el primer Derecho fundamental tutelado, es inviolable. Esto indica que la Carta Magna protege a las personas contra toda acción u omisión de cualquier naturaleza, que objetivamente pone en peligro la vida de un ser humano. Ello se fundamenta en la característica de inviolabilidad que es la esencia del derecho.

Esto significa que la vida es un valor ilimitado como correlativamente lo es su protección. En otras palabras, la vida es un derecho absoluto y por consiguiente no admite límites, como si se establece para otros derechos fundamentales.

Otra característica relevante, es que la vida constituye la base para el ejercicio del resto de los derechos consagrados tanto en la constitución como en la ley, o sea la vida misma es el presupuesto indispensable para que cualquier sujeto se constituya un titular de derechos y obligaciones.

**EL DERECHO A LA SEGURIDAD SOCIAL:**

En materia de Seguridad Social, la alusión constitucional al principio de Solidaridad es directa y explicita en el art. 48 de la C.P. de C., allí se consagra que la seguridad social es un servicio público de carácter obligatorio sujeto a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad. Más aún, los derechos de las personas afiliadas al sistema de seguridad social, no pueden depender de las contingencias que resulten de los recursos financieros, económicos y administrativos de las Empresas encargadas del Sistema de seguridad social.

La Corte Constitucional, en sentencia T406 DE 1993, considera: Que dada la naturaleza del servicio Público la seguridad social tiene dos características: La primera debe ser permanente por lo cual no es admisible su interrupción, como segunda característica, es un derecho de carácter obligatorio en consecuencia el estado es responsable de garantizar que las entidades de previsión social pública o particulares están dispuestas en todo momento en brindar atención oportuna y eficaz a sus usuarios.

**DERECHO A LA VIDA DIGNA.**

Las anteriores aseveraciones conducen a afirmar que el primer deber de un Estado es proteger la vida de los asociados adoptando todas aquellas medidas que permitan a los ciudadanos vivir en condiciones dignas. Esto es aún más claro si se tiene en cuenta que el Estado Social de Derecho, como lo han venido repitiendo las jurisprudencias de la Corte, se funda en el respeto a la dignidad humana y tiene como uno de sus fines esenciales garantizar la efectividad de los principios y derechos. (Las negrillas y subrayados son Dios para resaltar).

Así mismo en SENTENCIA T-645 de 1998, señaló la Honorable Corte Constitucional que: "Esta Corte ha sostenido que la vida humana está

consagrada en el preámbulo de la Carta de 1991, como un valor superior que debe asegurar la organización política, pues las autoridades públicas, aún más las de carácter de seguridad social, están instituidas para protegerla integralmente y para garantizar el derecho Constitucional fundamental a la integridad física y mental (...)"

**COMPETENCIA Y LEGITIMIDAD**

Es usted competente, para conocer de esta Acción por la naturaleza de los hechos y por el lugar donde ocurrieron.

**JURAMENTO**

Bajo la gravedad del juramento manifiesto que no he instaurado otra acción de Tutela, con fundamento en los hechos y derechos y contra la misma autoridad a que se contrae la presente y ante ninguna autoridad judicial (art. 37 del D. 2195/91).

**FUNDAMENTOS LEGALES**

Fundamento mi petición en lo dispuesto en los artículos 11, 25, 48,49 y 86 de la Constitución Política de Colombia y Decretos 2591 de 1991 y 306 de 1992 y demás normas concordantes.

**PRUEBAS**

Con el fin de establecer la vulnerabilidad de los derechos, solicito al señor Juez se sirva tener como pruebas las siguientes:

**Documentales:**

- Copia de la cedula de ciudadanía.
- Copia de la historia clínica.
- Copia de la receta

**ANEXOS**

Anexo a la presente tutela los documentos relacionados en el acápite de pruebas y dos (2) copias de la tutela para el traslado y archivo.

**NOTIFICACIONES**

Recibo notificaciones en:

- Dirección: Arjona (Bolívar), barrio el cementerio sector ñariño
- Celular: 3116856574
- Correo: miavalentina432@gmail.com

**NUEVA EPS** Cartagena de indias.

Atentamente,

**LEINY DEL CARMEN HERRERA BABILONIA**
C.C.No.30882999 de Arjona

**Cartagena D.T. Y C. 08 de mayo de 2025**

**Señores**
**UNIDAD DE ATENCIÓN Y REPARACIÓN INTEGRAL A LAS VICTIMAS**
**E.S.D.**

**Asunto:** Solicitud de agilización y consecuente materialización del pago de la medida indemnizatoria a favor de la señora **LUZ MAYRA JULIO MEZA.**

A la **Personería Distrital de Cartagena** se presentó el 08 de mayo de la presente anualidad la señora **LUZ MAYRA JULIO MEZA,** con cedula de ciudadanía No. 64.520.185 quien manifiesta que es víctima del conflicto armado colombiano, por el hecho victimizante de **HOMICIDIO,** así mismo, indica que pese a tener un reconocimiento de su medida indemnizatoria mediante la **Resolución No.04102019-1303915 del 17 de agosto de 2021,** no ha tenido materialización del pago de la misma.

Razón por la cual, **La Personería Distrital de Cartagena** en pleno uso de sus facultades constitucionales, legales y reglamentarios, en especial las conferidas por la Ley 1448 de 2011, Ley 2421 de 2024, Sentencia T-025 de 2004 y demás normas y decretos reglamentarios concordantes, encaminados a proteger los derechos humanos, máxime en aquellos sujetos que, por ser víctimas del conflicto armado, reciben un amparo constitucional por ser de especial protección, debido a sus condiciones de desplazamiento. Remitimos para su conocimiento y fines pertinentes, **Solicitud de agilización y consecuente materialización del pago de la medida indemnizatoria a favor de la señora LUZ MAYRA JULIO MEZA** identificada con cédula de ciudadanía No.64.520.85; y según indica ,presenta HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA); en la actualidad no cuenta con un trabajo digno, impidiendo tener recursos para satisfacer sus necesidades básicas por lo que se hace necesario tomar las respectivas medidas de pago, razones por las cuales se encuentra en condiciones de extrema vulnerabilidad al no tener una sola fuente de ingreso, según lo manifestó a este Ministerio público

En ese orden de ideas, **SOLICITAMOS**, desde la **Personería Distrital de Cartagena**, acoger la solicitud del usuario y propiamente coadyuvada por nosotros, en el entendido que se proceda con lo siguiente:

1. Realizar todas las acciones tendientes para agilizar el pago oportuno de la reparación integral.

2. En consecuencia, de lo anterior, hacer entrega formal de la carta cheque al usuario para su cobro y materialización.

Agradeciendo la amabilidad de su atención y gestión, nos despedimos no sin antes indicarles que,

Para efectos de notificación del usuario, se le contacta en:

- Celular: 3126209797.
- Correo. erikapatriciajuliojulio2@gmail.com

Con el consabido respeto,



**David Vélez Manjarres**
**Profesional Especializado**
**dvelez@personeriacartagena.onmicrosoft.com**



**Proyectó: yenis tuiran**

**(Asesor Externo)**

**Cartagena D.T. Y C. 08 de mayo de 2025**

**Señores**
**UNIDAD DE ATENCIÓN Y REPARACIÓN INTEGRAL A LAS VICTIMAS**
**E.S.D.**

**Asunto:** Solicitud de agilización y consecuente materialización del pago de la medida indemnizatoria a favor de la señora **RUTH MARY MONTES MONTES.**

A la **Personería Distrital de Cartagena** se presentó el 08 de mayo de la presente anualidad la señora **RUTH MARY MONTES MONTES,** con cedula de ciudadanía No. 64.891.024 quien manifiesta que es víctima del conflicto armado colombiano, por el hecho victimizante de **DESPLAZAMIENTO FORZADO,** así mismo, indica que pese a tener un reconocimiento de pago según solicitud con radicado **3050141-13638450 de 2024-07-04,** no ha tenido materialización del pago de la misma.

Razón por la cual, **La Personería Distrital de Cartagena** en pleno uso de sus facultades constitucionales, legales y reglamentarios, en especial las conferidas por la Ley 1448 de 2011, Ley 2421 de 2024, Sentencia T-025 de 2004 y demás normas y decretos reglamentarios concordantes, encaminados a proteger los derechos humanos, máxime en aquellos sujetos que, por ser víctimas del conflicto armado, reciben un amparo constitucional por ser de especial protección, debido a sus condiciones de desplazamiento. Remitimos para su conocimiento y fines pertinentes, **Solicitud de agilización y consecuente materialización del pago de la medida indemnizatoria a favor de la señora RUTH MARY MONTES MONTES** identificada con cédula de ciudadanía No.64.891.024; y según indica en la actualidad no cuenta con un trabajo digno, impidiendo tener recursos para satisfacer sus necesidades básicas por lo que se hace necesario tomar las respectivas medidas de pago, razones por las cuales se encuentra en condiciones de extrema vulnerabilidad al no tener una sola fuente de ingreso, según lo manifestó a este Ministerio público

En ese orden de ideas, **SOLICITAMOS**, desde la **Personería Distrital de Cartagena**, acoger la solicitud del usuario y propiamente coadyuvada por nosotros, en el entendido que se proceda con lo siguiente:

1. Realizar todas las acciones tendientes para agilizar el pago oportuno de la reparación integral.

2. En consecuencia, de lo anterior, hacer entrega formal de la carta cheque al usuario para su cobro y materialización.

Agradeciendo la amabilidad de su atención y gestión, nos despedimos no sin antes indicarles que,

Para efectos de notificación del usuario, se le contacta en:

- Celular: 3206501891.
- Correo. mariacavemo@hotmail.es

Con el consabido respeto,

**David Vélez Manjarres**
**Profesional Especializado**
**dvelez@personeriacartagena.onmicrosoft.com**

**Proyectó: yenis tuiran**
**(Asesor Externo)**

Cartagena, 12 de mayo de 2025

Señor:
**JUEZ MUNICIPAL DE CARTAGENA** -**REPARTO**.
E. S. D.

Ref.**: Acción de tutela**
ACCIONANTE**: YENIS MARIA RICO MORENO**
ENTIDAD TUTELADA: **MUTUAL SER.**

**YENIS MARIA RICO MORENO**, identificada con cedula de ciudadanía No. **64.545.200** de Sincelejo(sucre) , de la manera más atenta y respetuosa comedidamente mediante el presente escrito me dirijo a usted con el fin de instaurar Acción de tutela contra **MUTUAL SER** su representante legal, o quien haga sus veces al momento de recibir la notificación por flagrante violación a los derechos fundamentales como son la VIDA en conexidad con LA SALUD, LA SEGURIDAD SOCIAL, LA IGUALDAD, INTEGRIDAD FISICA, entre otros, con fundamento en lo siguiente:

**FUNDAMENTOS DE HECHOS**

**PRIMERO:** Me encuentro afiliada en salud en régimen subsidiado en **MUTUAL SER** , por lo que le corresponde a esta entidad la prestación de los servicios médicos, la autorización y suministro de todo procedimiento médico, medicamentos, exámenes e insumos que me sean ordenados por los médicos tratantes.

**SEGUNDO:** Tengo 64 años y estoy diagnosticada con **DIABETES MELLITUS NO INSULINO DEPENDIENTE, ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO, HIPERTENSION ARTERIAL. BOCIO DIFUSO NO TOXICO.**

**TERCERO:** A partir del diagnóstico anterior, el médico especialista tratante me ordeno lo siguiente: **CANDESARTAN CILEXETILO TABLETA 16 MG, ATORVASTATINA TABLETA O CAPSULA DE 20 MG, CARVEDILOL TABLETA 6025 MG, ACIDO ASCORBICO TABLETA 500 MG DEXAMETASONA/NEOMICINA/POLINIXINA, SOLUCION OFTALMICA, ACIDO FOLICO (VITAMINA B9 )TABLETA 5MG**

**CUARTO:** Cabe resaltar que, los medicamentos referenciados no me han sido entregado, debido a que la EPS argumenta que no lo tiene disponible y que espere el llamado.

**QUINTO:** Fui valorada por Oftalmología y me remitió a la especialidad de **RETINOLOGIA.**

**SEXTO.** Por mas que he insistido en la programación de la cita con **RETINOLOGIA**, no me la han agendado

**SEPTIMO:** Señor Juez, teniendo en cuenta lo mencionado anteriormente, es evidente que **MUTUAL SER** ha vulnerado mis derechos fundamentales colocando en riesgo mi vida y salud.

**OCTAVO:** Manifiesto que no cuento con los recursos económicos para sufragar el costo de estos medicamentos, por lo que le solicito señor juez las siguientes:

## PETICIONES

Solicito, señor juez que se le tutelen los derechos fundamentales a la SALUD, la VIDA DIGNA, LA SEGURIDAD SOCIAL.

Solicito, señor Juez que se ordene a la entidad accionada **MUTUAL SER,** autorice y entregue de manera inmediata, los medicamentos **CANDESARTAN CILEXETILO TABLETA 16 MG, ATORVASTATINA TABLETA O CAPSULA DE 20 MG, CARVEDILOL TABLETA 6025 MG, ACIDO ASCORBICO TABLETA 500 MG DEXAMETASONA/NEOMICINA/POLINIXINA, SOLUCION OFTALMICA,ACIDO FOLICO(VITAMINA B9) COMO TAMBIEN SE ME AGENDE INMEDIATAMENTE MI CITA CON RETINOLOGIA.** Tal como lo ordena el médico tratantes y cada vez que lo ordenen, así como el suministro de todo tratamiento, procedimiento, exámenes, medicamentos e insumos que podría requerir debido a las enfermedades que padezco y que se encuentren dentro de las recomendaciones de los médicos tratantes, es decir, que se me garantice **UNA ATENCIÓN INTEGRAL**, oportuna y de calidad y sin que para ello sea necesario presentar nueva acción de tutela.

Solicito señor Juez que se ordene el recobro al Fosyga por los costos No Pos en que incurra la entidad accionada en cumplimiento del fallo-

## DERECHOS VULNERADOS

La vida, a la Seguridad Social, a la salud, a la dignidad y a la integridad física como derechos fundamentales (tomado de la Sentencia T-1060 de 2002).
Si bien el derecho a la salud no está consagrado como un derecho fundamental, contemplado en el capítulo II (DE LOS DERECHOS SOCIALES,

ECONOMICOS Y CULTURALES), artículo 49 de la C.P., considerado como un Servicio público a cargo del Estado. Este derecho, puede adquirir el carácter de fundamental, cuando según las circunstancias de cada caso, su no protección pone en peligros otros derechos fundamentales, como la vida y la dignidad humana y al mínimo legal vital. (Las negrillas y subrayados son míos para resaltar).

En cuanto al derecho de la salud consagrado en el art. 49 de la Constitución Política de Colombia, la Corte ha sostenido en reiteradas sentencias, entre estas T 499, DE FECHA AGOSTO 21 DE 1992, que: "Al igual que la Seguridad Social cuando su vulneración amenaza o compromete otros derechos fundamentales como la vida, goza de carácter fundamental y es susceptible de ser protegido por la vía de la acción de tutela". (Las negrillas y subrayados son míos para resaltar).

**DERECHO FUNDAMENTAL A LA VIDA:**

En nuestra Constitución Política, es el primer Derecho fundamental tutelado, es inviolable. Esto indica que la Carta Magna protege a las personas contra toda acción u omisión de cualquier naturaleza, que objetivamente pone en peligro la vida de un ser humano. Ello se fundamenta en la característica de inviolabilidad que es la esencia misma del derecho.

Esto significa que la vida es un valor ilimitado como correlativamente lo es su protección. En otras palabras, la vida es un derecho absoluto y por consiguiente no admite límites, como si se establece para otros derechos fundamentales.

Otra característica relevante, es que la vida constituye la base para el ejercicio del resto de los derechos consagrados tanto en la constitución como en la ley, o sea la vida misma es el presupuesto indispensable para que cualquier sujeto se constituya un titular de derechos y obligaciones.

**EL DERECHO A LA SEGURIDAD SOCIAL:**

En materia de Seguridad Social, la alusión constitucional al principio de Solidaridad es directa y explicita en el art. 48 de la C.P. de C., allí se consagra que la seguridad social es un servicio público de carácter obligatorio sujeto a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad. Más aún, los derechos de las personas afiliadas al sistema de seguridad social no pueden depender de las contingencias que resulten de los recursos financieros, económicos y administrativos de las Empresas encargadas del Sistema de seguridad social.

La Corte Constitucional, en sentencia T406 DE 1993, considera: Que dada la naturaleza del servicio Público la seguridad social tiene dos características: La primera debe ser permanente por lo cual no es admisible su interrupción, como segunda característica, es un derecho de carácter obligatorio en consecuencia el estado es responsable de garantizar que las entidades de previsión social pública o particulares están dispuestas en todo momento en brindar atención oportuna y eficaz a sus usuarios.

**DERECHO A LA VIDA DIGNA.**

Las anteriores aseveraciones conducen a afirmar que el primer deber de un Estado es proteger la vida de los asociados adoptando todas aquellas medidas que permitan a los ciudadanos vivir en condiciones dignas. Esto es aún más claro si se tiene en cuenta que el Estado Social de Derecho, como lo han venido repitiendo las jurisprudencias de la Corte, se funda en el respeto a la dignidad humana y tiene como uno de sus fines esenciales garantizar la efectividad de los principios y derechos. (Las negrillas y subrayados son Dios para resaltar).

Así mismo en SENTENCIA T-645 de 1998, señaló la Honorable Corte Constitucional que: "Esta Corte ha sostenido que la vida humana está consagrada en el preámbulo de la Carta de 1991, como un valor superior que debe asegurar la organización política, pues las autoridades públicas, aún más las de carácter de seguridad social, están instituidas para protegerla integralmente y para garantizar el derecho Constitucional fundamental a la integridad física y mental (...)"

**COMPETENCIA Y LEGITIMIDAD**

Es usted competente, para conocer de esta Acción por la naturaleza de los hechos y por el lugar donde ocurrieron.

JURAMENTO

Bajo la gravedad del juramento manifiesto que no he instaurado otra acción de Tutela, con fundamento en los hechos y derechos y contra la misma autoridad a que se contrae la presente y ante ninguna autoridad judicial (art. 37 del D. 2195/91).

**FUNDAMENTOS LEGALES**

Fundamento mi petición en lo dispuesto en los artículos 11, 25, 48,49 y 86 de la Constitución Política de Colombia y Decretos 2591 de 1991 y 306 de 1992 y demás normas concordantes.

**PRUEBAS**

Con el fin de establecer la vulnerabilidad de los derechos, solicito al señor Juez se sirva tener como pruebas las siguientes:

**Documentales:**

- Copia de la cedula de ciudadanía
- Copia historia clínica
- Copias de los pendientes.
- Copia de la remisión al RETINOLOGO

**ANEXOS**

Anexo a la presente tutela los documentos relacionados en el acápite de pruebas y dos (2) copias de la tutela para el traslado y archivo.

**NOTIFICACIONES**

El recibo en el CARTAGENA BOLIVAR BARRIO LAS BRISAS TRANSVERSAL 44 26C-11
Cel. 3174864780.
Correo: perezarge@outlook.es
MUTUAL SER: Cartagena de indias

Atentamente,

**YENIS MARIA RICO MORENO.**
C.C.No.64.545.2010 de Sincelejo (Sucre)

# REPUBLICA DE COLOMBIA
## IDENTIFICACION PERSONAL
### CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **64.545.200**

**RICO MORENO**

APELLIDOS

**YENIS MARIA**

NOMBRES

YENIS RICO

FIRMA



Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO **13-MAR-1960**

**SINCELEJO**
**(SUCRE)**

LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.52** | **A+** | **F** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**28-AGO-1979 SINCELEJO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
**CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES**

INDICE DERECHO

A-0500100-00529448-F-0064545200-20131219 **0036**92477A 1 39231337

Powered by CamScanner

 Creación - **Fecha:** 2025-02-18 11:44 **Usuario:** 12552537 Impresión - **Fecha:** 2025-02-18 11:49 **Usuario:** 12552537

**CENTRO RADIO ONCOLOGICO DEL CARIBE SAS**
**NIT. 806.007.650 - 3**
Dirección:Av. Pedro Heredia, Cra 48 N° 30-60 Barrio Armenia
Citas: PBX 6499070 Opción 1 - Whatsapp: 3188974271
citas@crocsas.com - www.crocsas.com
SIAU: Cel: 318-7825526
CARTAGENA DE INDIAS D. T. Y C. - COLOMBIA

SC 4907-1

Código de Validación

ASBHHBAXDXFDS

# Fórmula Medicamentos

## PACIENTE

**Nombre:** YENIS MARIA RICO MORENO
**Género:** FEMENINO
**Identificación - Propiedad:** PROPIA
**Estado Civil:** CASADO(A)
**Ocupación:** OCUPACIÓN 1
**Correo(s) Electrónico(s):** .
**Fecha de Nacimiento:** domingo, 13 marzo de 1960
**Tipo:** CEDULA DE CIUDADANIA
**Edad:** 64 Año(s) 11 Mes(es) 8 Dia(s)
**Número:** 64545200
**Teléfono(s):** 3173554408:3174834780
**Plan:** SUBSIDIADO
**Dirección de Residencia:** ST LOS ANGELES MZ P LT 5 PASEO DE BOLIVAR - CARTAGENA
**Entidad Aseguradora:** ASOCIACION MUTUAL SER EPS-S
**Entidad Pagadora:** MUTUAL SER 21244 SUBSIDIADO
**Tipo de Afiliado:** CABEZA DE FAMILIA
**Tipo de Usuario:** SUBSIDIADO
**Nivel Salarial:** .

## ATENCIÓN

| Fecha | Sede |
|---|---|
| martes, 18 de febrero del 2025 a las 11:44 | CENTRO RADIO ONCOLOGICO DEL CARIBE - CARTAGENA (BOLIVAR) - UNIDAD DE RADIO ONCOLOGIA |

## MEDIDAS

| Peso | Talla | Indice de Superficie Corporal | Indice de Masa Corporal |
|---|---|---|---|
| 63 Kgs | 150 Cms | 1.62 Mts² | 28 Pre-obesidad |

## DIAGNÓSTICO(S)

| Código | Nombre | Ubicación | Estadificación |
|---|---|---|---|
| D648 | OTRAS ANEMIAS ESPECIFICADAS | . | . |

**Vigencia de la prescripción:** 2025/02/18

## MEDICAMENTO(S)

| No | Descripción del Medicamento | Fomulación | Duracion Tratamiento | Cantidad |
|---|---|---|---|---|
| 1 | ACIDO FOLICO X 5 MILIGRAMO(S) EN TABLETA(S) - [TABLETA(S)] - (PBS) | TOMAR VIA ORAL 5 MG DIARIO | 3 MESES | 90(NOVENTA ) TABLETA(S) |
| **Observaciones:** null | | | | |
| 2 | ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) X 500 MILIGRAMO (S) EN TABLETAS MASTICABLES - [TABLETAS MASTICABLES] - (PBS) | TOMAR VIA ORAL 500 MG DIARIO | 3 MESES | 90(NOVENTA ) TABLETAS MASTICABLE |
| **Observaciones:** null | | | | |
| 3 | TIAMINA X 300 MILIGRAMO(S) EN TABLETA(S) - [TABLETA(S)] - (PBS) | TOMAR VIA ORAL 300 MG DIARIO | 3 MESES | 90(NOVENTA ) TABLETA(S) |
| **Observaciones:** null | | | | |
| 4 | METOCARBAMOL X 750 MILIGRAMO(S) EN TABLETA (S) - [TABLETA(S)] - (PBS) | . 750 . MILIGRAMOS | 5 DIAS | 10(DIEZ ) TABLETA(S) |
| **Observaciones:** -METOCARBAMOL TABLETA 750 MILIGRAMOS #10 USO: TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS CON LAS COMIDAS POR 5 DIAS | | | | |
| 5 | HIDROXIDO DE ALUMINIO 4% + HIDROXIDO DE MAGNESIO 4% + SIMETICONA 0.4% X 150 MILILITRO (S) EN FRASCO(S) - [FRASCO X 150 ML] - (PBS) | TOMAR VIA ORAL 10 ML CADA 8 HORAS | 3 MESES | 3(TRES ) FRASCO X 150 ML |
| **Observaciones:** UNA CUCHARADA CAD A8HS X 3 MESES | | | | |

**Observaciones (Formula)**

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

**CAMINOS IPS SAS**
**Identificación Interna: 901111348**
**Cód. Habilitación: 130010309801**
**Dirección: LA CONSOLATA MANZANA H LOTE 4 Teléfono: 6549888**

## ÓRDENES MÉDICAS

**Fecha de Impresión:** 06/12/2024 11:42
**Centro de Atención:** 20 - Gran Manzana
**Médico:** DIEGO MORENO HERNANDEZ
**Paciente:** CC 64545200 RICO MORENO YENIS MARIA
**Sexo:** F
**Estado Civil:** Soltero
**Régimen:** 2 - Subsidiado
**Tipo de Vinculación:**
**Aseguradora:** MUTUAL SER ESS - COMPLEMENTO ESPECIALISTAS MULTICOHORTE S
**Cirita:**
**Diagnóstico Principal:** E115
**Diagnóstico Relacionado 1:** I10X

**Fecha de Atención:** 06/12/2024 11:42
**Ubicación:** Bolívar - Cartagena
**Especialidad:** MEDICINA INTERNA
**Creencia:**
**Carnet:**
**Edad:** 64 año(s), 8 mes(es) y 23 días.
**Nivel:** 1
**Historia:** 64545200
**Tipo de Sangre:**
**Religión:**
**Unidad Funcional:** MULTICOHORTES

## MEDICAMENTOS

**Código orden:** PRM2849857

| | | Cantidad |
|---|---|---|
| 1) | **Medicamento:** 5096-LINAGLIPTINA Tableta 5 mg | 30 (Treinta) |
| | **Indicaciones:** ( Posología: Tomar 30 und, Cada: 1 DÍAS, Durante: 1 DÍAS, Via: Oral. Cantidad: 30 )- Orden Externa | |
| | **Observaciones:** TOMAR 1 TAB DIARIA VO | |
| | **Orden Externa** | |
| 2) | **Medicamento:** 0784-FUROSEMIDA Tableta 40 mg | 30 (Treinta) |
| | **Indicaciones:** ( Posología: Tomar 30 und, Cada: 1 DÍAS, Durante: 1 DÍAS, Via: Oral. Cantidad: 30 )- Orden Externa | |
| | **Observaciones:** TOMAR 1TAB DIARIA VO | |
| | **Orden Externa** | |
| 3) | **Medicamento:** C09CA06-CANDESARTAN Tableta 16 mg | 30 (Treinta) |
| | **Posología:** ( Posología: TOMAR 1 TAB DIARIA VO. Cantidad: 30 ) | |
| 4) | **Medicamento:** 1447-ATORVASTATINA Tableta 20 mg | 30 (Treinta) |
| | **Indicaciones:** ( Posología: Tomar 30 und, Cada: 1 DÍAS, Durante: 1 DÍAS, Via: Oral. Cantidad: 30 )- Orden Externa | |
| | **Observaciones:** TOMAR 1 TAB DIARIA VO | |
| | **Orden Externa** | |
| 5) | **Medicamento:** 1281-CARVEDILOL Tableta 6.25 mg | 60 (Sesenta) |
| | **Posología:** ( Posología: TOMAR 1 TAB CADA 12 H VOPOR 1 MES. Cantidad: 60 ) | |
| 6) | **Medicamento:** 10329-ISOSORBIDE DINITRATO Tableta 10 mg | 30 (Treinta) |
| | **Indicaciones:** ( Posología: Tomar 30 und, Cada: 1 DÍAS, Durante: 1 DÍAS, Via: Oral. Cantidad: 30 )- Orden Externa | |
| | **Observaciones:** TOMAR 1 TAB DIARIA VO | |
| | **Orden Externa** | |

DR. DIEGO
MORENO HERNÁNDEZ
PROFESIONAL EN GERIATRIA
MEDICO INTERNISTA
R.M. 635 - 06/01/2024 M. de C

# CAMINOS IPS SAS

**Identificación Interna:** 901111348
**Cód. Habilitación:** 130010309801
**Dirección:** LA CONSOLATA MANZANA H LOTE 4 **Teléfono:** 6549888

## ÓRDENES MÉDICAS

**Fecha de Impresión:** 28/04/2025 10:34
**Centro de Atención:** 20 - Gran Manzana
**Médico:** SIOMARA ISABEL DIAZ WILCHES
**Paciente:** CC 64545200 RICO MORENO YENIS MARIA
**Sexo:** F
**Estado Civil:** Soltero
**Régimen:** 2 - Sudsidiado
**Tipo de Vinculación:**
**Aseguradora:** MUTUAL SER ESS - MUTUAL SER CAPITADO_2017
**Etnia:**
**Unidad Funcional:** Cap -Consulta Externa

**Fecha de Atención:** 28/04/2025 10:34
**Ubicación:** Bolivar - Cartagena
**Especialidad:** MEDICINA GENERAL

**Creencia:**

**Carnet:**
**Edad:** 65 año(s), 1 mes(es) y 15 días.
**Nivel:** 1
**Historia:** 64545200
**Tipo de Sangre:**
**Religión:**

## MEDICAMENTOS

**Código orden:** PRM2953493

| # | | Cantidad |
|---|---|---|
| 1) | **Medicamento:** 0742-POLIMIXINA +NEOMICINA+DEXAMETASONA Solución Oftálmica 5 cc<br>**Posología:** ( Posología: APLICAR 1 GOTA CADA 8 H EN OJOS. Cantidad: 1 ) | 1 (Uno) |
| 2) | **Medicamento:** 10329-ISOSORBIDE DINITRATO Tableta 10 mg<br>**Indicaciones:** ( Posología: Tomar 30 und, Cada: 1 DÍAS, Durante: 1 DÍAS, Via: Oral. Cantidad: 30 )<br>**Observaciones:** TOMAR 1TAB DIARIA VO | 30 (Treinta) |
| 3) | **Medicamento:** 10411-COLISTINA + NEOMICINA + DEXAMETASONA GOTAS OTICAS Frasco 15 ml<br>**Posología:** ( Posología: APLICAR 1 GOTA CADA 8 H EN OIDOS POR DOLOR. Cantidad: 1 ) | 1 (Uno) |
| 4) | **Medicamento:** 1447-ATORVASTATINA Tableta 20 mg<br>**Indicaciones:** ( Posología: Tomar 30 und, Cada: 1 DÍAS, Durante: 1 DÍAS, Via: Oral. Cantidad: 30 )<br>**Observaciones:** TOMAR 1TAB DIARIA VO POR LAS NOCHES | 30 (Treinta) |
| 5) | **Medicamento:** 1281-CARVEDILOL Tableta 6.25 mg<br>**Posología:** ( Posología: TOMAR 1TAB CADA 1 2HORA SPOR 1 MES. Cantidad: 60 ) | 60 (Sesenta) |
| 6) | **Medicamento:** 0784-FUROSEMIDA Tableta 40 mg<br>**Indicaciones:** ( Posología: Tomar 30 und, Cada: 1 DÍAS, Durante: 1 DÍAS, Via: Oral. Cantidad: 30 )<br>**Observaciones:** TOMAR 1TAB DIARIA VO | 30 (Treinta) |
| 7) | **Medicamento:** 5096-LINAGLIPTINA Tableta 5 mg<br>**Indicaciones:** ( Posología: Tomar 30 und, Cada: 1 DÍAS, Durante: 1 DÍAS, Via: Oral. Cantidad: 30 )<br>**Observaciones:** TOMAR 1 TAB DIARIA VO | 30 (Treinta) |
| 8) | **Medicamento:** C09CA06-CANDESARTAN Tableta 16 mg<br>**Posología:** ( Posología: TOMAR 1TAB DIARIA VO. Cantidad: 30 ) | 30 (Treinta) |

SIOMARA ISABEL DIAZ WILCHES
MEDICINA GENERAL

SPARK 30 Pro
24mm f/1.89 1/60s ISO328
Powered by CamScanner

# CAMINOS IPS SAS

**Identificación Interna:** 901111348
**Cód. Habilitación:** 130010309801
**Dirección:** LA CONSOLATA MANZANA H LOTE 4 **Teléfono:** 6549888

## INFORMACIÓN GENERAL

**Fecha de Impresión:** 28/04/2025 10:26
**Centro de atención:** 20 - Gran Manzana
**Paciente:** CC 64545200 - YENIS MARIA RICO MORENO
**Fecha de Nacimiento:** 13/03/1960
**Etnia:**
**Régimen:** 2 - Subsidiado
**Dirección:** POZON SEC LOS ANGELES
**Teléfono:** 3042917486
**Ocupación:** 999: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
**Grupo Poblacional:**
**Acompañante:**
**Teléfono Acomp.:**
**Dirección Acomp.:**
**Responsable:**
**Teléfono Resp.:** 3042917486
**Dirección Resp.:**
**Médico Tratante:** SIOMARA ISABEL DIAZ WILCHES
**Administradora:** MUTUAL SER ESS

**Fecha de Atención:** 28/04/2025 10:26
**Admisión:** AD4636835
**Edad:** 65 año(s), 1 mes(es) 15 dia(s)
**Religión:**
**Nivel:** 1
**Lugar:** Cartagena Bolívar
**Administradora:** MUTUAL SER ESS
**Raza:**
**Parentesco Acomp.:**
**Parentesco Resp.:**
**Especialidad:** MEDICINA GENERAL

**Impreso por:** sdiaz
**Sexo:** F
**Estado Civil:** Soltero
**Creencia:**
**Carnet:**
**Etnia:**
**Tipo Vinculación:**

## Evolucion Clinica General

### Signos vitales

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **F.Cardíaca:** | 77min | **F.Respiratorias:** | 22min | **Temperatura:** | 37°C |
| **Presión Sistólica:** | 120mmHg | **Presión Diastólica:** | 80mmHg | **P. Arterial Media:** | 93.33mmHg |
| **Talla:** | 1.52m | **Peso:** | 65Kg | **I.M.C:** | 28.13Kg/m |
| **S.M.C:** | 1.62m² | | | | |

### Antecedentes

**Antecedentes personales:**
DM + HTA MANEJADA CON LINAGLIPTIMA 5 MG X1. CANDESARTAN TAB 16 X1, CARVEDIDOL 6.25 X2. FUROSEMIDA TAB 40 MG X1 ATORVASTATINA TAB 20MG X2 ,DINITRATO DE ISORBIDE TAB 10 MG X1 ANT DE ANEMIA ESTUVO EN SEGUIMIENTO CON HEMATOLOGIA EN EPS ANTERIOR. ANT DE TIROIDECTOMIA HACE1 AÑO
**Antecedentes familiares:**
N
**Antecedentes alérgicos:**
N
**Antecedentes quirúrgicos:**
TIROIDECTOMIA

### Problema y Análisis

**Problema (P):**
" NO TIENE MEDICAMENTOS"
**Subjetivo (S):**
PACIENTE CON ANT DE DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION
D649: ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO
I10X: HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
:E040: BOCIO DIFUSO NO TOXICO
REFIERE LAGRIMEO, ERITEMA OCULAR. OTALGIA NO TIENE MEDICAMENTOS . NO ESTA EN PROGRAMA
**Objetivo (O):**
PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON ADECUADA INTERACCION CON EL MEDIO EXTERNO, CONCIENTE, ORIENTADO, ALERTA NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, NARIZ SIN ALTERACIONES, MUCOSA ORAL HUMEDA AMIGDALAS Y FARINGE SIN ALTERACIONES, CUELLO MOVIL SIN MASAS NI MEGALIAS, NO DOLOROSO, TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, CON MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL SIN RUIDOS AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION NO PALPO MASAS NI MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, GENITOURINARIO GENITALES EXTERNOS NO EXPLORADOS, EXTREMIDADES SIMETRICAS, EUTROFICAS SIN EDEMA, CON ADECUADO LLENADO CAPILAR DISTAL, LASEGUE NEGATIVO BILATERAL, SNC SIN DEFICITIS SENSITIVO O MOTOR
**Análisis (A):**
PACINETE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, DE ACUERDO A LO DESCRITO SE ORDENA MANEJO. PROGRAMA DTC + MEDICINA INTERNA PRIORITARIA. MEDICACION

### Rips

| | |
|---|---|
| **Finalidad de la consulta:** | 10-No Aplica |
| **Tipo de diagnóstico principal** | 1 - Impresión diagnóstica |
| **Causa externa:** | 13 - Enfermedad general |
| **Diagnóstico principal:** | E119 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION |
| **Diagnóstico relacionado 1:** | D649 - ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO |
| **Diagnóstico relacionado 2:** | I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) |

**Plan(P):**

Powered by CamScanner

## INFORMACIÓN GENERAL

**Fecha de Impresión:** 28/04/2025 10:27:02 a. m. **Fecha de Atención:** 28/04/2025 10:26 **Admisión:** AD4636835

**Administradora:** MUTUAL SER ESS **Paciente:** YENIS MARIA RICO MORENO

## Evolucion Clinica General

CORT + NEO + POLIMIX GOTAS OFT 1 GOTA CADA 8H EN OJOS POR 10 DIAS. CORT + COLIST GOTAS OTICAS 1 GOTA CADA 8 H POR DOLORMELOXICAN TAB 15 MG 1 DIA N. 10
PROGRAMA DTC + MEDICINA INTERNA PRIORITARIA

ISOSORBIDE DINITRATO Tableta 10 mg - ISOSORBIDE DINITRATO Tableta 10 mg ( Posología: Tomar 30 und, Cada: 1 DÍAS, Durante: 1 DÍAS, Vía: Oral. Cantidad: 30 )- Orden Externa
ATORVASTATINA Tableta 20 mg - ATORVASTATINA Tableta 20 mg ( Posología: Tomar 30 und, Cada: 1 DÍAS, Durante: 1 DÍAS, Vía: Oral. Cantidad: 30 )- Orden Externa
FUROSEMIDA Tableta 40 mg - FUROSEMIDA Tableta 40 mg ( Posología: Tomar 30 und, Cada: 1 DÍAS, Durante: 1 DÍAS, Vía: Oral. Cantidad: 30 )- Orden Externa
CARVEDILOL Tableta 6.25 mg - CARVEDILOL Tableta 6.25 mg ( Posología: TOMAR 1 TAB CADA 12 H VOPOR 1 MES. Cantidad: 60 )
CANDESARTAN Tableta 16 mg - CANDESARTAN Tableta 16 mg ( Posología: TOMAR 1 TAB DIARIA VO. Cantidad: 30 )
LINAGLIPTINA Tableta 5 mg - LINAGLIPTINA Tableta 5 mg ( Posología: Tomar 30 und, Cada: 1 DÍAS, Durante: 1 DÍAS, Vía: Oral. Cantidad: 30 )- Orden Externa
CAMINATA 30 MIN AL DIA EVITAR COMIDAS SALADAS Y ALTAS EN AZUCAR EVITAR ULTRAPROCESADOS (MEKATOS, GASEOSAS, EMBUTIDOS) ASISTIR A CONTROLES ACUDIR A URGENCIAS EN CASO DE CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS ASOCIADO A DOLOR DE CABEZA, DOLOR EN EL PECHO, DIFICULTADA PARA RESPIRAR. DEFICIT NEUROLOGICO. TOMAR ABUNDANTE AGUA

SIOMARA ISABEL DIAZ WILCHES
MEDICINA GENERAL
CC.45500735 - 2048

SPARK 30 Pro • 24mm f/1.89 1/60s ISO3

Powered by CamScanner

DEVOLUCIONES PACIENTE

CAF: SAF EL POZON
CODIGO ENTREGADOR: 10832
DOCUMENTO PACIENTE: 64545200
NOMBRE PACIENTE: YENIS MARIA RICO MORENO
CLIENTE: ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EPS S (CARTAGENA)
ENTIDAD: PHARMASER
SUBCUENTA: POS SUBSIDIADO
FECHA DEVOLUCION: 2025-04-30
MEDICO: CARIBE S.A.S, CENTRO RADIO-ONCOLOGICO DE L

MOTIVOS

MOTIVO: 31. DIFICULTAD LOGISTICA
DESCRIPCION: ACIDO FOLICO (VIT B9)TABLETA 5 MG

OBSERVACIONES: El medicamento ACIDO FOLICO se en
cuentra en [illegible] medicamento con disponibilidad
se con su

DEVOLUCIONES PACIENTE

CAF: SAF EL POZON
CODIGO ENTREGADOR: 10832
DOCUMENTO PACIENTE: 64545200
NOMBRE PACIENTE: YENIS MARIA RICO MORENO
CLIENTE: ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EPS S (CARTAGENA)
ENTIDAD: PHARMASER
SUBCUENTA: POS
FECHA DEVOLUCION: 2025-04-30
MEDICO: , CLINICA MADRE BERNARDA

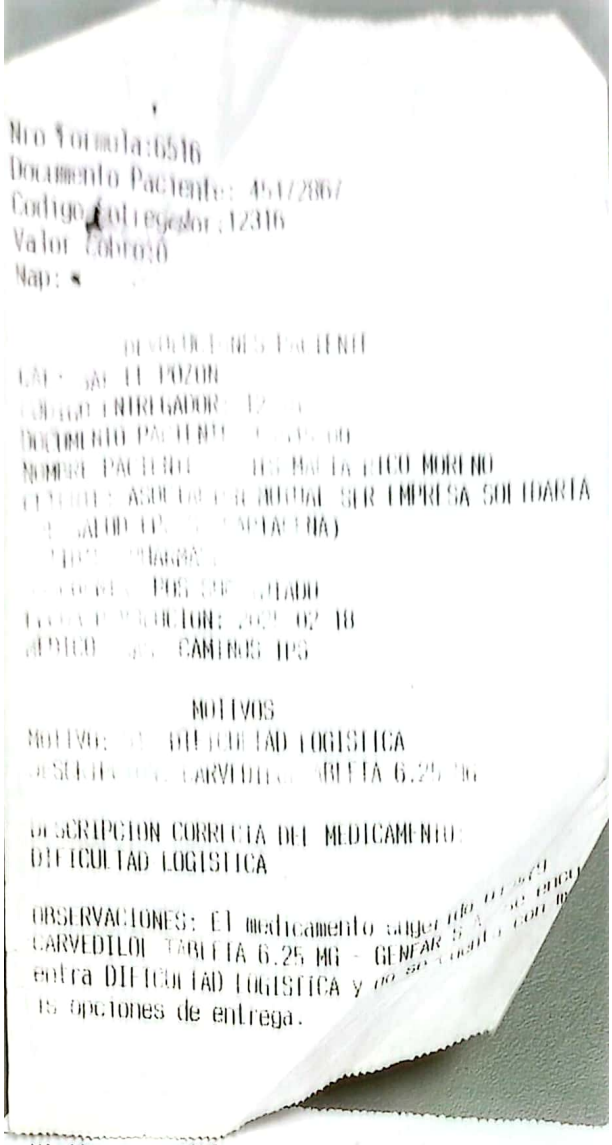
MOTIVOS

MOTIVO: 31. DIFICULTAD LOGISTICA
DESCRIPCION: ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C)TABLETA MASTICABLE 500 MG

DESCRIPCION CORRECTA DEL MEDICAMENTO:
DIFICULTAD LOGISTICA

OBSERVACIONES: El medicamento sugerido 09645 - V
ITAMINA C TABLETA MASTICABLE 500 MG - LABORATORI
OS LA SANTE S.A se encuentra DIFICULTAD LOGISTIC

Powered by CamScanner



Nro Formula:6516
Documento Paciente: 45[illegible]2867
Codigo Entregador:12316
Valor Cobrado:0
Nap: [illegible]

[illegible] PACIENTE
CAF: [illegible] EL POZON
CODIGO ENTREGADOR: [illegible]
DOCUMENTO PACIENTE: [illegible]
NOMBRE PACIENTE: [illegible] MARIA RICO MORENO
CLIENTE: ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
[illegible] SALUD EPS S (CARTAGENA)
ENTIDAD: [illegible]
SUBCUENTA: [illegible] SUBSIDIADO
FECHA DEVOLUCION: [illegible] 02 10
MEDICO: [illegible] CAMINOS IPS

MOTIVOS
MOTIVO: [illegible] DIFICULTAD LOGISTICA
DESCRIPCION: [illegible] CARVEDILOL TABLETA 6.25 MG

DESCRIPCION CORRECTA DEL MEDICAMENTO
DIFICULTAD LOGISTICA

OBSERVACIONES: El medicamento [illegible] CARVEDILOL TABLETA 6.25 MG - GENERAR S[illegible] entra DIFICULTAD LOGISTICA y [illegible] s opciones de entrega.

Visita www.audifarma.com.co/usuarios para conoc

er el estado de tu medicamento pendiente

DEVOLUCIONES PACIENTE

CAF: NAVARRA
CODIGO ENTREGADOR: 3623
DOCUMENTO PACIENTE: 64545200
NOMBRE PACIENTE: YENIS MARIA RICO MORENO
CLIENTE: ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA
DE SALUD EPS S (CARTAGENA)
ENTIDAD: PHARMASER
SUBCUENTA: POS SUBSIDIADO
FECHA DEVOLUCION: 2025-04-29
MEDICO: SAS, CAMINOS IPS

MOTIVOS

MOTIVO: 31. DIFICULTAD LOGISTICA
DESCRIPCION: CARVEDILOLTABLETA 6.25 MG

OBSERVACIONES: El medicamento CARVEDILOL se encu
entra en dificulta log|istica, favor comunicarse
con su EPS para generar una nueva autorizaci|n
con un medicamento con disponibilidad

Powered by CamScanner

Visita www.audifarma.com.co/usuarios para conoc

er el estado de tu medicamento pendiente

Nro Formula:28820
Documento Paciente: 64545200
Codigo Entregador:3623
Valor Cobro:0
Nap:

FORMATO PARA ENTREGA DE PENDIENTES
AUDIFARMA S.A. - ORIGINAL
FECHA: 29/04/2025 10:06
CAF QUE GENERA: NAVARRA
CAF QUE ENTREGA: NAVARRA
NUMERO FORMULA: 28825
CLIENTE: ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EPS S (CARTAGENA)
ENTIDAD: PHARMASER
TIPO: CAPITACION
SUBCUENTA: POS SUBSIDIADO
NOM.USUARIO: YENIS MARIA RICO MORENO
ID.USUARIO: 64545200
DIRECCION: MANZANA T LOTE 5 CARTAGENA EL POZON B ARRIO EL POZON SECTOR LOS ANGELES
TELEFONO: 3173554408

---

CODIGO: 602831016
MEDICAMENTO: CANDESARTAN CILEXETILO TABLETA 16 MG TECNOQUIMICAS S.A.
CANTIDAD: 30
LOTE: 0

---

CODIGO: 1201990
MEDICAMENTO: ATORVASTATINA TABLETA O CAPSULA 20 MG LABORATORIO PROFESIONAL FARMACEUTICO S.A.S.
CANTIDAD: 30
LOTE: 0

---

CODIGO: 294641
MEDICAMENTO: DEXAMETASONA/NEOMICINA/POLIMIXINA B SOLUCION OFTALMICA 1+3.5+6000 MG+UI/ML/5 ML VITALIS S.A C.I
CANTIDAD: 1
LOTE: 0

HE RECIBIDO INFORMACION DEL PROCESO
DE ENTREGA DEL MEDICAMENTO PENDIENTE
EN EL DOMICILIO CUMPLIENDO CON EL
DECRETO 019 DE 2012 Y RESOLUCION 1604 DE2013. BAJO MI RESPONSABILIDAD DECLARO
QUE NO ACEPTO LA ENTREGA DEL MEDICAMENTOEN MI DOMICILIO.

---

RECIBIDO POR: _____
IDENTIFICACION: _____
FECHA RECIBIDO: _____
FIRMA RECIBIDO: _____

Visita www.audifarma.com.co/usuarios para conoc
er el estado de tu medicamento pendiente- - - -

Powered by CamScanner

DEVOLUCIONES PACIENTE

CAF: NAVARRA
CODIGO ENTREGADOR: 3623
DOCUMENTO PACIENTE: 64545200
NOMBRE PACIENTE: YENIS MARIA RICO MORENO
CLIENTE: ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EPS S (CARTAGENA)
ENTIDAD: PHARMA
SUBCUENTA: POS
FECHA DEVOLUCION: 2025-04-29
MEDICO: SAS, CA[illegible]OS IPS

MOTIVOS

MOTIVO: 31. DIFICULTAD LOGISTICA
DESCRIPCION: HIDROCORTISONA/NEOMICINA/COLISTINAS OLUCION OTICA 0.5 5 1.538 MG/ML 15 ML

DESCRIPCION CORRECTA DEL MEDICAMENTO:
DIFICULTAD LOGISTICA

OBSERVACIONES: El medicamento sugerido 64094085 - FIXAMICIN SOLUCION OTICA 0.5 5 1.538 MG/ML 15 ML - FIXALIA se encuentra DIFICULTAD LOGISTICA y no se cuenta con más opciones de entrega.

Powered by CamScanner

**Código del Prestador:** 130010168801 **Nit:** 900042824-7
**Dirección:** SEDE 1:MANGA, AVENIDA LACIDES SEGOVIA #16-60 SEDE 2: BARRIO MANGA CR.17 #26 73 AVENIDA CALIFORNIA ENTRANDO POR DAVIVIENDA
**Teléfono:** 3007830516-3160189840-6019159200
**Web:** www.ebenezeroftalmologia.com
**Email:** contacto@ebenezeroftalmologia.com

Fecha de Impresión: **2025/04/09 09:35:26**
**ORDENES EXTERNAS**

**INFORMACION DEL PACIENTE**
**Nombre:** RICO MORENO YENIS MARIA **CC:** 64545200 **Fecha nac.** 1960-03-13 **Edad:** 65 años **Sexo:** F
**Direccion:** BARRIO EL POZON SECTOR LOS ANGELES MANZANA T LOTE 5 **Estrato:** EXENTO PAGO **Municipio:** **Telefono:**
**Ingreso:** 1109792 **Fecha ingreso:** 2025/04/09 **Fecha egreso:** 2025/04/09
Diagnóstico P.: **H353 - DEGENERACION DE LA MACULA Y DEL POLO POSTERIOR DEL OJO**
Diagnóstico rel 1: **H251 - CATARATA SENIL NUCLEAR**
Diagnóstico rel 2: **H360 - RETINOPATIA DIABETICA (E10-E14† CON CUARTO CARACTER COMUN .3)**
Contrato: 21890-MUTUAL SER PGP SUBSIDIADO
Municipio: CARTAGENA

## Procedimiento Nº: 1108939

| Unidad Funcional: | **01 - CONS. EXTERNA** |
|---|---|

Fecha: **2025/04/09** Hora: **09:29**
Médico: **MARIA SERGINA OSORIO CABARCAS**
**Datos del Procedimiento:**
**PRIORITARIO: EDEMA MACULAR DIABETICO ACTIVO**

| Código | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|
| **CIRUGIA DE LA MANO** | | |
| N859541 | TOMOGRAFIA OPTICA COHERENTE DE RETINA [AMBOS OJOS] | 1 |



ATENDIDO POR
**Maria Sergina Osorio Cabarcas Ced medico: 33334673 Reg Medico :RM 6581 OFTALMOLOGIA GENERAL**

Copyright 2025 Sisma-Salud. Todos los Derechos Reservados.

**Código del Prestador:** 130010168801 **Nit:** 900042824-7
**Dirección:** SEDE 1:MANGA, AVENIDA LACIDES SEGOVIA #16-60 SEDE 2: BARRIO MANGA CR.17 #26 73 AVENIDA CALIFORNIA ENTRANDO POR DAVIVIENDA
**Teléfono:** 3007830516-3160189840-6019159200
**Web:** www.ebenezeroftalmologia.com
**Email:** contacto@ebenezeroftalmologia.com

Fecha de Impresión: **2025/04/09 09:35:26**
**ORDENES EXTERNAS**

**INFORMACION DEL PACIENTE**
**Nombre:** RICO MORENO YENIS MARIA **CC:** 64545200 **Fecha nac.** 1960-03-13 **Edad:** 65 años **Sexo:** F
**Direccion:** BARRIO EL POZON SECTOR LOS ANGELES MANZANA T LOTE 5 **Estrato:** EXENTO PAGO **Municipio:** Array **Telefono:**
**Ingreso:** 1109792 **Fecha ingreso:** 2025/04/09 **Fecha egreso:** 2025/04/09
Diagnóstico P.: **H353 - DEGENERACION DE LA MACULA Y DEL POLO POSTERIOR DEL OJO**
Diagnóstico rel 1: **H251 - CATARATA SENIL NUCLEAR**
Diagnóstico rel 2: **H360 - RETINOPATIA DIABETICA (E10-E14† CON CUARTO CARACTER COMUN .3)**
Contrato: 21890-MUTUAL SER PGP SUBSIDIADO
Municipio: CARTAGENA

## Procedimiento Nº: 1108940

| Unidad Funcional: | **01 - CONS. EXTERNA** |
|---|---|

Fecha: **2025/04/09** Hora: **09:30**
Médico: **MARIA SERGINA OSORIO CABARCAS**

**Datos del Procedimiento:**

**PRIORITARIO: EDEMA MACULAR DIABETICO**

| Código | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|
| **VALORACION REFRACTIVA NO COBRO** | | |
| 890202-MP1 | CONSULTA PRIMERA VEZ POR RETINA | 1 |



ATENDIDO POR
**Maria Sergina Osorio Cabarcas Ced medico: 33334673 Reg Medico :RM 6581 OFTALMOLOGIA GENERAL**

Copyright 2025 Sisma-Salud. Todos los Derechos Reservados.

Cartagena, mayo 12 de 2025.

Señores:
NUEVA EPS.
Ciudad.

Referencia. DERECHO DE PETICION, ARTICULO 23 DE LA CONSTITUCION NACIONAL.

**DENIS MARIA ALVAREZ BARRETO**, mayor de edad, identificada como aparece al pie de mi correspondiente firma, por medio de la presente escrito allego derecho de petición ante uds, basado en los siguiente

## HECHOS

1.) Vengo afiliada en régimen contributivo ante la **NUEVA EPS,** hace muchos años.
2.) He decidió cambiarme de **NUEVA EPS**, por los motivos de inconformidad en la prestación de los servicios médicos en general.
3.) Desde mi afiliación a la **NUEVA EPS**, el servicio es malo en atención, como además la entrega de medicamentos es demorada, nunca hay los medicamentos suscritos por el personal médico.
4.) Las citas médicas, no las dan a tiempo.
5.) Deseo trasladarme junto a mi núcleo familiar a la **EPS SALUD TOTAL.**
6.) Ya hice la respectiva solicitud de afiliación ante **SALUD TOTAL,** según consta en certificación anexa
7.) Me dispuse a realizar el aporte en salud y no me deja hacer el respectivo pago a **SALUD TOTAL**, ya que **NUEVA EPS**, no acepta darme el traslado.
8.) En Colombia el ciudadano es libre de escoger a que eps quiere afiliarse.
9.) No me pueden obligar a permanecer afiliada a **NUEVA EPS**, donde estoy inconforme con la prestación de los servicios médicos.

## SOLICITO

**1.** El traslado junto a mi núcleo familiar a la **EPS SALUD TOTAL,** inmediatamente**,**

## FUNDAMENTO JURIDICO.

Fundo mi petición en los artículos No. 4 del 153 de la Ley 100 de 1993 y literal h del articulo 6 de la ley estatutaria 17585 del 2015.

Sentencia tfi 436 de 200 y sentencia tfi 163/18.

## ANEXOS

Copia de mi cedula

Copia de la cedula de Robinson Antonio Ávila Pérez

Copia de las certificaciones de **SALUD TOTAL**, donde me encuentro afiliada inicialmente y la otra certificación, donde no pude realizar el aporte, porque NUEVA EPS no me autoriza traslado.

## NOTIFICACION

Recibo notificación Barrio Maria Cano, calle 4F-80-17.

Célula. 3167786512.

Correo: denismaria1007@gmail.com,

Atentamente,

DENIS MARIA ALVAREZ BARRETO.
C.C.N.o.51.972.097.

C.C. SUPERSALUD

Cartagena, mayo 15 de 2025.

Señores:
CAJACOPI.
Ciudad.

REFERENCIA: DERECHO DE PETICION ARTICULO 23 CONSTITUCION NACIONAL.

**JOSE GABRIEL VILLANUEVA ECHEVERRY**, mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, por medio del presente escrito concurro ante ustedes con el fin de presentar derecho de petición basado en los siguientes

HECHOS.

1.) Soy paciente hipertenso de 70 años de edad
2.) Estaba afiliado a la **EPS SALUB TOTAL**
3.) Para sorpresa mía, y en una crisis hipertensiva, acudi a urgencias de **SALUD TOTAL**, para que me atendieran y no me atendieron porque no aparecía afiliado allí.
4.) Ingrese a la pagina del ADRESS y me encuentro que aparezco afiliado a **CAJACOPI, REGIMEN SUBSIDIADO**.
5.) No deseo estar afiliado en **CAJACOPI.**
6.) En Colombia, los ciudadanos son libres de escoger a que EPS desea afiliarse.
7.) Aparezco con fecha de afiliación 01/12/2022.
8.) Según el hecho anterior llevo mas de un año afiliado a CAJACOPI, por lo tanto ya puedo afiliarme donde yo desee.
**9.)** Manifiesto que nunca preste mi consentimiento para que se me trasladara de la **EPS SALUD TOTAL A CAJOCOPI.**

**SOLICITO.**

1.) Se proceda a realizar el respectivo traslado de mi afiliación a la **EPS SALUD TOTAL,** toda vez que nunca preste mi consentimiento para que se trasladaran a **CAJACOPI.**

**NOTIFICACION**

Recibo notificación en barrio Camilo Torres, K 80B4 4C 40
Celular.3148163647.
Correo. yecetuji0402@hotmail.com.

Atentamente.

JOSE GABRIEL VILLANUEVA ECHEVERY
C.C.3.826.780 DE Calamar (Bolívar)

Cartagena 19 de  mayo de 2025

Señor:
**JUEZ MUNICIPAL DE CARTAGENA – REPART0**
E.  S.  D.

**Ref.: Acción de tutela**
**ACCIONANTE:  JHONY MORALES CABARCAS**
**ENTIDAD TUTELADA: COOSALUD**

**JHONY MORALES CABARCAS**, identificado con cedula de ciudadanía **No. 73112694** de Cartagena, de la manera más atenta y respetuosa comedidamente mediante el presente escrito me dirijo a usted con el fin de instaurar Acción de tutela contra **COOSALUD** su representante legal, o quien haga sus veces al momento de recibir la notificación por flagrante violación a los derechos fundamentales, como son la VIDA en conexidad con LA SALUD, LA SEGURIDAD SOCIAL, LA IGUALDAD, INTEGRIDAD FISICA, entre otros, con fundamento en lo siguiente:

**FUNDAMENTOS DE HECHOS**

**PRIMERO:** Soy paciente con diagnóstico **DE ESQUISOFRENIA, DESNUTRICION PC, SARCOPENIA E HIPOACUSIA y afiliado a COOSALUD, régimen subsidiado** a la que le corresponde a esta entidad la prestación de los servicios médicos, la autorización y suministro de todo procedimiento médico, medicamentos, exámenes e insumos que me sean ordenados por los médicos tratantes.

**SEGUNDO**: la **NUTRICIONISTA,** me prescribió**,** suplemento alimentico **ENSURE TWOCAL LIQUIDO DE 200 ML BOTELLA, DOS VECES AL DIA**

**TERCERO.** La cantidad ordenada por la **NUTRICIONISTA** fue de **180 BOTELLAS DE ENSURE,** para un total de tratamiento de tres meses, es decir me deben suministrar 60 botellas de ENSURE por mes.

**CUARTO:** En el mes de mayo me debían entregar el insumo de **60 BOTELLAS DE ENSURE**

**QUINTO:** Me he acercado en repetidas ocasiones a reclamar e las botellas de ENSURE, y me manifiestan que no las hay.

**SEXTO:** también fui valorado por **OTORRINORALINGOLIA** y me ordenaron **UN AUDIFONO PARA EL OIDO IZQUIERDO,** toda vez que no escucho muy bien, y presento pérdida de audición según consta en historia clínica anexa.

**SEPTIMO:** En la actualidad no me han hecho entrega del mencionado **AUDIFONO.**

**OCTAVO:** Me mandan mensajes por parte de la **COOSALUD,** que estoy a la espera para que me los entreguen.

**NOVENO:** En las condiciones en las que me encuentro no resisto tanta espera, para la entrega de mi **ENSURE Y DE MI AUDIFONO PARA EL OIDO IZQUIERDO.**

**NOVENO:** No cuento con recurso alguno para sufragar los gastos de la compra del ENSURE Y DEL AUDIFONO

## PETICIONES

Solicito, señor juez que se me tutelen los derechos fundamentales a la SALUD, la VIDA DIGNA, LA SEGURIDAD SOCIAL.

Solicito, señor Juez que se ordene a la entidad accionada **COOSALUD,** se me **HAGA ENTREGA DE LAS 60 BOTELLAS DE ENSURE QUE ME CORRESPONDE DEL MES DE MAYO, E IGUAL FORMA ME HAGAN ENTREGA DEL AUDIFONO PARA EL OIDO IZQUIERDO**

## DERECHOS VULNERADOS

La vida, a la Seguridad Social, a la salud, a la dignidad y a la integridad física como derechos fundamentales (tomado de la Sentencia T-1060 de 2002).
Si bien el derecho a la salud no está consagrado como un derecho fundamental, contemplado en el capítulo II (DE LOS DERECHOS SOCIALES, ECONOMICOS Y CULTURALES), artículo 49 de la C.P., considerado como un Servicio público a cargo del Estado. Este derecho, puede adquirir el carácter de fundamental, cuando según las circunstancias de cada caso, su no protección pone en peligros otros derechos fundamentales, como la vida y la dignidad humana y al mínimo legal vital. (Las negrillas y subrayados son míos para resaltar).

En cuanto al derecho de la salud consagrado en el art. 49 de la Constitución Política de Colombia, la Corte ha sostenido en reiteradas sentencias, entre estas T 499, DE FECHA AGOSTO 21 DE 1992, que: "Al igual que la Seguridad Social cuando su vulneración amenaza o compromete otros derechos fundamentales como la vida, goza de carácter fundamental y es susceptible de ser protegido por la vía de la acción de tutela". (Las negrillas y subrayados son míos para resaltar).

**DERECHO FUNDAMENTAL A LA VIDA:**

En nuestra Constitución Política, es el primer Derecho fundamental tutelado, es inviolable. Esto indica que la Carta Magna protege a las personas contra toda acción u omisión de cualquier naturaleza, que objetivamente pone en peligro la vida de un ser humano. Ello se fundamenta en la característica de inviolabilidad que es la esencia misma del derecho.

Esto significa que la vida es un valor ilimitado como correlativamente lo es su protección. En otras palabras, la vida es un derecho absoluto y por consiguiente no admite límites, como si se establece para otros derechos fundamentales.

Otra característica relevante, es que la vida constituye la base para el ejercicio del resto de los derechos consagrados tanto en la constitución como en la ley, o sea la vida misma es el presupuesto indispensable para que cualquier sujeto se constituya un titular de derechos y obligaciones.

**EL DERECHO A LA SEGURIDAD SOCIAL:**

En materia de Seguridad Social, la alusión constitucional al principio de Solidaridad es directa y explicita en el art. 48 de la C.P. de C., allí se consagra que la seguridad social es un servicio público de carácter obligatorio sujeto a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad. Más aún, los derechos de las personas afiliadas al sistema de seguridad social, no pueden depender de las contingencias que resulten de los recursos financieros, económicos y administrativos de las Empresas encargadas del Sistema de seguridad social.

La Corte Constitucional, en sentencia T406 DE 1993, considera: Que dada la naturaleza del servicio Público la seguridad social tiene dos características: La primera debe ser permanente por lo cual no es admisible su interrupción, como segunda característica, es un derecho de carácter obligatorio en consecuencia el estado es responsable de garantizar que las entidades de previsión social pública o particulares están dispuestas en todo momento en brindar atención oportuna y eficaz a sus usuarios.

**DERECHO A LA VIDA DIGNA.**

Las anteriores aseveraciones conducen a afirmar que el primer deber de un Estado es proteger la vida de los asociados adoptando todas aquellas medidas que permitan a los ciudadanos vivir en condiciones dignas. Esto es aún más claro si se tiene en cuenta que el Estado Social de Derecho, como lo han venido repitiendo las jurisprudencias de la Corte, se funda en el respeto a la dignidad humana y tiene como uno de sus fines esenciales garantizar la efectividad de los principios y derechos. (Las negrillas y subrayados son Dios para resaltar).

Así mismo en SENTENCIA T-645 de 1998, señaló la Honorable Corte Constitucional que: "Esta Corte ha sostenido que la vida humana está

consagrada en el preámbulo de la Carta de 1991, como un valor superior que debe asegurar la organización política, pues las autoridades públicas, aún más las de carácter de seguridad social, están instituidas para protegerla integralmente y para garantizar el derecho Constitucional fundamental a la integridad física y mental (...)"

**COMPETENCIA Y LEGITIMIDAD**

Es usted competente, para conocer de esta Acción por la naturaleza de los hechos y por el lugar donde ocurrieron.

JURAMENTO

Bajo la gravedad del juramento manifiesto que no he instaurado otra acción de Tutela, con fundamento en los hechos y derechos y contra la misma autoridad a que se contrae la presente y ante ninguna autoridad judicial (art. 37 del D. 2195/91).

**FUNDAMENTOS LEGALES**

Fundamento mi petición en lo dispuesto en los artículos 11, 25, 48,49 y 86 de la Constitución Política de Colombia y Decretos 2591 de 1991 y 306 de 1992 y demás normas concordantes.

**PRUEBAS**

Con el fin de establecer la vulnerabilidad de los derechos, solicito al señor Juez se sirva tener como pruebas las siguientes:

**Documentales:**

- Copia de la cedula de ciudadanía.
- Copia de la historia clínica.
- Copia del pendiente
- Copia de la receta

**ANEXOS**

Anexo a la presente tutela los documentos relacionados en el acápite de pruebas y dos (2) copias de la tutela para el traslado y archivo.

**NOTIFICACIONES**

Recibo notificaciones en:

- Dirección: Escallonvilla, cra 57 no. 30-07
- Celular: 3173598680
- Correo: moralesjhony919@gmail.com

**COOSALUD:** Cartagena de indias .

Atentamente,

**JHONY MORALES CABARCAS.**
C.C.No.73112694 de cartagena

Cartagena, 19 de mayo de 2025

Señor:
**JUEZ MUNICIPAL DE CARTAGENA -REPARTO**.
E. S. D.

**Ref.: Acción de tutela**
**ACCIONANTE: ANAIS MARIA LORA TORRES**
**ENTIDAD TUTELADA: SALUD TOTAL EPS**

**ANAIS MARIA LORA TORRES**, identificada con cedula de ciudadanía No. 33.227.175, en calidad de representante de mi hija **MARIA ALEJANDRA BELTRAN LORA** identificada con T.I. No. 1.201.216.781 de la manera más atenta y respetuosa comedidamente mediante el presente escrito me dirijo a usted con el fin de instaurar Acción de contra SALUD TOTAL EPS, su representante legal, o quien haga sus veces al momento de recibir la notificación por flagrante violación a los derechos fundamentales de mi hija, como son, la VIDA en conexidad con LA SALUD, LA SEGURIDAD SOCIAL, , entre otros, con fundamento en lo siguiente:

**FUNDAMENTOS DE HECHOS**

**PRIMERO:** Mi hija se encuentra afiliada como beneficiaria en salud a la EPS SALUD TOTAL por lo que le corresponde a esta entidad la prestación de los servicios de salud que requiera.

**SEGUNDO:** Mi hija tiene 15 años y es paciente diagnosticada con **VEJIGA NEUROGENA EN CLI ASINTOMATICA.**

**TERCERO:** A partir del diagnóstico anterior, el médico especialista tratante le ordenó: **SONDA NELATON 10 # 150 POR MES POR UN AÑO.**

**CUARTO:** Cabe resaltar que, la sonda referenciada que corresponde entregarla este mes de mayo, no me ha sido entregada, y que a raíz de la no entrega oportuna de esta, causa deterioro en la salud de mi hija, toda vez que solo a través de esta es que puede expular la orina.

**QUINTO:** Señor juez, a partir del hecho anterior, es evidente que la sonda referenciada es indispensable para la regulación de la enfermedad de mi hija, según el diagnostico en la historia clínica. Sin embargo, cada vez que me dirigía reclamarla, se me informaba que no se encuentran disponibles y se me entrega pendiente, por tanto, no hubo respuesta positiva a mi petición en ninguna ocasión.

**SEXTO:** Señor juez, mi hija **NO TIENE LA CAPACIDAD** para hacer sus necesidades sin utilizar la sonda, por tanto, es urgente la entrega puntual de la misma para regular su salud y no mantenerla en la urgencia de una clínica.

**SEPTIMO:** Mi hija se está viendo revictimizada por la atención tardía que viene presentando el boticario de la EPS SALUD TOTAL, puesto que las entregas me las hacen intermitente lo que ocasiona que la salud de mi hija se vea afectada todos los meses.

**OCTAVO:** Señor Juez, teniendo en cuenta lo mencionado anteriormente, es evidente que SALUD TOTAL EPS ha vulnerado los derechos fundamentales de mi hija, colocando en riesgo su vida y salud.

**NOVENO:** Manifiesto que no cuento con los recursos económicos para sufragar el costo de las sondas.

**DECIMO:** Estamos altamente agobiados y enfermos con todo lo descrito; mi hija se siente revictimizado y afectado en sus condiciones de dignidad pues sentimos que estamos rogando y mendigando día tras día a la EPS SALUD TOTAL para que dispense y ordene lo que por derecho le corresponde en el marco de condiciones de dignidad y humanidad.

**UNDECIMO:** Acudo al señor Juez Constitucional como último recurso dentro del ordenamiento para lograr que la EPS asuma su deber legal y cumpla con lo que le corresponde de tal suerte que detenga el abuso sistemático que cursa en su contra. Estoy abrumada y cansada de tanta dilación en las atenciones. NO soportamos más abusos de los señores de SALUD TOTAL EPS, por lo que le solicito señor juez las siguientes:

## PETICIONES

Solicito, señor juez que se le tutelen los derechos fundamentales a mi hija MARIA ALEJANDRA BELTRAN LORA a la VIDA en conexidad con LA SALUD, LA SEGURIDAD SOCIAL en favor de mi persona.

Solicito, señor Juez que se ordene a la entidad accionada SALUD TOTAL EPS, que de manera inmediata me entregue del mes de **MAYO** la **SONDA NELATON 10 # 150**, tal como lo ordena el médico tratante y **QUE TODAS LAS ENTREGAS A PARTIR DEL MES DE JUNIO, SE ME HAGAN PUNTUALMENTE MES A MES**, así como el suministro de todo tratamiento, procedimiento, exámenes, medicamentos e insumos que podría requerir mi hija en razón de su diagnóstico y que se encuentren dentro de las recomendaciones del médico tratante, es decir, que se le garantice a mi hija **UNA ATENCIÓN INTEGRAL**, oportuna y de calidad y sin que para ello sea necesario presentar nueva acción de tutela.

Solicito señor Juez que se ordene el recobro al Fosyga por los costos No Pos en que incurra la entidad accionada en cumplimiento del fallo.

## DERECHOS VULNERADOS

La vida, a la Seguridad Social, a la salud, a la dignidad y a la integridad física como derechos fundamentales (tomado de la Sentencia T-1060 de 2002). Si bien el derecho a la salud no está consagrado como un derecho fundamental, contemplado en el capítulo II (DE LOS DERECHOS SOCIALES, ECONOMICOS Y CULTURALES), artículo 49 de la C.P., considerado como un Servicio público a cargo del Estado. Este derecho, puede adquirir el carácter de fundamental, cuando según las circunstancias de cada caso, su no protección pone en peligros otros derechos fundamentales, como la vida y la dignidad humana y al mínimo legal vital. (Las negrillas y subrayados son míos para resaltar).

En cuanto al derecho de la salud consagrado en el art. 49 de la Constitución Política de Colombia, la Corte ha sostenido en reiteradas sentencias, entre estas T 499, DE FECHA AGOSTO 21 DE 1992, que: "Al igual que la Seguridad Social cuando su vulneración amenaza o compromete otros derechos fundamentales como la vida, goza de carácter fundamental y es susceptible de ser protegido por la vía de la acción de tutela". (Las negrillas y subrayados son míos para resaltar).

**DERECHO FUNDAMENTAL A LA VIDA:**

En nuestra Constitución Política, es el primer Derecho fundamental tutelado, es inviolable. Esto indica que la Carta Magna protege a las personas contra toda acción u omisión de cualquier naturaleza, que objetivamente pone en peligro la vida de un ser humano. Ello se fundamenta en la característica de inviolabilidad que es la esencia misma del derecho.

Esto significa que la vida es un valor ilimitado como correlativamente lo es su protección. En otras palabras, la vida es un derecho absoluto y por consiguiente no admite límites, como si se establece para otros derechos fundamentales.

Otra característica relevante, es que la vida constituye la base para el ejercicio del resto de los derechos consagrados tanto en la constitución como en la ley, o sea la vida misma es el presupuesto indispensable para que cualquier sujeto se constituya un titular de derechos y obligaciones.

**EL DERECHO A LA SEGURIDAD SOCIAL:**

En materia de Seguridad Social, la alusión constitucional al principio de Solidaridad es directa y explicita en el art. 48 de la C.P. de C., allí se consagra que la seguridad social es un servicio público de carácter obligatorio sujeto a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad. Más aún, los derechos de las personas afiliadas al sistema de seguridad social, no pueden depender de las contingencias que resulten de los recursos financieros, económicos y administrativos de las Empresas encargadas del Sistema de seguridad social.

La Corte Constitucional, en sentencia T406 DE 1993, considera: Que dada la naturaleza del servicio Público la seguridad social tiene dos características: La primera debe ser permanente por lo cual no es admisible su interrupción, como segunda característica, es un derecho de carácter obligatorio en consecuencia el estado es responsable de garantizar que las entidades de previsión social pública o particulares están dispuestas en todo momento en brindar atención oportuna y eficaz a sus usuarios

**DERECHO A LA VIDA DIGNA.**

Las anteriores aseveraciones conducen a afirmar que el primer deber de un Estado es proteger la vida de los asociados adoptando todas aquellas medidas que permitan a los ciudadanos vivir en condiciones dignas. Esto es aún más claro si se tiene en cuenta que el Estado Social de Derecho, como lo han venido repitiendo las jurisprudencias de la Corte, se funda en el respeto a la dignidad humana y tiene como uno de sus fines esenciales garantizar la efectividad de los principios y derechos. (Las negrillas y subrayados son Dios para resaltar).

Así mismo en SENTENCIA T-645 de 1998, señaló la Honorable Corte Constitucional que: "Esta Corte ha sostenido que la vida humana está consagrada en el preámbulo de la Carta de 1991, como un valor superior que debe asegurar la organización política, pues las autoridades públicas, aún más las de carácter de seguridad social, están instituidas para protegerla integralmente y para garantizar el derecho Constitucional fundamental a la integridad física y mental (...)"

**COMPETENCIA Y LEGITIMIDAD**

Es usted competente, para conocer de esta Acción por la naturaleza de los hechos y por el lugar donde ocurrieron.

JURAMENTO

Bajo la gravedad del juramento manifiesto que no he instaurado otra acción de Tutela, con fundamento en los hechos y derechos y contra la misma autoridad a que se contrae la presente y ante ninguna autoridad judicial (art. 37 del D. 2195/91).

**FUNDAMENTOS LEGALES**

Fundamento mi petición en lo dispuesto en los artículos 11, 25, 48,49 y 86 de la Constitución Política de Colombia y Decretos 2591 de 1991 y 306 de 1992 y demás normas concordantes.

**PRUEBAS**

Con el fin de establecer la vulnerabilidad de los derechos, solicito al señor Juez se sirva tener como pruebas las siguientes:

**Documentales:**

- Copia de la cedula de ciudadanía.
- Copia de Tarjeta de Identidad de mi hija.
- Copia de historia clínica.
- Copia de orden médica.
- Copia de autorización.
- Copia de pendiente.

**ANEXOS**

Anexo a la presente tutela los documentos relacionados en el acápite de pruebas y dos (2) copias de la tutela para el traslado y archivo.

**NOTIFICACIONES**

Recibo notificaciones en:

- CARTAGENA BOLIVAR – Portales de Alicante conjunto 3 bloque 2 apto 308
- Cel: 3126726994
- Correo: anaismaria37@gmail.com

SALUD TOTAL EPS: Cartagena de indias

Atentamente,

**ANAIS MARIA LORA TORRES**
CC. No. 33.227.175

Cartagena 19 de mayo de 2025

Señor:
**JUEZ MUNICIPAL DE CARTAGENA – REPART0**
E. S. D.

**Ref.: Acción de tutela**
**ACCIONANTE: MANUEL ANTONIO CHIRINO LOPEZ**
**ENTIDAD TUTELADA: MUTUAL SER.**

**MANUEL ANTONIO CHIRINO LOPEZ**, identificado con **PPT No. 2041375** , expedido por migración Colombia ,de la manera más atenta y respetuosa comedidamente mediante el presente escrito me dirijo a usted con el fin de instaurar Acción de tutela contra **MUTUAL SER** su representante legal, o quien haga sus veces al momento de recibir la notificación por flagrante violación a los derechos fundamentales, como son la VIDA en conexidad con LA SALUD, LA SEGURIDAD SOCIAL, LA IGUALDAD, INTEGRIDAD FISICA, entre otros, con fundamento en lo siguiente:

**FUNDAMENTOS DE HECHOS**

**PRIMERO:** Soy paciente con diagnóstico de **VIH, ESTENOSIS RECTAL SEVERA. ACTUALMENTE CON UNA COLOSTOMIA IZQUIERDA, afiliado** a **la EPS MUTUAL SER,** por lo que le corresponde a esta entidad la prestación de los servicios médicos, la autorización y suministro de todo procedimiento médico, medicamentos, exámenes e insumos que me sean ordenados por los médicos tratantes.

**SEGUNDO:** Mi médico tratante (**ONCOLOGO**) me ordeno un tratamiento de 30 **BOLSAS DE OSTOMIA COLOSTOMIA # 70 MM EN UNIDAD (PBS), 30 BARRERA PROTECTORA OSTEOMIA COLOSTOMIA # 70 MM EN UNIDAD (PBS), PASTA PROTECTORA DE PIEL EN UNIDAD (PBS), FLUOCONAZOL 200 MG CAPSULAS, MESALAZINA 4 G/60ML SUSPENSION PARA ENEMA**

**TERCERO.** Me acerque a la farmacia AUDIFARMA, para reclamar los medicamentos, y no los hay.

**CUARTO:** Acudo a la EPS MUTUAL SER, para que me resuelvan lo de la entrega del medicamento y solo me dicen que debo esperar.

**QUINTO:** Nuevamente regreso AUDIFARMA y solo se limitan a darme un pendiente de los medicamentos.

**SEXTO:** Por mi patología se que no estoy bien, y mas aun con la **COLOSTOMIA** que me practicaron, los insumos prescritos por mi médico tratante son indispensable en este momento, porque debo cambiar las bolsas, donde

llegan diariamente los desechos fecales.

**SEPTIMO:** Si no cambio las bolsas durante el tiempo estipulado, ´puedo correr el riesgo de tomar una infección en la parte donde se me realizo dicho procedimiento.

**OCTAVO;** La **MESALAZINA 4g/60ml,** no me la han dado tampoco, solo se limitan a decir que no la hay

**PETICIONES**

Solicito, señor juez que se me tutelen los derechos fundamentales a la SALUD, la VIDA DIGNA, LA SEGURIDAD SOCIAL.

Solicito, señor Juez que se ordene a la entidad accionada **MUTUAL SER, me** entregue de manera inmediata las **30 BOLSAS DE OSTOMIA COLOSTOMIA # 70 MM EN UNIDAD (PBS), 30 BARRERA PROTECTORA OSTEOMIA COLOSTOMIA # 70 MM EN UNIDAD (PBS), PASTA PROTECTORA DE PIEL EN UNIDAD (PBS) Y LA MESALAZINA SUSPENSION PARA ENEMA** ordenadas q por mi médico tratante, y casa vez que lo ordene así como el suministro de todo tratamiento, procedimiento, exámenes, medicamentos e insumos que podría requerir debido a las enfermedades que padezco y que se encuentren dentro de las recomendaciones de los médicos tratantes, es decir, que se me garantice **UNA ATENCIÓN INTEGRAL**, oportuna y de calidad y sin que para ello sea necesario presentar nueva acción de tutela.

Solicito señor Juez que se ordene el recobro al Fosyga por los costos No Pos en que incurra la entidad accionada en cumplimiento del fallo-

**DERECHOS VULNERADOS**

La vida, a la Seguridad Social, a la salud, a la dignidad y a la integridad física como derechos fundamentales (tomado de la Sentencia T-1060 de 2002).
Si bien el derecho a la salud no está consagrado como un derecho fundamental, contemplado en el capítulo II (DE LOS DERECHOS SOCIALES, ECONOMICOS Y CULTURALES), artículo 49 de la C.P., considerado como un Servicio público a cargo del Estado. Este derecho, puede adquirir el carácter de fundamental, cuando según las circunstancias de cada caso, su no protección pone en peligros otros derechos fundamentales, como la vida y la dignidad humana y al mínimo legal vital. (Las negrillas y subrayados son míos para resaltar).

En cuanto al derecho de la salud consagrado en el art. 49 de la Constitución Política de Colombia, la Corte ha sostenido en reiteradas sentencias, entre estas T 499, DE FECHA AGOSTO 21 DE 1992, que: "Al igual que la Seguridad Social cuando su vulneración amenaza o compromete otros derechos fundamentales como la vida, goza de carácter fundamental y es susceptible de ser protegido por la vía de la acción de tutela". (Las negrillas y subrayados son míos para resaltar).

**DERECHO FUNDAMENTAL A LA VIDA:**

En nuestra Constitución Política, es el primer Derecho fundamental tutelado, es inviolable. Esto indica que la Carta Magna protege a las personas contra toda acción u omisión de cualquier naturaleza, que objetivamente pone en peligro la vida de un ser humano. Ello se fundamenta en la característica de inviolabilidad que es la esencia misma del derecho.

Esto significa que la vida es un valor ilimitado como correlativamente lo es su protección. En otras palabras, la vida es un derecho absoluto y por consiguiente no admite límites, como si se establece para otros derechos fundamentales.

Otra característica relevante, es que la vida constituye la base para el ejercicio del resto de los derechos consagrados tanto en la constitución como en la ley, o sea la vida misma es el presupuesto indispensable para que cualquier sujeto se constituya un titular de derechos y obligaciones.

**EL DERECHO A LA SEGURIDAD SOCIAL:**

En materia de Seguridad Social, la alusión constitucional al principio de Solidaridad es directa y explicita en el art. 48 de la C.P. de C., allí se consagra que la seguridad social es un servicio público de carácter obligatorio sujeto a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad. Más aún, los derechos de las personas afiliadas al sistema de seguridad social, no pueden depender de las contingencias que resulten de los recursos financieros, económicos y administrativos de las Empresas encargadas del Sistema de seguridad social.

La Corte Constitucional, en sentencia T406 DE 1993, considera: Que dada la naturaleza del servicio Público la seguridad social tiene dos características: La primera debe ser permanente por lo cual no es admisible su interrupción, como segunda característica, es un derecho de carácter obligatorio en consecuencia el estado es responsable de garantizar que las entidades de previsión social pública o particulares están dispuestas en todo momento en brindar atención oportuna y eficaz a sus usuarios.

**DERECHO A LA VIDA DIGNA.**

Las anteriores aseveraciones conducen a afirmar que el primer deber de un Estado es proteger la vida de los asociados adoptando todas aquellas medidas que permitan a los ciudadanos vivir en condiciones dignas. Esto es aún más claro si se tiene en cuenta que el Estado Social de Derecho, como lo han venido repitiendo las jurisprudencias de la Corte, se funda en el respeto a la dignidad humana y tiene como uno de sus fines esenciales garantizar la efectividad de los principios y derechos. (Las negrillas y subrayados son Dios para resaltar).

Así mismo en SENTENCIA T-645 de 1998, señaló la Honorable Corte Constitucional que: "Ea Corte ha sostenido que la vida humana está

consagrada en el preámbulo de la Carta de 1991, como un valor superior que debe asegurar la organización política, pues las autoridades públicas, aún más las de carácter de seguridad social, están instituidas para protegerla integralmente y para garantizar el derecho Constitucional fundamental a la integridad física y mental (...)"

**COMPETENCIA Y LEGITIMIDAD**

Es usted competente, para conocer de esta Acción por la naturaleza de los hechos y por el lugar donde ocurrieron.

JURAMENTO

Bajo la gravedad del juramento manifiesto que no he instaurado otra acción de Tutela, con fundamento en los hechos y derechos y contra la misma autoridad a que se contrae la presente y ante ninguna autoridad judicial (art. 37 del D. 2195/91).

**FUNDAMENTOS LEGALES**

Fundamento mi petición en lo dispuesto en los artículos 11, 25, 48,49 y 86 de la Constitución Política de Colombia y Decretos 2591 de 1991 y 306 de 1992 y demás normas concordantes.

**PRUEBAS**

Con el fin de establecer la vulnerabilidad de los derechos, solicito al señor Juez se sirva tener como pruebas las siguientes:

**Documentales:**

- Copia del PPT.
- Copia de la historia clínica
- Copia de Recetas.
- Copia de pendientes

**ANEXOS**

Anexo a la presente tutela los documentos relacionados en el acápite de pruebas y dos (2) copias de la tutela para el traslado y archivo.

**NOTIFICACIONES**

Recibo notificaciones en:

- Dirección: Barrio Alto de los Jardines, manzana C lote 8
- Celular: 3106533404
- Correo: chirinomanuel39@icloud.com
-

**MUTUAL SER:** Cartagena de indias .

Atentamente,

**MANUEL ANTONIO CHIRINOS LOPEZ**.
PPT .No. 2041375 EXPEDIDO POR MIGRACION COLOMBIA

Cartagena, 19 de mayo de 2025

Señor:
**JUEZ MUNICIPAL DE CARTAGENA -REPARTO**.
E. S. D.

**Ref.: Acción de tutela**
**ACCIONANTE: JOSE GREGORIO ALCALA ANAYA.**
**ENTIDAD TUTELADA: NUEVA EPS**

**JOSE GREGORIO ALCALA ANAYA**, identificado con cedula de ciudadanía No. 73.581.419 en calidad de representante de mi hija **TALIANA SOFIA ALCALA CASTRO** identificada con T.I. No. 1.201.224.067 de la manera más atenta y respetuosa comedidamente mediante el presente escrito me dirijo a usted con el fin de instaurar Acción de contra **NUEVA EPS**, su representante legal, o quien haga sus veces al momento de recibir la notificación por flagrante violación a los derechos fundamentales de mi hija, como son, la VIDA en conexidad con LA SALUD, LA SEGURIDAD SOCIAL, , entre otros, con fundamento en lo siguiente:

**FUNDAMENTOS DE HECHOS**

**PRIMERO:** Mi hija se encuentra afiliada como beneficiaria en salud a la NUEVA EPS por lo que le corresponde a esta entidad la prestación de los servicios de salud que requiera.

**SEGUNDO:** Mi hija tiene 14 años y es paciente diagnosticada con **HIPERPLASIA SUPRARRENAL CONGENITA, GENITALES INDIFERENCIADOS AL NACIMIENTO.**

**TERCERO:** A partir del diagnóstico anterior, el médico especialista tratante (CIRUJANO) le ordenó **PROCEDIMIENTO QUIRURGICO UNA PLASTIA DE LABIOS MENORES**.

**CUARTO:** Procedimiento este que aún no ha sido autorizado por la NUEVA EPS.

**QUINTO:** De igual forma mi hija está siendo valorada por **ENDOCRINOLOGIA,** y el especialista en el área le ordeno un estudio: **OSTEODENSITOMETRIA Y COMPOSICION CORPORAL (TEJIDOS BLANDOS), estudio este que tampoco ha sido autorizado**

**SEXTO:** Mi hija se está viendo revictimizada por la atención tardía que viene presentando la NUEVA EPS, puesto que NO le autorizan su procedimiento quirúrgico a tiempo.

**OCTAVO:** Señor Juez, teniendo en cuenta lo mencionado anteriormente, es evidente que NUEVA EPS ha vulnerado los derechos fundamentales de mi hija, colocando en riesgo su vida y salud.

**NOVENO:** Manifiesto que no cuento con los recursos económicos para sufragar el costo de los procedimientos ordenados.

**DECIMO:** Estamos altamente agobiados y enfermos con todo lo descrito; mi hija se siente revictimizado y afectado en sus condiciones de dignidad pues sentimos que estamos rogando y mendigando día tras día a la EPS **NUEVA EPS** para que le autoricen su procedimiento quirúrgico y su estudio.

**UNDECIMO:** Acudo al señor Juez Constitucional como último recurso dentro del ordenamiento para lograr que la EPS asuma su deber legal y cumpla con lo que le corresponde de tal suerte que detenga el abuso sistemático que cursa en su contra. Estoy abrumada y cansada de tanta dilación en las atenciones. NO soportamos más abusos de los señores de NUEVA EPS , por lo que le solicito señor juez las siguientes:

## PETICIONES

Solicito, señor juez que se le tutelen los derechos fundamentales a mi hija **TALIANA SOFIA ALCALA CASTRO** a la VIDA en conexidad con LA SALUD, LA SEGURIDAD SOCIAL en favor de mi persona.

Solicito, señor Juez que se ordene a la entidad accionada NUEVA EPS, que de manera inmediata **SE AUTORICE EL PROCEDMIENTO QUIRURGICO (PLASTIA DE LABIOS MENORES) y el estudio de la OSTEODENSITOMETRIA Y COMPOSICION CORPORAL (TEJIDOS BLANDOS)** así como el suministro de todo tratamiento, procedimiento, exámenes, medicamentos e insumos que podría requerir mi hija en razón de su diagnóstico y que se encuentren dentro de las recomendaciones del médico tratante, es decir, que se le garantice a mi hija **UNA ATENCIÓN INTEGRAL**, oportuna y de calidad y sin que para ello sea necesario presentar nueva acción de tutela.

Solicito señor Juez que se ordene el recobro al Fosyga por los costos No Pos en que incurra la entidad accionada en cumplimiento del fallo.

**DERECHOS VULNERADOS**

La vida, a la Seguridad Social, a la salud, a la dignidad y a la integridad física como derechos fundamentales (tomado de la Sentencia T-1060 de 2002). Si bien el derecho a la salud no está consagrado como un derecho fundamental, contemplado en el capítulo II (DE LOS DERECHOS SOCIALES, ECONOMICOS Y CULTURALES), artículo 49 de la C.P., considerado como un Servicio público a cargo del Estado. Este derecho, puede adquirir el carácter de fundamental, cuando según las circunstancias de cada caso, su no protección pone en peligros otros derechos fundamentales, como la vida y la dignidad humana y al mínimo legal vital. (Las negrillas y subrayados son míos para resaltar).

En cuanto al derecho de la salud consagrado en el art. 49 de la Constitución Política de Colombia, la Corte ha sostenido en reiteradas sentencias, entre estas T 499, DE FECHA AGOSTO 21 DE 1992, que: "Al igual que la Seguridad Social cuando su vulneración amenaza o compromete otros derechos fundamentales como la vida, goza de carácter fundamental y es susceptible de ser protegido por la vía de la acción de tutela". (Las negrillas y subrayados son míos para resaltar).

**DERECHO FUNDAMENTAL A LA VIDA:**

En nuestra Constitución Política, es el primer Derecho fundamental tutelado, es inviolable. Esto indica que la Carta Magna protege a las personas contra toda acción u omisión de cualquier naturaleza, que objetivamente pone en peligro la vida de un ser humano. Ello se fundamenta en la característica de inviolabilidad que es la esencia misma del derecho.

Esto significa que la vida es un valor ilimitado como correlativamente lo es su protección. En otras palabras, la vida es un derecho absoluto y por consiguiente no admite límites, como si se establece para otros derechos fundamentales.

Otra característica relevante, es que la vida constituye la base para el ejercicio del resto de los derechos consagrados tanto en la constitución como en la ley, o sea la vida misma es el presupuesto indispensable para que cualquier sujeto se constituya un titular de derechos y obligaciones.

**EL DERECHO A LA SEGURIDAD SOCIAL:**

En materia de Seguridad Social, la alusión constitucional al principio de Solidaridad es directa y explicita en el art. 48 de la C.P. de C., allí se consagra que la seguridad social es un servicio público de carácter obligatorio sujeto a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad. Más aún, los derechos de las personas afiliadas al sistema de seguridad social, no pueden depender de las contingencias que resulten de los recursos financieros, económicos y administrativos de las Empresas encargadas del Sistema de seguridad social.

La Corte Constitucional, en sentencia T406 DE 1993, considera: Que dada la naturaleza del servicio Público la seguridad social tiene dos características: La primera debe ser permanente por lo cual no es admisible su interrupción, como segunda característica, es un derecho de carácter obligatorio en consecuencia el estado es responsable de garantizar que las entidades de previsión social pública o particulares están dispuestas en todo momento en brindar atención oportuna y eficaz a sus usuarios

**DERECHO A LA VIDA DIGNA.**

Las anteriores aseveraciones conducen a afirmar que el primer deber de un Estado es proteger la vida de los asociados adoptando todas aquellas medidas que permitan a los ciudadanos vivir en condiciones dignas. Esto es aún más claro si se tiene en cuenta que el Estado Social de Derecho, como lo han venido repitiendo las jurisprudencias de la Corte, se funda en el respeto a la dignidad humana y tiene como uno de sus fines esenciales garantizar la efectividad de los principios y derechos. (Las negrillas y subrayados son Dios para resaltar).

Así mismo en SENTENCIA T-645 de 1998, señaló la Honorable Corte Constitucional que: "Esta Corte ha sostenido que la vida humana está consagrada en el preámbulo de la Carta de 1991, como un valor superior que debe asegurar la organización política, pues las autoridades públicas, aún más las de carácter de seguridad social, están instituidas para protegerla integralmente y para garantizar el derecho Constitucional fundamental a la integridad física y mental (...)”

**COMPETENCIA Y LEGITIMIDAD**

Es usted competente, para conocer de esta Acción por la naturaleza de los hechos y por el lugar donde ocurrieron.

JURAMENTO

Bajo la gravedad del juramento manifiesto que no he instaurado otra acción de Tutela, con fundamento en los hechos y derechos y contra la misma autoridad a que se contrae la presente y ante ninguna autoridad judicial (art. 37 del D. 2195/91).

**FUNDAMENTOS LEGALES**

Fundamento mi petición en lo dispuesto en los artículos 11, 25, 48,49 y 86 de la Constitución Política de Colombia y Decretos 2591 de 1991 y 306 de 1992 y demás normas concordantes.

**PRUEBAS**

Con el fin de establecer la vulnerabilidad de los derechos, solicito al señor Juez se sirva tener como pruebas las siguientes:

**Documentales:**

- Copia de la cedula de ciudadanía.
- Copia de Tarjeta de Identidad de mi hija.
- Copia de historia clínica.
- Copia de orden médica.
- Copia de orden de estudio medico
- Copia de pendiente.

**ANEXOS**

Anexo a la presente tutela los documentos relacionados en el acápite de pruebas y dos (2) copias de la tutela para el traslado y archivo.

**NOTIFICACIONES**

Recibo notificaciones en:

- CARTAGENA BOLIVAR – barrio las lomas manzana G lote 12
- Cel: 3106210622- 3106211628
- Correo: talihermosa2010@hotmail.com

NUEVA EPS: Cartagena de indias

Atentamente,

**JOSE GREGORIO ALCALA ANAYA**
CC. No. 73.581.419

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **73.581.419**

**ALCALA ANAYA**

APELLIDOS

**JOSE GREGORIO**

NOMBRES



Jose Gregorio Alcalá

FIRMA

Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-AGO-1976**

**CARTAGENA**
**(BOLIVAR)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.68** | **O+** | **M** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**30-MAY-1995 CARTAGENA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
**CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES**

A-0500700-00379163-M-0073581419-20120528 **0030**066832A 1 37620333

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Powered by CamScanner

BIENESTAR

# RECORD CLINICO

## HISTORIA CLINICA

(Fecha Atención: 2024-12-13)

nueva eps
gente cuidando gente

### Datos de Identificación

**Identificación**
TI-1201224067

**Nombre**
TALIANA SOFIA ALCALA CASTRO

**Etnia**
NEGRO(A), MULATO(A)

**Email**
lisenia-taliana@hotmail.com

**Dirección**
LAS LOMAS MZ G LT 12

**Aseguradora Responsable**
NUEVA EPS S.A

**Sexo**
FEMENINO

**Fecha Nacimiento**
2010-12-04

**Estado Civil**
SOLTERO

**Origen**
CARTAGENA

**Residencia**
CARTAGENA

**Plan**
CONTRIBUTIVO

**Genero**
MUJER

**Edad**
14 Años

**Estrato**
3

**Ambito Territorial**
R

**Desplazado**
NO

**Tipo Usuario**
BENEFICIARIO

**Fla. Accion**
NO

**Religión**
Catolica

**Discapacidad**
Sin Discapacidades

**Escolaridad**
PRIMARIO INCOMPLETO

**Ocupacion**
Estudiante

**Telefono**
3106211628 - 3106211628

## Antecedentes (Inicio)

### Antecedentes Personales

**Quirúrgicos**
LO ANOTADO
Prof: LOLY LUZ ROJANO CABALLERO
2024-11-15 12:18:45

**Traumatológicos**
NIEGA
Prof: DEIRA PATRICIA FUENTES PEÑARANDA
2024-11-15 11:52:29

**Traumatológicos**
NIEGA ACUDIENTE
Prof: JENNIFER ESPITIA BAENA
2024-06-26 15:55:14

**Patológicos**
LO ANOTADO
Prof: JENNIFER ESPITIA BAENA
2024-06-26 15:55:14

**Farmacológicos**
PREDNISOLONA 2.5 MG AM Y 5 MG PM
Prof: DEIRA PATRICIA FUENTES PEÑARANDA
2024-06-26 15:25:35

**Quirúrgicos**
CISTOSCOPIA TRANSURETRAL, URETROPLASTIA, + VAGINOPLASTIA + PLASTIA DE LABIOS MAYORES , CLITOROPLASTIA EL 21 DE JUNIOCDE 2023
Prof: DEIRA PATRICIA FUENTES PEÑARANDA
2024-03-13 17:12:23

**Traumatológicos**
NIEGA
Prof: LOLY LUZ ROJANO CABALLERO
2023-07-17 07:38:28

**Patológicos**
LO ANOTADO
Prof: LOLY LUZ ROJANO CABALLERO
2023-07-17 07:38:28

**Farmacológicos**
PREDNISOLONA
Prof: DEIRA PATRICIA FUENTES PEÑARANDA
2023-07-12 17:30:16

**Quirúrgicos**

**Farmacológicos**
PREDNISOLONA
Prof: LOLY LUZ ROJANO CABALLERO
2024-11-15 12:18:45.960348

**Quirúrgicos**
CISTOSCOPIA TRANSURETRAL, URETROPLASTIA, + VAGINOPLASTIA + PLASTIA DE LABIOS MAYORES , CLITOROPLASTIA EL 21 DE JUNIOCDE 2023
Prof: DEIRA PATRICIA FUENTES PEÑARANDA
2024-11-15 11:52:29.035386

**Quirúrgicos**
LO ANOTADO
Prof: JENNIFER ESPITIA BAENA
2024-06-26 15:55:14.579048

**Traumatológicos**
NEIGA
Prof: DEIRA PATRICIA FUENTES PEÑARANDA
2024-06-26 15:25:35.232982

**Patológicos**
HIPERPLASIA SUPRARRENAL CONGENITA, HIPERTROFIA CLITORIDIANA, + ESTENOSIS DE INTROITO VAGINAL,
Prof: DEIRA PATRICIA FUENTES PEÑARANDA
2024-06-26 15:25:35.230861

**Farmacológicos**
NIEGA
Prof: DEIRA PATRICIA FUENTES PEÑARANDA
2024-03-13 17:12:23.204188

**Quirúrgicos**
LO ANOTADO
Prof: LOLY LUZ ROJANO CABALLERO
2023-07-17 07:38:28.412711

**Traumatológicos**
NIEGA
Prof: DEIRA PATRICIA FUENTES PEÑARANDA
2023-07-12 17:30:16.676894

**Patológicos**
HIPERPLASIA SUPRARRENAL CONGENITA, HIPERTROFIA CLITORIDIANA, + ESTENOSIS DE INTROITO VAGINAL,
Prof: DEIRA PATRICIA FUENTES PEÑARANDA
2023-07-12 17:30:16.673856

**Patológicos**

**Patológicos**
HIPERPLASIA SUPRARRENAL CONGENITA, HIPERTROFIA CLITORIDIANA, + ESTENOSIS DE INTROITO VAGINAL,
Prof: LOLY LUZ ROJANO CABALLERO
2024-11-15 12:18:45.958753

**Patológicos**
LO ANOTADO
Prof: MARIA CAROLINA SOCORRO ROYERO
2024-11-14 09:58:46.128039

**Farmacológicos**
LO ANOTADO
Prof: JENNIFER ESPITIA BAENA
2024-06-26 15:55:14.578737

**Quirúrgicos**
CISTOSCOPIA TRANSURETRAL, URETROPLASTIA, + VAGINOPLASTIA + PLASTIA DE LABIOS MAYORES , CLITOROPLASTIA EL 21 DE JUNIOCDE 2023
Prof: DEIRA PATRICIA FUENTES PEÑARANDA
2024-06-26 15:25:35.232781

**Traumatológicos**
NEIGA
Prof: DEIRA PATRICIA FUENTES PEÑARANDA
2024-03-13 17:12:23.204688

**Patológicos**
HIPERPLASIA SUPRARRENAL CONGENITA, HIPERTROFIA CLITORIDIANA, + ESTENOSIS DE INTROITO VAGINAL,
Prof: DEIRA PATRICIA FUENTES PEÑARANDA
2024-03-13 17:12:23.202878

**Farmacológicos**
PREDNISOLONA
Prof: LOLY LUZ ROJANO CABALLERO
2023-07-17 07:38:28.412382

**Quirúrgicos**
CISTOSCOPIA TRANSURETRAL, URETROPLASTIA, + VAGINOPLASTIA + PLASTIA DE LABIOS MAYORES , CLITOROPLASTIA EL 21 DE JUNIOCDE 2023
Prof: DEIRA PATRICIA FUENTES PEÑARANDA
2023-07-12 17:30:16.676422

**Traumatológicos**
NIEGA
Prof: DEIRA PATRICIA FUENTES PEÑARANDA
2023-04-17 07:44:13.47818

**Quirúrgicos**

Powered by CamScanner

SI SIN COMPLICACIONES TEMPORALES
Prof: RAMIRO ALFONSO SIERRA MONTES
2022-01-13 13:37:25

**Exodoncias**
SI SIN COMPLICACIONES
Prof: SERGIO LUIS TORRES ROCA
2019-11-13 16:37:03

**Enfermedades orales**
CARIES
Prof: SERGIO LUIS TORRES ROCA
2019-11-13 16:37:03

**Exodoncias**
SI SIN ADVERSIDADES EN TEMPORARIOS
Prof: SERGIO LUIS TORRES ROCA
2019-01-15 17:58:32

**Enfermedades orales**
CARIES
Prof: SERGIO LUIS TORRES ROCA
2019-01-15 17:58:32

**Descripción de habitos de higiene oral**
HABITO DE CEPILLADO 1 VEZ AL DÍA
Prof: CRISTOBAL PÉREZ AHUMADA
2017-08-15 08:27:40

✔ **Otros**
NO
Prof: CARLOS ALBERTO ESCORCIA
2017-03-27 08:12:02

**Descripción de habitos de higiene oral**
HABITO DE CEPILLADO 2 VECES AL DÍA, NO USO DE SEDA DENTAL, NI ENJUAGUE BUCAL
Prof: CARLOS ALBERTO ESCORCIA
2017-03-27 08:12:02

**Enfermedades orales**
CARIES
Prof: SERGIO LUIS TORRES ROCA
2014-07-18 17:31:00

**Descripción de habitos de higiene oral**
HABITO DE CEPILLADO 3 VECES AL DIA, NO USO DE SEDA DENTAL, NI ENJUAGUE BUCAL
Prof: CARLOS ALBERTO ESCORCIA
2013-09-20 08:52:00

CARIES
Prof: RAMIRO ALFONSO SIERRA MONTES
2022-01-13 13:37:25

✔ **Otros**
NORMAL
Prof: SERGIO LUIS TORRES ROCA
2019-11-13 16:37:03

**Uso de protesis o aparatología oral**
NIEGA
Prof: SERGIO LUIS TORRES ROCA
2019-11-13 16:37:03

✔ **Otros**
NORMAL
Prof: SERGIO LUIS TORRES ROCA
2019-01-15 17:58:32

**Uso de protesis o aparatología oral**
NIEGA
Prof: SERGIO LUIS TORRES ROCA
2019-01-15 17:58:32

**Exodoncias**
SI. TEMPORALES
Prof: CARLOS ALBERTO ESCORCIA
2017-03-27 08:12:02

**Enfermedades orales**
GINGIVITIS .- CARIES
Prof: CARLOS ALBERTO ESCORCIA
2017-03-27 08:12:02

**Descripción de habitos de higiene oral**
HABITO DE CEPILLADO 2 VECES AL DÍA, NO USO DE SEDA DENTAL, NI ENJUAGUE BUCAL
Prof: CRISTOBAL PÉREZ AHUMADA
2016-10-11 08:40:00

**Uso de protesis o aparatología oral**
niega
Prof: SERGIO LUIS TORRES ROCA
2014-07-18 17:31:00

NIEGA
Prof: RAMIRO ALFONSO SIERRA MONTES
2022-01-13 13:37:25

✔ **Otros**
NINGUNA
Prof: SERGIO LUIS TORRES ROCA
2019-11-13 16:37:03

**Descripción de habitos de higiene oral**
HABITO DE CEPILLADO 2 VECES AL DÍA, NO USO DE SEDA DENTAL, NI ENJUAGUE BUCAL
Prof: SERGIO LUIS TORRES ROCA
2019-11-13 16:37:03

✔ **Otros**
NINGUNA
Prof: SERGIO LUIS TORRES ROCA
2019-01-15 17:58:32

**Descripción de habitos de higiene oral**
HABITO DE CEPILLADO 2 VECES AL DÍA, NO USO DE SEDA DENTAL, NI ENJUAGUE BUCAL
Prof: SERGIO LUIS TORRES ROCA
2019-01-15 17:58:32

✔ **Otros**
NO
Prof: CARLOS ALBERTO ESCORCIA
2017-03-27 08:12:02

**Uso de protesis o aparatología oral**
NO
Prof: CARLOS ALBERTO ESCORCIA
2017-03-27 08:12:02

**Exodoncias**
NIEGA
Prof: SERGIO LUIS TORRES ROCA
2014-07-18 17:31:00

**Descripción de habitos de higiene oral**
HABITO DE CEPILLADO 3 VECES AL DIA, NO USO DE SEDA DENTAL, NI ENJUAGUE BUCAL
Prof: SERGIO LUIS TORRES ROCA
2014-07-18 17:31:00

✔ **Tabaco**
NIEGA
Prof: SERGIO LUIS TORRES ROCA
2014-07-18 17:31:00

✔ **Tabaco**
NO
Prof: MERLY LUCIA GUETTE FLOREZ
2012-02-10 10:11:00

## Antecedentes Perinatales

✔ **TSH**
3
Prof: CARLOS MARIO GOMEZ KLEEBAUER
2020-02-24 09:13:38

## Antecedentes Anestesico

**Dentadura**
NIEGA ACUDIENTE
Prof: JENNIFER ESPITIA BAENA
2024-06-26 15:55:14

**Alergia**
NIEGA ACUDIENTE
Prof: JENNIFER ESPITIA BAENA
2024-06-26 15:55:14.58047

**Alergia**
NIEGA MADRE
Prof: LOLY LUZ ROJANO CABALLERO
2023-07-17 07:38:28.41407

**Antecedentes (Fin)**

**Consultas (Inicio)**

### Consulta - # Interno: 7053964510

**Profesional:** FRANCISCO JAVIER BARON TORRES - Reg: 12910 **Fecha I.:** 2024-12-13 08:30:00 **Fecha F.:** 2024-12-13 08:59:52



Powered by CamScanner

# RECORD CLINICO

## HISTORIA CLINICA

(Fecha Atención: 2024-12-13)

nueva

BIENESTAR

Especialidad: ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA
Sede: BIENESTAR IPS SEDE SANTA LUCIA

Cod. Habilitación: 1300103088211

**Responsable**
Nombre: LICENIA CASTRO

Parentesco: Padre o Madre

Teléfono:

**Acompañante**
Sin información registrada

**Motivo de Consulta**
PRIMERA VEZ
EDAD: 14 + 6
MC: SEGUIMIENTO

**Enfermedad Actual**
PRIMERA VEZ
EDAD: 14 + 6
MC: SEGUIMIENTO

DIAGNOSTICOS:
- HIPERPLASIA SUPRARRENAL CONGENITA (DX 7 MESES): PREDNISOLONA JBE. 2.5 CC VO AM Y 5 CC VO NOCHE
- GENITALES INDIFERENCIADOS AL NACIMIENTO EN CORRECION QUIRURGICA VARIOS MOMENTOS
REFIERE QUE SE ENCUENTRA BEIN, ASINTOMATICA. TUVO HISTORIA DE MANCHADO POR GENITALES EN SEPT 2024, Y DE FORMA REGULAR CADA MES HACE MANCHAS DURANTE UNA SEMANA
17/09/24: ELISA VIH NEGATIVO â€“ 17OHP 20 NG/ML â€“
25/09/24: EDAD OSEA 14 + 6 (EC: 13+9) (CIEERE CASI COMPLETO DE NUCLEOS CRECIMIENTO)
25/09/24: ECOPELVICA: UTERO 63*35*19 MM, OD 44*33 MM, OI 38*18 MM, PATRON POLIQUISTICO

ACOMPAÑANTE MADRE: LICENIA CASTRO
PRENATAL: PRODUCTO 3RO EMBARAZO, TERMINO 38 SEM, PESO ¿? GRS, L: ¿? CMS
PSICOMOTOR: CURSA 9NO, APRENDE BIEN
PATOLÓGICOS:
- HIPERPLASIA SUPRARRENAL CONGENITA (DX 7 MESES): PREDNISOLONA JBE. 2.5 CC VO AM Y 5 CC VO NOCHE
- GENITALES INDIFERENCIADOS AL NACIMIENTO EN CORRECION QUIRURGICA VARIOS MOMENTOS
HOSPITALIZACIONES: NO REFIERE
CIRUGÍAS: CORREGION GENITALES
TRAUMAS O FRACTURAS: NO REFIERE
FARMACOLÓGICOS: NO REFIERE
FAMILIARES: MADRE MENARCA 12 AÑOS, 1 CMS - PADRE 1? CMS - TPM: 1

Peso 39 kg (7P, -1.44z)†; Talla 145 cm (1P, -2.35z)†; IMC 18.5 kg/m² (38P, -0.31z)†;
1) CDC 2000; - SC: 1.26 M2
FASCIES SIMÉTRICA, CABELLO BUENA IMPLANTACIÓN CUELLO MÓVIL, TIROIDES NO PALPABLE TÓRAX SIMÉTRICO, CARDIOPULMONAR NORMAL, MAMAS TANNER II-III ABDOMEN BLANDO SIN MASAS GENITALES FEMENINOS NO EVALUDOS, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS SIN EDEMAS PIEL: TIBIA Y HÚMEDA

DIAGNOSTICOS:
- HIPERPLASIA SUPRARRENAL CONGENITA (DX 7 MESES): PREDNISOLONA JBE. 2.5 CC VO AM Y 5 CC VO NOCHE
- GENITALES INDIFERENCIADOS AL NACIMIENTO EN CORRECION QUIRURGICA VARIOS MOMENTOS
TRAE BUENA DOSIS DE TRATAMIENTO, NO MODIFICO DOSIS. SE ESPERARÁ VC < 2 CMS/A PARA CAMBIO A DEXAMETOSONA 0.5 MG 1 VEZ DIA. CITO A CONTROL EN 4 MESES CON ESTUDIOS DE CONTROL.

PLAN:
CITO A CONTROL EN 4 MESES
SS. 17OHP, TESTOSTERONA TOTAL, DHEAS, ANDROSTENEDIONA, TSH, T4L
PREDNISOLONA JBE. 4 CC VO AM Y 3.5 CC VO NOCHE

## Revisión de Síntomas por Sistema

| Piel y anexos | Ojos | ORL | Cuello | Cardiovascular | Pulmonar |
|---|---|---|---|---|---|
| No refiere | No refiere | No refiere | No refiere | No refiere | No refiere |
| **Digestivo** | **Genital/urinario** | **Musculo/esqueleto** | **Neurológico** | **Otros** | |
| No refiere | No refiere | No refiere | No refiere | No refiere | |

## Examen Físico

**Signos Vitales**

| Sentado | | Erguido | | Decubito | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PA Sis | PA Dia | PA.Sis | PA.Dia | PA.Sis | PA.Dia | Temp | FC | FR | Sat O2 | Glucom | Peso(Kg) | Talla(cm) | IMC | Glasgow | FCF |
| 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 37 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | 200.00 | | |
| Cirabd | Per.Cef | Perbra | FUM | | | | | | | | | | | | |
| 50 | | | | | | | | | | | | | | | |

**Condiciones generales**
Normal
**Cabeza**
Normal
**Ojos**
Normal
**Oidos**
Normal
**Nariz**
Normal

Powered by CamScanner

**Orofaringe**
Normal
**Cuello**
Normal
**Dorso**
Normal
**Mamas**
Normal
**Cardiaco**
Normal
**Pulmonar**
Normal
**Abdomen**
Normal
**Genitales**
Normal
**Extremidades**
Normal
**Neurológico**
Normal
**Otros**
Normal

**Resumen y Comentarios**

CITO A CONTROL EN 4 MESES SS. 17OHP, TESTOSTERONA TOTAL, DHEAS, ANDROSTENEDIONA, TSH, T4L PREDNISOLONA JBE. 4 CC VO AM Y 3.5 CC VO NOCHE

**Diagnostico**

**DX Ppal:** E259 - TRASTORNO ADRENOGENITAL, NO ESPECIFICADO
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: Otra Causa Externa: Enfermedad general
**Fecha: 2024-12-13 08:30:00 Med: FRANCISCO JAVIER BARON TORRES Especialidad: ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA Reg: 12910**

## Conducta

**Medicamentos**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 7060347828 | 1602277 - PREDNISOLONA 1MG/ML (SOLUCION ORAL *120ML) - FRASCO *120ML<br>Fecha - 2024-12-13 08:53 - FRANCISCO JAVIER BARON TORRES Reg: 12910 | C/D: 1-Frasco<br>Fr: 15-Dias | ORAL<br>#Dosis:2 |

Nota: DAR 4 CC VO AM Y 3.5 CC VO NOCHE
**Fecha: 2024-12-13 08:53 Prof: FRANCISCO JAVIER BARON TORRES - Esp : ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 7060347905 | 1602277 - PREDNISOLONA 1MG/ML (SOLUCION ORAL *120ML) - FRASCO *120ML<br>Fecha - 2024-12-13 08:54 - FRANCISCO JAVIER BARON TORRES Reg: 12910 | C/D: 1-Frasco<br>Fr: 15-Dias | ORAL<br>#Dosis:2 |

Nota: DAR 4 CC VO AM Y 3.5 CC VO NOCHE
**Fecha: 2024-12-13 08:54 Prof: FRANCISCO JAVIER BARON TORRES - Esp : ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA - Postfechado : 2025-01-02**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 7060347906 | 1602277 - PREDNISOLONA 1MG/ML (SOLUCION ORAL *120ML) - FRASCO *120ML<br>Fecha - 2024-12-13 08:54 - FRANCISCO JAVIER BARON TORRES Reg: 12910 | C/D: 1-Frasco<br>Fr: 15-Dias | ORAL<br>#Dosis:2 |

Nota: DAR 4 CC VO AM Y 3.5 CC VO NOCHE
**Fecha: 2024-12-13 08:54 Prof: FRANCISCO JAVIER BARON TORRES - Esp : ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA - Postfechado : 2025-02-02**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 7060347907 | 1602277 - PREDNISOLONA 1MG/ML (SOLUCION ORAL *120ML) - FRASCO *120ML<br>Fecha - 2024-12-13 08:54 - FRANCISCO JAVIER BARON TORRES Reg: 12910 | C/D: 1-Frasco<br>Fr: 15-Dias | ORAL<br>#Dosis:2 |

Nota: DAR 4 CC VO AM Y 3.5 CC VO NOCHE
**Fecha: 2024-12-13 08:54 Prof: FRANCISCO JAVIER BARON TORRES - Esp : ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA - Postfechado : 2025-03-02**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 7060347908 | 1602277 - PREDNISOLONA 1MG/ML (SOLUCION ORAL *120ML) - FRASCO *120ML<br>Fecha - 2024-12-13 08:54 - FRANCISCO JAVIER BARON TORRES Reg: 12910 | C/D: 1-Frasco<br>Fr: 15-Dias | ORAL<br>#Dosis:2 |

Nota: DAR 4 CC VO AM Y 3.5 CC VO NOCHE
**Fecha: 2024-12-13 08:54 Prof: FRANCISCO JAVIER BARON TORRES - Esp : ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA - Postfechado : 2025-04-02**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 7060347909 | 1602277 - PREDNISOLONA 1MG/ML (SOLUCION ORAL *120ML) - FRASCO *120ML<br>Fecha - 2024-12-13 08:54 - FRANCISCO JAVIER BARON TORRES Reg: 12910 | C/D: 1-Frasco<br>Fr: 15-Dias | ORAL<br>#Dosis:2 |

Nota: DAR 4 CC VO AM Y 3.5 CC VO NOCHE
**Fecha: 2024-12-13 08:54 Prof: FRANCISCO JAVIER BARON TORRES - Esp : ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA - Postfechado : 2025-05-02**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 7060347910 | 1602277 - PREDNISOLONA 1MG/ML (SOLUCION ORAL *120ML) - FRASCO *120ML<br>Fecha - 2024-12-13 08:54 - FRANCISCO JAVIER BARON TORRES Reg: 12910 | C/D: 1-Frasco<br>Fr: 15-Dias | ORAL<br>#Dosis:2 |

Nota: DAR 4 CC VO AM Y 3.5 CC VO NOCHE
**Fecha: 2024-12-13 08:54 Prof: FRANCISCO JAVIER BARON TORRES - Esp : ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA - Postfechado : 2025-06-02**

Powered by CamScanner

**Laboratorios**

70609 904902 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]
13022
Fecha: 2024-12-13 08:55 Prof:FRANCISCO JAVIER BARON TORRES

70609 904921 TIROXINA LIBRE [T4L]
13022
Fecha: 2024-12-13 08:55 Prof:FRANCISCO JAVIER BARON TORRES

70609 904509 HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA
13022
Fecha: 2024-12-13 08:55 Prof:FRANCISCO JAVIER BARON TORRES

70609 904602 TESTOSTERONA TOTAL
13022
Fecha: 2024-12-13 08:55 Prof:FRANCISCO JAVIER BARON TORRES

70609 904501 ANDROSTENEDIONA
13022
Fecha: 2024-12-13 08:55 Prof:FRANCISCO JAVIER BARON TORRES

70609 904809 DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA
13022
Fecha: 2024-12-13 08:55 Prof:FRANCISCO JAVIER BARON TORRES

**Ayudas Dx**

70234 886013 OSTEODENSITOMETRIA Y COMPOSICION CORPORAL (TEJIDOS BLANDOS)
78209
Fecha: 2024-12-13 08:55 Prof: FRANCISCO JAVIER BARON TORRES

70234 890308 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA
78313
Nota: PACIENT ECON ENEFERMEDAD CRONICA, REVISION DE DUELO Y ACEPTACION
Fecha: 2024-12-13 08:58 Prof: FRANCISCO JAVIER BARON TORRES

**Interconsultas**

70102 890245 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA
29974
Nota: CITO A CONTROL EN 4 MESES
Fecha: 2024-12-13 08:56 Prof: FRANCISCO JAVIER BARON TORRES

## Consultas (Fin)

## Instrumentos (Inicio)

### Infancia

**Primera Infancia - Información Control**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Cod | 110184 | 110183 | 110180 |
| Fecha | 2020-02-24 08:49:00 | 2019-11-13 17:16:00 | 2019-10-07 07:42:00 |
| Vive Con | | | |
| Vivienda Adecuada | | | |
| Condicion Economica Dificil | | | |
| Estado Nutricional | Peso Adecuado | Peso Adecuado | Peso Adecuado |
| Observaciones | | | |
| Cod | 110197 | 110188 | 110179 |
| Fecha | 2019-08-12 07:46:00 | 2019-04-22 07:26:00 | 2018-04-16 15:59:00 |
| Vive Con | | | |
| Vivienda Adecuada | | | |
| Condicion Economica Dificil | | | |
| Estado Nutricional | Sobrepeso | Sobrepeso | Peso Adecuado |
| Observaciones | | | |
| Cod | 110189 | 110182 | 110185 |
| Fecha | 2017-09-08 12:36:00 | 2016-06-18 12:18:00 | 2015-01-28 16:45:00 |
| Vive Con | | | |
| Vivienda Adecuada | | | |
| Condicion Economica Dificil | | | |
| Estado Nutricional | Peso Adecuado | Peso Adecuado | Peso Adecuado |



Powered by CamScanner

# AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

nueva eps
gente cuidando gente

Solicitado el: 17/10/2024 07:51:33 — No. Solicitud: NO REPORTADO
Autorizado el: 17/10/2024 08:44:16 — No. Autorización: [illegible]
Impreso el: 17/10/2024 12:45:51 — Código SIHO: [illegible]

**Afiliado:** 71.1201029867 — **ALONSO CASTRO VALIANA SOFIA**
Edad: 13 — Fecha Nacimiento: 26/12/2010 — Tipo afiliado: BENEFICIARIO (A)
Dirección Afiliado: LAS LOMAS MZ 2 LT 10 — Departamento: BOLIVAR (13) — Municipio: CARTAGENA (01)
Teléfono afiliado: (5) - 6603574 — Teléfono celular afiliado: 3108211628 — Correo electrónico: [illegible]
UPS Primaria: U1 BENESTAR ESE CLINICA GENERAL DEL CARIBE

**Solicitado por:** UTOTRICIA S.A.
NIt: 800234660 - 4 — Código: 13001000570 — Municipio: CARTAGENA (01)
Dirección: BOCAGRANDE CARRERA 6 NO.5 - 15 — Departamento: BOLIVAR (13)
Teléfono: (5) - 6517100

**Ordenado por:** BALLESTAS ALMANZA CARLOS
**Remitido a:** UTOTRICIA S.A.
NIt: 800234660 - 4 — Código: 13001000570 — Municipio: CARTAGENA (01)
Dirección: BOCAGRANDE CARRERA 6 NO.5 - 15 — Departamento: BOLIVAR (13)
Teléfono: (5) - 6517100

**Ubicación del paciente:** CONSULTA EXTERNA
**Origen:** ENFERMEDAD GENERAL

| DX | CIE10 | DESCRIPCION |
|---|---|---|
| | G95 | MIELOPATIA, NO ESPECIFICADA |

| CODIGO | CANT | DESCRIPCION |
|---|---|---|
| 717901 | 1 | PLASTIA DE LABIOS MENORES |

*Afiliado cancela de Copago el 71.5% del valor de la atención, y hasta $337,866*

**Manejo integral segun guia:** NO

Xiyenia Castro G
Firma Afiliado o Acudiente

**Autorizado:** YINA ALEXANDRA CABELLO CAMPO
**Teléfono:**
**Cargo o Actividad:** PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Esta autorización es netamente administrativa y garantiza que el usuario tiene derecho al servicio solicitado.La pertinencia estará sujeta a la revisión de Auditoria Médica.

*Valido por 180 días a partir de la fecha de Autorización.*

VIGILADO Supersalud

* * Referencia - Cuenta Medica: P004-316450666
Registro impreso por: LUIS GABRIEL QUINTERO MORALES

Powered by CamScanner

BIENESTAR IPS

# SOLICITUD MEDICA
# AYUDAS DIAGNÓSTICAS

nueva eps
gente cuidando gente

**Sede: BIENESTAR IPS SEDE SANTA LUCIA** **Fecha de Atención-13/12/2024**
**DirecciÃ³n: Transversal 54 # 31 I â€“ 121, Local 102 // TelÃ©fono: 6056943375 3203509830**

Paciente: TATIANA SOFIA ALCALA CASTRO | ID: 1201224067 | Sexo: F
Contrato: UT CLI. GRAL. CARIBE - PEDRO HEREDIA | Plan: CONTRIBUTIVO | Semanas: 220
Tipo de Usuario: BENEFICIARIO | Sede Afiliado: UT CLI.GRAL.CARIBE-PEDRO HEREDIA | Rango: 1
Direccion: LAS LOMAS MZ G LT 12 | Teléfono: 3106211628 / 3106211628
Solicitada por: FRANCISCO JAVIER BARON TORRES | Dx: E259 - TRASTORNO ADRENOGENITAL, NO ESPECIFICADO

| Codigo | Procedimiento | Nota Aclaratoria |
|---|---|---|
| 886013 | OSTEODENSITOMETRIA Y COMPOSICION CORPORAL (TEJIDOS BLANDOS) | |

Profesional: FRANCISCO JAVIER BARON TORRES - RM No. 12910 - Firmado Electrónicamente.

Datos de impresión - Fecha: 13/12/2024 - Hora: 08:59 AM -

Powered by CamScanner

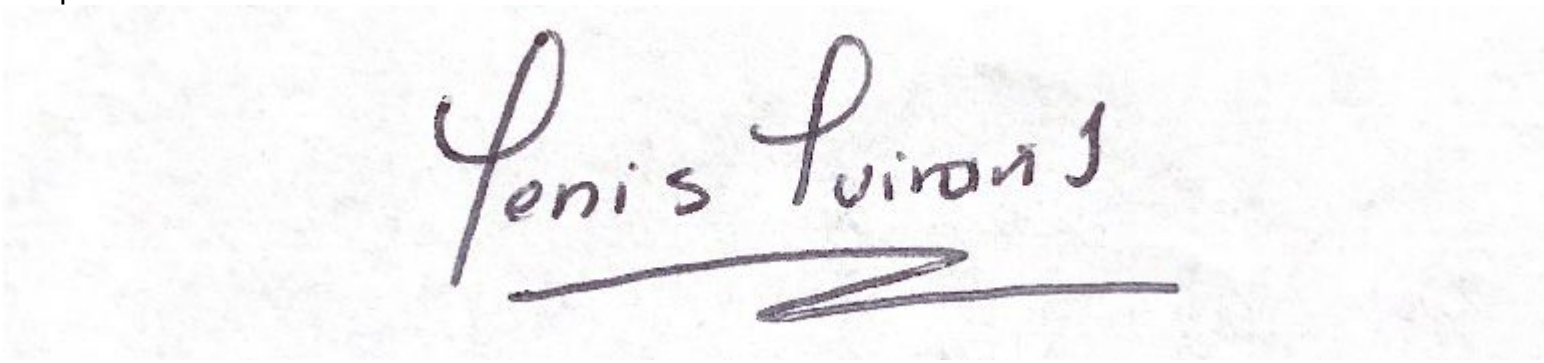
| | | |
|---|---|---|
| | **PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA** | **CODIGO: DE-F-003** |
| | **GESTIÓN DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO** | **VERSIÓN: 3** |
| | **FORMATO DE INFORME** | **FECHA DE APROBACIÓN (d-m-a): 4/09/2020** |

| DATOS DE LA ATENCION AL USUARIO | |
|---|---|
| Radicado | 25050545472407129138 |
| Fecha | 2025-05-05 |
| Cedula Persona Atendida: | 73115212 |
| Nombre Persona Atendida: | HERNAN RAMIREZ CORTES |
| Asunto: | NO ENTREGA DE MEDICAMENTOS |
| Motivo: | SOLICITUD DE TUTELA CONTRA SALUD TOTAL POR NEGACION DE MEDICAMENTO |
| Servicio realizado: | ASESORIA Y/O ORIENTACION JURIDICA |

DESCRIPCION DE LA SOLUCION

USUARIO SOLICITA SE LE ELABORE TUTELA POR LA NO ENTREGA DE MEDICAMENTOS. SE LE PIDE LA DOCUMENTACION Y LE FALTA HISTORIA CLINICA, POR LO QUE SE COMPROMETE A ENVIARLA AL CORREO DE LA SUSCRITA,. SE QUEDA ATENTO

Responsable:



YENIS CECILIA TUIRAN JIMENEZ
C.C 45472407

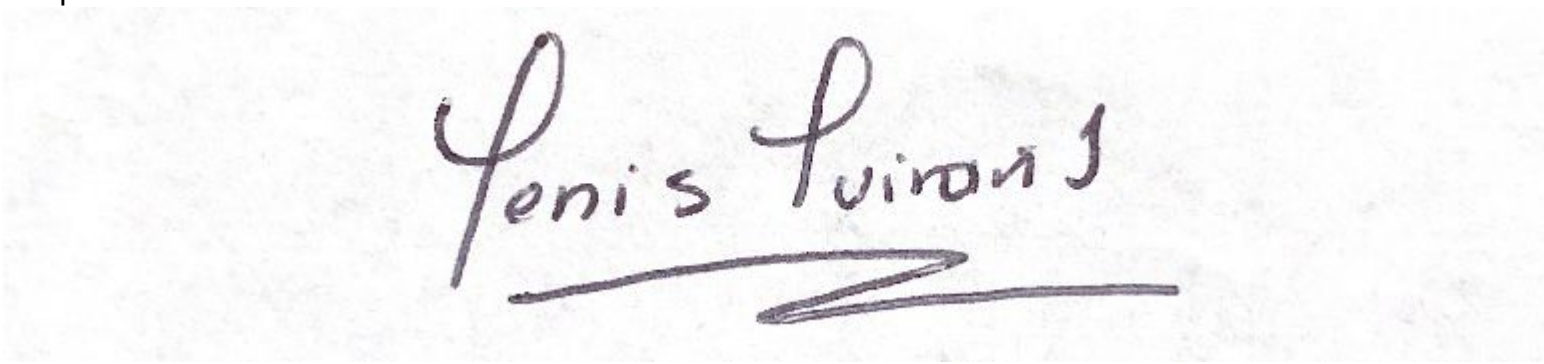
| | | |
|---|---|---|
| | **PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA** | **CODIGO: DE-F-003** |
| | **GESTIÓN DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO** | **VERSIÓN: 3** |
| | **FORMATO DE INFORME** | **FECHA DE APROBACIÓN (d-m-a): 4/09/2020** |

| DATOS DE LA ATENCION AL USUARIO | |
|---|---|
| Radicado | 25050545472407129111 |
| Fecha | 2025-05-05 |
| Cedula Persona Atendida: | 45508183 |
| Nombre Persona Atendida: | ANA RAQUEL TINOCO RODRÍGUEZ |
| Asunto: | NO ENTREGA DE MEDICAMENTOS |
| Motivo: | ASESORIA TUTELA CONTRA MUTUAL SER EPS |
| Servicio realizado: | ASESORIA Y/O ORIENTACION JURIDICA |

DESCRIPCION DE LA SOLUCION

USUARIA MANIFIESTA QUE PRESENTO TUTELA CONTRA MUTUAL SER Y NOP LE HA SIDO NOTIFICADO EL FALLO, SE PROCEDE A AEXPLICARLE QUE AUN EL JUZGADO ESTA DENTRO DEL TERMINO PARA NOTIFICARLA

Responsable:



YENIS CECILIA TUIRAN JIMENEZ
C.C 45472407

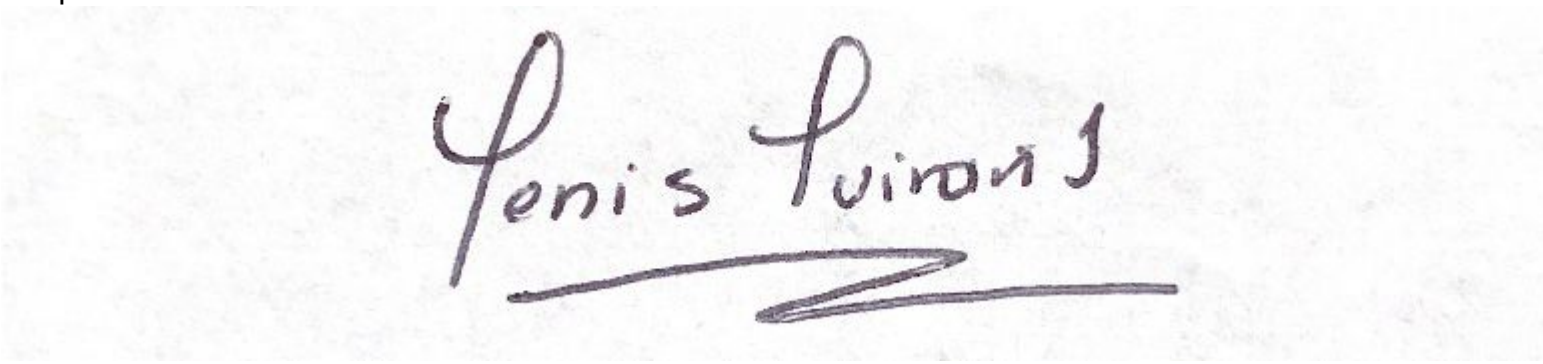
| | | |
|---|---|---|
| | **PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA** | **CODIGO: DE-F-003** |
| | **GESTIÓN DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO** | **VERSIÓN: 3** |
| | **FORMATO DE INFORME** | **FECHA DE APROBACIÓN (d-m-a): 4/09/2020** |

| DATOS DE LA ATENCION AL USUARIO | |
|---|---|
| Radicado | 25050545472407129023 |
| Fecha | 2025-05-05 |
| Cedula Persona Atendida: | 71982881 |
| Nombre Persona Atendida: | PEDRO ANTONIO CORDOBA |
| Asunto: | SOLICITUD REPARACION ADMINSITRATIVA INDEMNIZACION |
| Motivo: | ASESORIA VICTIMA |
| Servicio realizado: | ASESORIA Y/O ORIENTACION JURIDICA |

DESCRIPCION DE LA SOLUCION

USUARIO SOLICITA SE LE INFORME SOBRE LA RESPUESTA DE OFICIO ENVIADO A LA UNIDAD, SE PROCEDE A BRINDARLE LA INFORMACION

Responsable:



YENIS CECILIA TUIRAN JIMENEZ
C.C 45472407

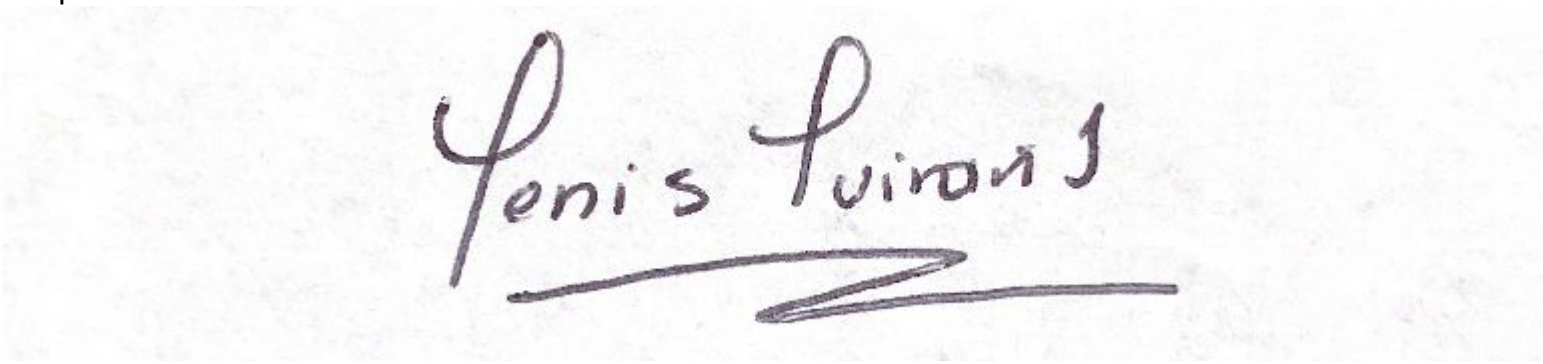
| | | |
|---|---|---|
| | **PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA** | **CODIGO: DE-F-003** |
| | **GESTIÓN DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO** | **VERSIÓN: 3** |
| | **FORMATO DE INFORME** | **FECHA DE APROBACIÓN (d-m-a): 4/09/2020** |

| DATOS DE LA ATENCION AL USUARIO | |
|---|---|
| Radicado | 25042845472407128191 |
| Fecha | 2025-04-28 |
| Cedula Persona Atendida: | 3892215 |
| Nombre Persona Atendida: | FELIX AYALA AUDIVET |
| Asunto: | OTROS MOTIVOS |
| Motivo: | ASESORIA DESPLAZADO |
| Servicio realizado: | -POR DEFINIR- |

DESCRIPCION DE LA SOLUCION

USUARIO SE LE HIZO VARIOS LLAMADOS A TIEMPO, FUERA DE TIEMPO Y NUNCA CONTESTO,

Responsable:



YENIS CECILIA TUIRAN JIMENEZ
C.C 45472407

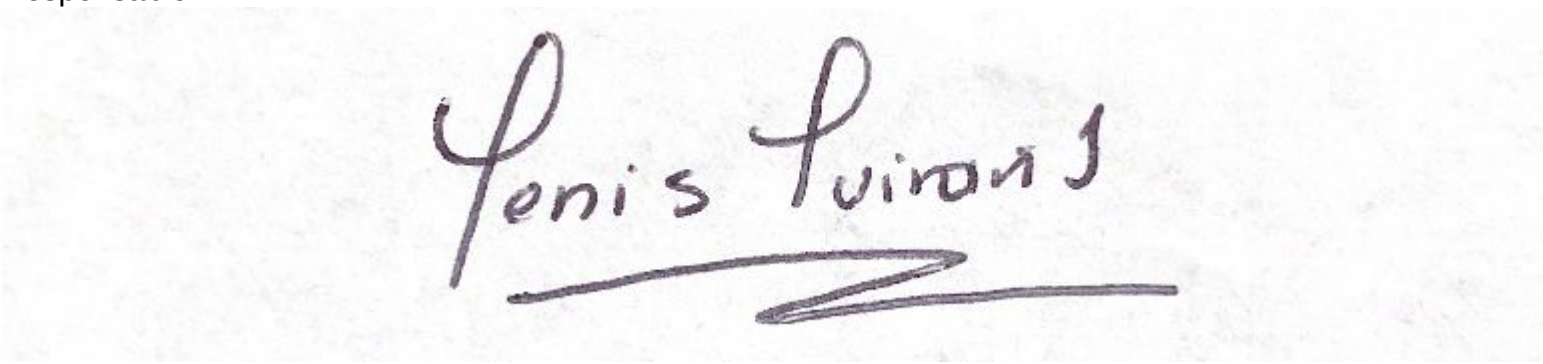
| | | |
|---|---|---|
| | **PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA** | **CODIGO: DE-F-003** |
| | **GESTIÓN DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO** | **VERSIÓN: 3** |
| | **FORMATO DE INFORME** | **FECHA DE APROBACIÓN (d-m-a): 4/09/2020** |

| DATOS DE LA ATENCION AL USUARIO | |
|---|---|
| Radicado | 25042845472407128178 |
| Fecha | 2025-04-28 |
| Cedula Persona Atendida: | 45555054 |
| Nombre Persona Atendida: | JOSEFA VERGARA VERGARA BARRIOS |
| Asunto: | REMISION A OTRAS ENTIDADES |
| Motivo: | SOLICITUD DE INTERVENCION ANTE LA NUEVA EPS PARA TRASLADO DE PACIENTE |
| Servicio realizado: | ASESORIA Y/O ORIENTACION JURIDICA |

DESCRIPCION DE LA SOLUCION

SOLICITA ASESORIA PARA QUE PROCEDAN A TRASLADAR A SU SRA MADRE PARA LA REALIZACION DE UN CATETERISMO

Responsable:



YENIS CECILIA TUIRAN JIMENEZ
C.C 45472407

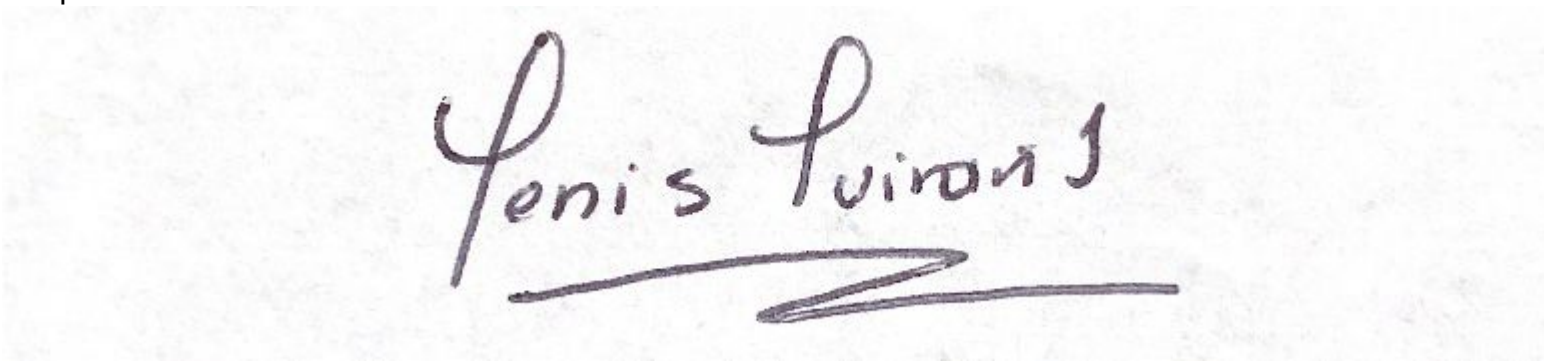
| | | |
|---|---|---|
| | PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA | CODIGO: DE-F-003 |
| | GESTIÓN DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO | VERSIÓN: 3 |
| | FORMATO DE INFORME | FECHA DE APROBACIÓN (d-m-a): 4/09/2020 |

| DATOS DE LA ATENCION AL USUARIO | |
|---|---|
| Radicado | 25042845472407128165 |
| Fecha | 2025-04-28 |
| Cedula Persona Atendida: | 64891024 |
| Nombre Persona Atendida: | LUZ MARI MONTES MONTES |
| Asunto: | SOLICITUD REPARACION ADMINSITRATIVA INDEMNIZACION |
| Motivo: | ASESORIA DESPLAZADA |
| Servicio realizado: | ASESORIA Y/O ORIENTACION JURIDICA |

DESCRIPCION DE LA SOLUCION

SOLICITA SE LE INFORME EL PORQUE NO SE LE HA CANCELADO SU INDEMNIZACION ADMINISTRATIVA, SE PROCEDE A BRINDARLE LA RESPECTIVA INFORMACION.

Responsable:



YENIS CECILIA TUIRAN JIMENEZ
C.C 45472407

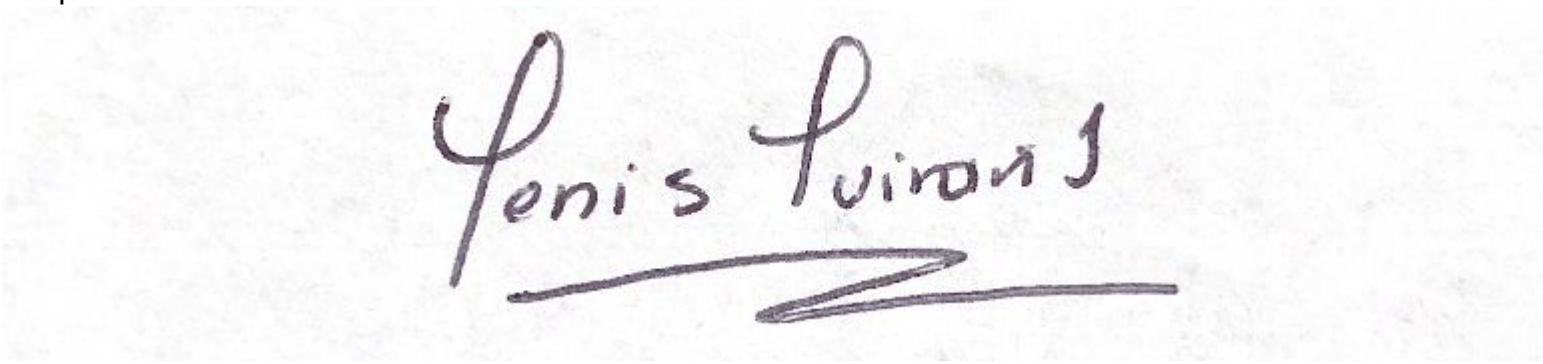
| | | |
|---|---|---|
| | **PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA** | **CODIGO: DE-F-003** |
| | **GESTIÓN DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO** | **VERSIÓN: 3** |
| | **FORMATO DE INFORME** | **FECHA DE APROBACIÓN (d-m-a): 4/09/2020** |

| DATOS DE LA ATENCION AL USUARIO | |
|---|---|
| Radicado | 25042845472407128156 |
| Fecha | 2025-04-28 |
| Cedula Persona Atendida: | 45482393 |
| Nombre Persona Atendida: | MARGARITA ROSA SALAS MORALES |
| Asunto: | NO ENTREGA DE INSUMOS |
| Motivo: | QUEJA CONTRA COOSALUD EPS |
| Servicio realizado: | ASESORIA Y/O ORIENTACION JURIDICA |

DESCRIPCION DE LA SOLUCION

SOLICITA SE LE ASESORE RESPECTO A LA DEMORA EN LA ENTREGA DE AUDIFONOS, SE PASA AL SR FREDY JULIO PARA LO PERTINENTE

Responsable:



YENIS CECILIA TUIRAN JIMENEZ
C.C 45472407

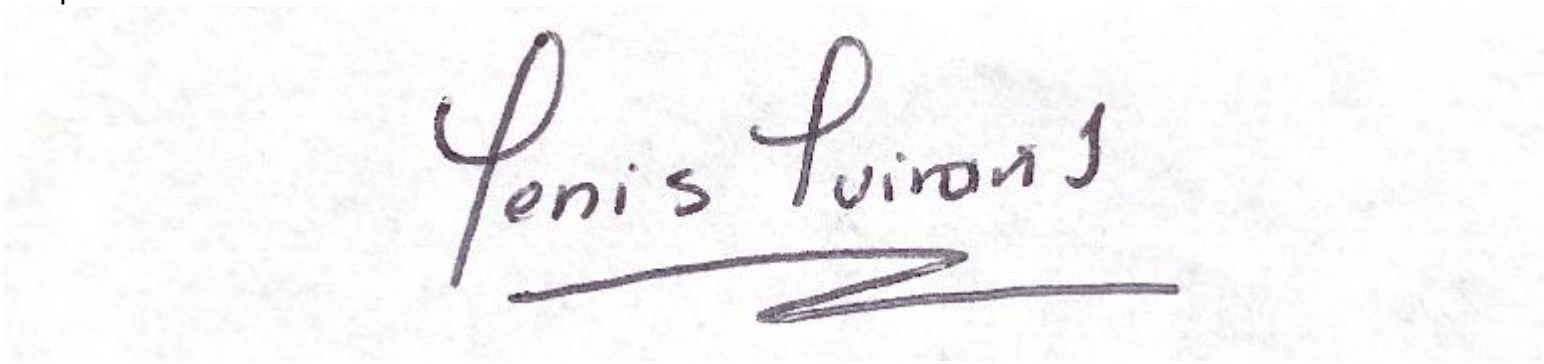
| | | |
|---|---|---|
| | PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA | CODIGO: DE-F-003 |
| | GESTIÓN DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO | VERSIÓN: 3 |
| | FORMATO DE INFORME | FECHA DE APROBACIÓN (d-m-a): 4/09/2020 |

| DATOS DE LA ATENCION AL USUARIO | |
|---|---|
| Radicado | 25042845472407128143 |
| Fecha | 2025-04-28 |
| Cedula Persona Atendida: | 73093130 |
| Nombre Persona Atendida: | CARLOS ALBERTO BEDOYA BENITEZ |
| Asunto: | SOLICITUD REPARACION ADMINSITRATIVA INDEMNIZACION |
| Motivo: | ASESORIA DESPLAZADO |
| Servicio realizado: | ASESORIA Y/O ORIENTACION JURIDICA |

DESCRIPCION DE LA SOLUCION

USUARIO SOLICITA INFORMACION DEL PORQUE NO SE LE HA CANCELADO EL PAGO DE SU INDEMNIZACION ADMINISTRATIVA, SE PROCEDE A EXPLICARLE QUE NO REUNE UN SOLO REQUISITO PARA SER PRIORIZADO Y SE LE CITA PARA EL JUEVES PROXIMO PARA ATENDERLE EN EL CRAV

Responsable:



YENIS CECILIA TUIRAN JIMENEZ
C.C 45472407

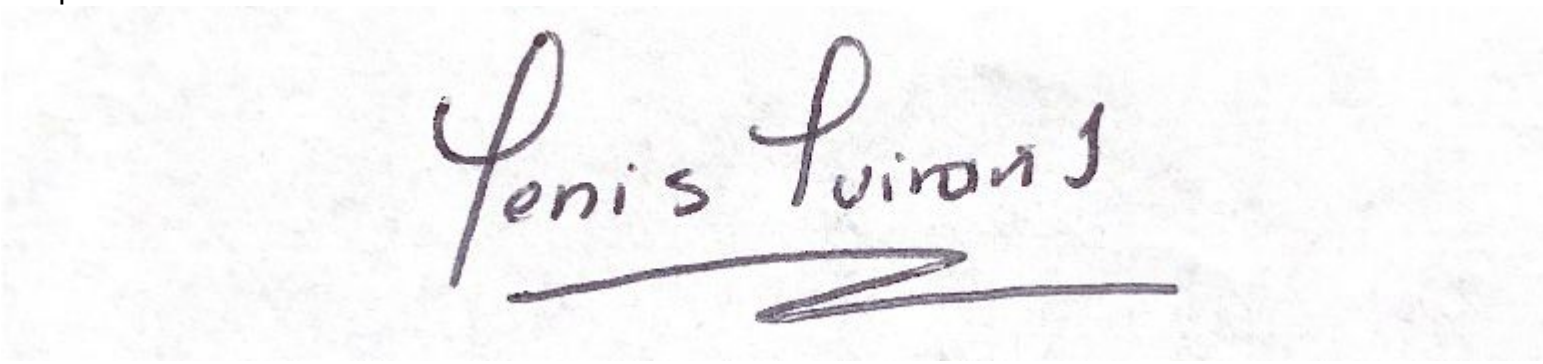
| | | |
|---|---|---|
| | **PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA** | **CODIGO: DE-F-003** |
| | **GESTIÓN DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO** | **VERSIÓN: 3** |
| | **FORMATO DE INFORME** | **FECHA DE APROBACIÓN (d-m-a): 4/09/2020** |

| DATOS DE LA ATENCION AL USUARIO | |
|---|---|
| Radicado | 25042845472407128020 |
| Fecha | 2025-04-28 |
| Cedula Persona Atendida: | 1047478801 |
| Nombre Persona Atendida: | CAROLINA MARRUGO ARGUMEDO |
| Asunto: | DEMORA EN PROGRAMACION DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS |
| Motivo: | QUEJA COOSALUD |
| Servicio realizado: | ASESORIA Y/O ORIENTACION JURIDICA |

DESCRIPCION DE LA SOLUCION

SE LE INFORMA A LA USUARIA QUE SE ENVIARA COPIA DE SU HISTORIA CLINICA AL COORDINADOR DE COOSALUD PARA AGILIZAR SU TRAMITE

Responsable:



YENIS CECILIA TUIRAN JIMENEZ
C.C 45472407

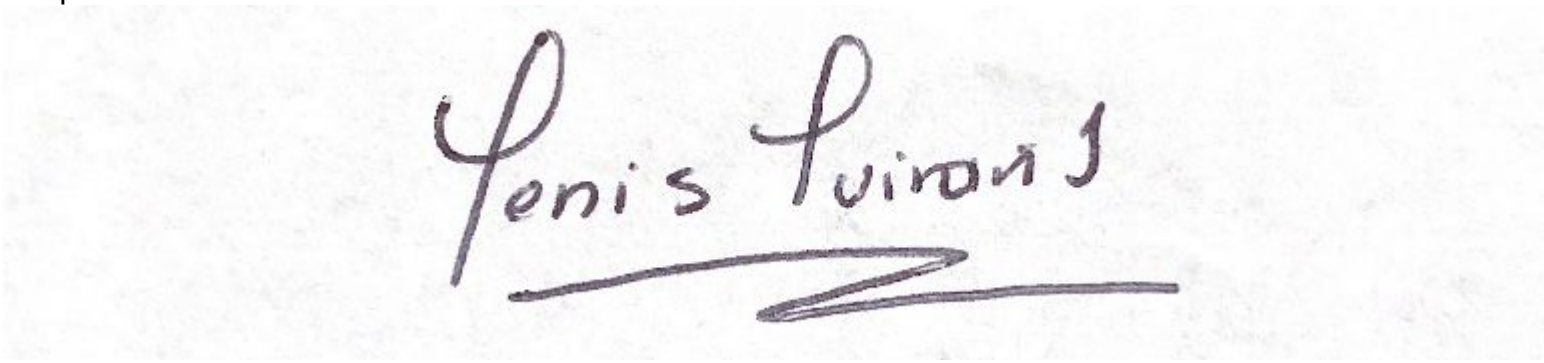
| | | |
|---|---|---|
| | PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA | CODIGO: DE-F-003 |
| | GESTIÓN DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO | VERSIÓN: 3 |
| | FORMATO DE INFORME | FECHA DE APROBACIÓN (d-m-a): 4/09/2020 |

| DATOS DE LA ATENCION AL USUARIO | |
|---|---|
| Radicado | 25042845472407128014 |
| Fecha | 2025-04-28 |
| Cedula Persona Atendida: | 45486474 |
| Nombre Persona Atendida: | LETICIA ROSENSTAND NIÑO |
| Asunto: | NO ENTREGA DE MEDICAMENTOS |
| Motivo: | SOLICITUD DE INTERVENCION ANTE LA NUEVA EPS POR NEGACION DE MEDICAMENTO |
| Servicio realizado: | ASESORIA Y/O ORIENTACION JURIDICA |

DESCRIPCION DE LA SOLUCION

USUARIA SOLICITA ORIENTACION POR LA NO ENTREGA DE MEDICAMENTO, SE LE PIDE LA RECETA Y MANIFIESTA NO HABERLA TRAIDO POR LO QUE SE LE INFORMA QUE LA ENVIE A LA SUSCRITA PARA REALIZARLE LA TUTELA. SE QUEDA A LA ESPERA

Responsable:



YENIS CECILIA TUIRAN JIMENEZ
C.C 45472407

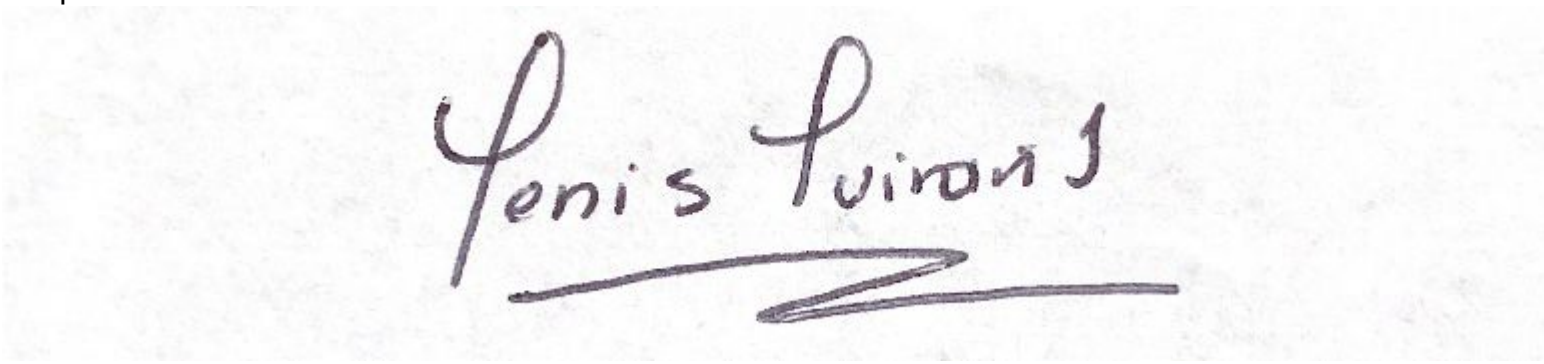
| | | |
|---|---|---|
| | PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA | CODIGO: DE-F-003 |
| | GESTIÓN DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO | VERSIÓN: 3 |
| | FORMATO DE INFORME | FECHA DE APROBACIÓN (d-m-a): 4/09/2020 |

| DATOS DE LA ATENCION AL USUARIO | |
|---|---|
| Radicado | 25051245472407130605 |
| Fecha | 2025-05-12 |
| Cedula Persona Atendida: | 33131267 |
| Nombre Persona Atendida: | EUSEBIA PADILLA SALCEDO |
| Asunto: | SOLICITUD REPARACION ADMINSITRATIVA INDEMNIZACION |
| Motivo: | ASESORIA VICTIMA |
| Servicio realizado: | ASESORIA Y/O ORIENTACION JURIDICA |

DESCRIPCION DE LA SOLUCION

USUARIA SOLICITA INFORMACION DEL ESTADO DE SU PROCESO, SE CITA A LA UNIDAD DE VICTIMA PARA LO PERTINENTE

Responsable:



YENIS CECILIA TUIRAN JIMENEZ
C.C 45472407

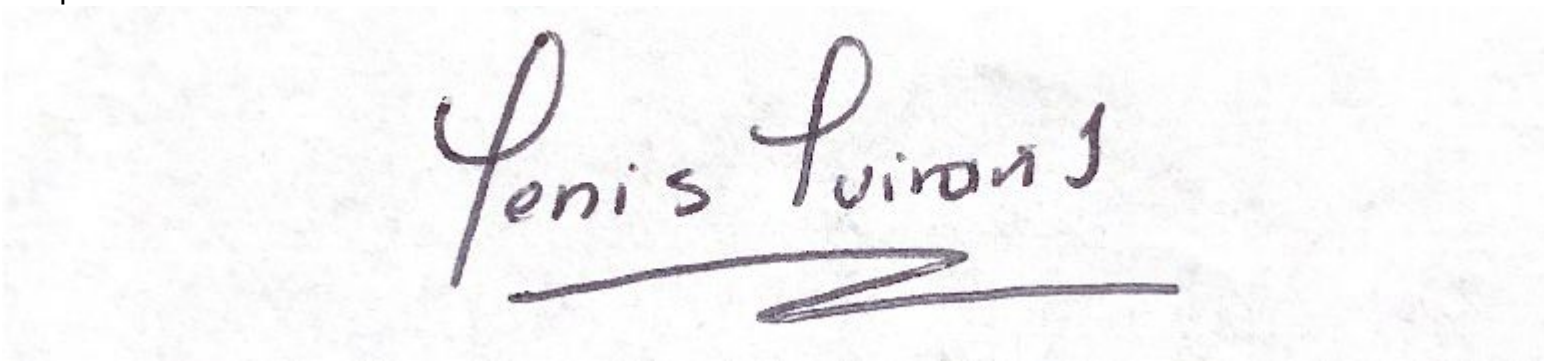
| | | |
|---|---|---|
| | **PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA** | **CODIGO: DE-F-003** |
| | **GESTIÓN DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO** | **VERSIÓN: 3** |
| | **FORMATO DE INFORME** | **FECHA DE APROBACIÓN (d-m-a): 4/09/2020** |

| DATOS DE LA ATENCION AL USUARIO | |
|---|---|
| Radicado | 25051245472407130576 |
| Fecha | 2025-05-12 |
| Cedula Persona Atendida: | 1045230952 |
| Nombre Persona Atendida: | JORGE LUIS ESCALANTE MENDEZ |
| Asunto: | SOLICITUD REPARACION ADMINSITRATIVA INDEMNIZACION |
| Motivo: | ASESORIA SOBRE VICTIMA |
| Servicio realizado: | ASESORIA Y/O ORIENTACION JURIDICA |

DESCRIPCION DE LA SOLUCION

USUARIO SOLICITA INFORMACION DEL PORQUE NO SE LE HA CANCELADO EL PAGO DE SU INDEMNIZACION ADMINISTRATIVA, SE LE EXPLICA Y SE LE ENVIA A LA UNIDAD DE VICTIMAS

Responsable:



YENIS CECILIA TUIRAN JIMENEZ
C.C 45472407

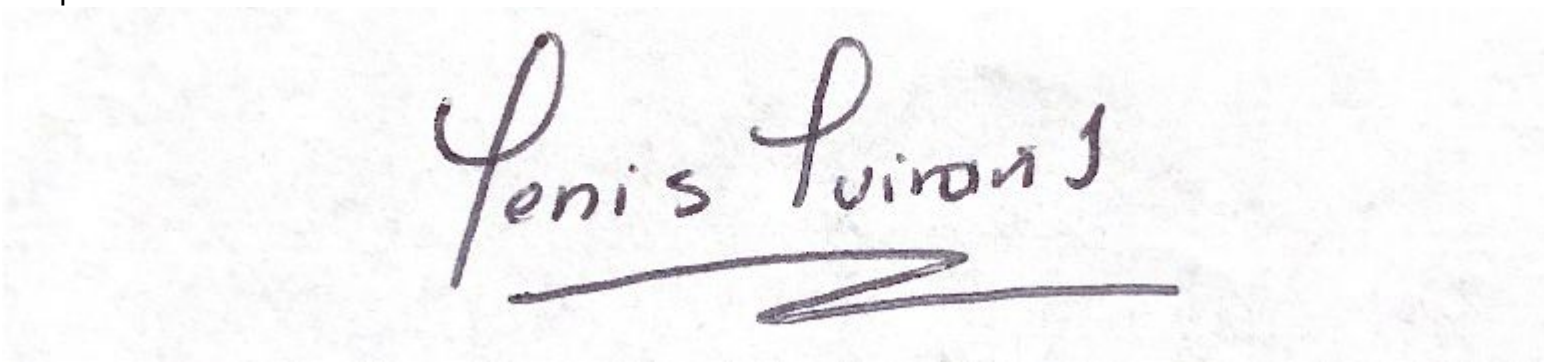
| | | |
|---|---|---|
| | **PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA** | **CODIGO: DE-F-003** |
| | **GESTIÓN DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO** | **VERSIÓN: 3** |
| | **FORMATO DE INFORME** | **FECHA DE APROBACIÓN (d-m-a): 4/09/2020** |

| DATOS DE LA ATENCION AL USUARIO | |
|---|---|
| Radicado | 25051245472407130548 |
| Fecha | 2025-05-12 |
| Cedula Persona Atendida: | 1045230952 |
| Nombre Persona Atendida: | JORGE LUIS ESCALANTE MENDEZ |
| Asunto: | SOLICITUD REPARACION ADMINSITRATIVA INDEMNIZACION |
| Motivo: | ASESORIA SOBRE VICTIMA |
| Servicio realizado: | ASESORIA Y/O ORIENTACION JURIDICA |

DESCRIPCION DE LA SOLUCION

USUARIO SOLICITA INFORMACION DEL PORQUE NO SE LE HA CANCELADO EL PAGO DE SU INDEMNIZACION ADMINISTRATIVA, SE PROCEDE A EXPLICARLE Y DECIRLE QUE SE ACERQUE A LA UNIDADDE VICTIMAS.

Responsable:



YENIS CECILIA TUIRAN JIMENEZ
C.C 45472407

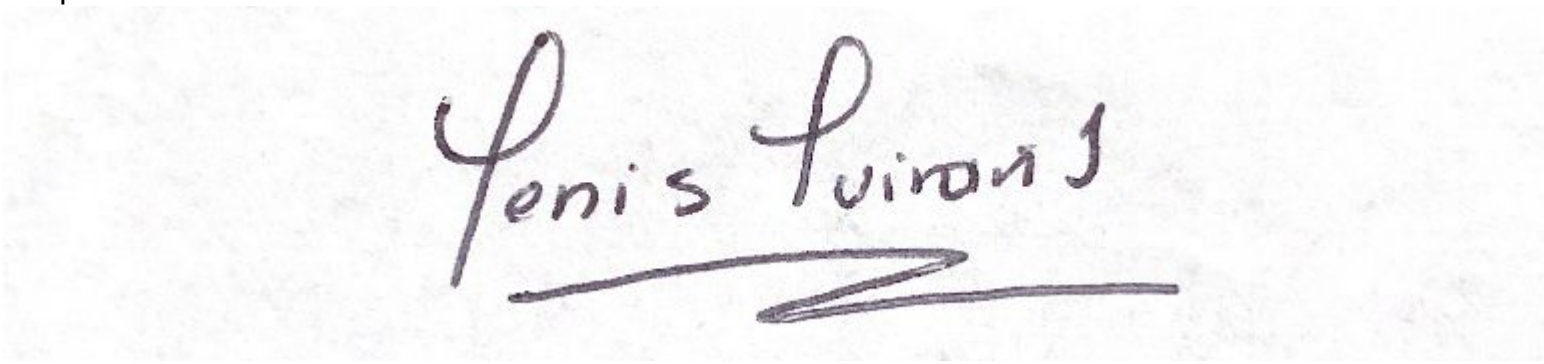
| | | |
|---|---|---|
| | PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA | CODIGO: DE-F-003 |
| | GESTIÓN DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO | VERSIÓN: 3 |
| | FORMATO DE INFORME | FECHA DE APROBACIÓN (d-m-a): 4/09/2020 |

| DATOS DE LA ATENCION AL USUARIO | |
|---|---|
| Radicado | 25051245472407130530 |
| Fecha | 2025-05-12 |
| Cedula Persona Atendida: | 1052066213 |
| Nombre Persona Atendida: | ANA MILENA OSPINO POLO |
| Asunto: | SOLICITUD REPARACION ADMINSITRATIVA INDEMNIZACION |
| Motivo: | ASESORIA VICTIMA |
| Servicio realizado: | ASESORIA Y/O ORIENTACION JURIDICA |

DESCRIPCION DE LA SOLUCION

USUARIA VIENE A RENDIR DECLARACION, SE LE INFORMA QUE PASE AL DIA SIGUIENTE, TODA VEZ QUE LA FUNCIONARIA ENCARGADA, NO SE ENCUENTRA EN EL MOMENTO

Responsable:



YENIS CECILIA TUIRAN JIMENEZ
C.C 45472407

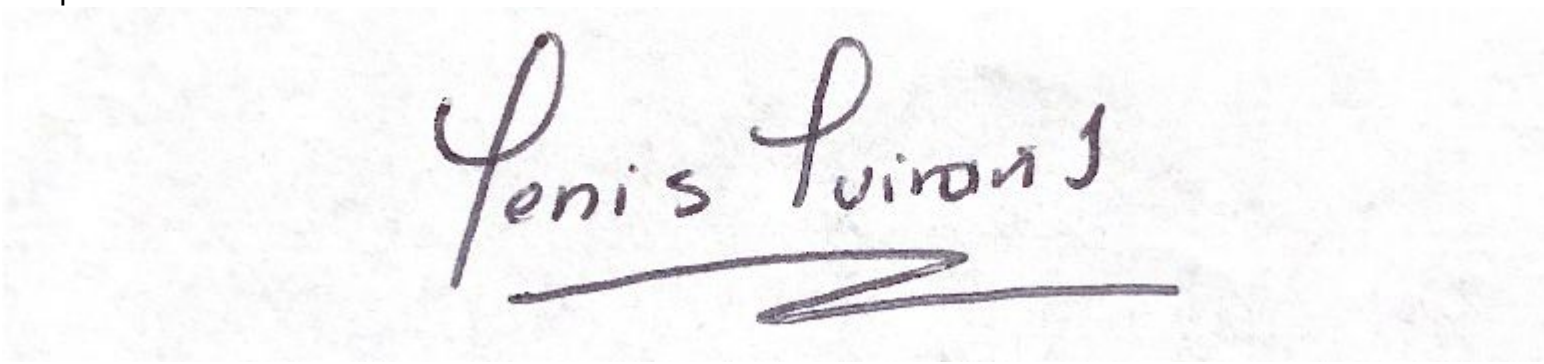
| | | |
|---|---|---|
| | **PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA** | **CODIGO: DE-F-003** |
| | **GESTIÓN DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO** | **VERSIÓN: 3** |
| | **FORMATO DE INFORME** | **FECHA DE APROBACIÓN (d-m-a): 4/09/2020** |

| DATOS DE LA ATENCION AL USUARIO | |
|---|---|
| Radicado | 25051245472407130474 |
| Fecha | 2025-05-12 |
| Cedula Persona Atendida: | 45452415 |
| Nombre Persona Atendida: | VALIA ESTHER GOMEZ RODRIGUEZ |
| Asunto: | SOLICITUD REPARACION ADMINSITRATIVA INDEMNIZACION |
| Motivo: | ASESORIA VICTIMAS |
| Servicio realizado: | ASESORIA Y/O ORIENTACION JURIDICA |

DESCRIPCION DE LA SOLUCION

SOLICITA INFORMACION DEL PORQUE NO SE LE HA RECONOCIDO EL DERECHO A LA INDEMNIZACION ADMINISTRATIVA, SE LE INFORMA QUE DEBERA ACERCARSE A LA UNIDAD DE VICTIMAS, PARA TAL INFORMACION.

Responsable:



YENIS CECILIA TUIRAN JIMENEZ
C.C 45472407

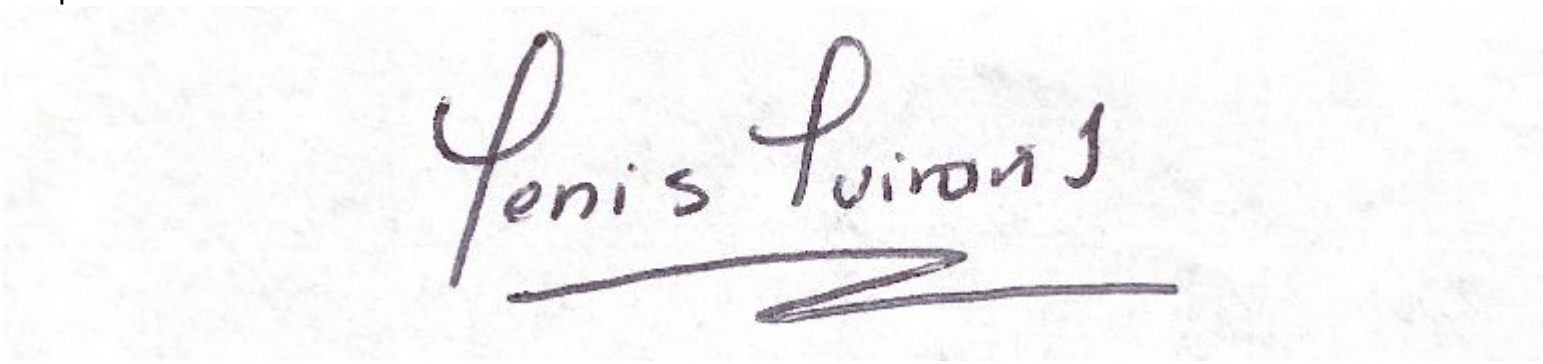
| | | |
|---|---|---|
| | PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA | CODIGO: DE-F-003 |
| | GESTIÓN DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO | VERSIÓN: 3 |
| | FORMATO DE INFORME | FECHA DE APROBACIÓN (d-m-a): 4/09/2020 |

| DATOS DE LA ATENCION AL USUARIO | |
|---|---|
| Radicado | 25051245472407130471 |
| Fecha | 2025-05-12 |
| Cedula Persona Atendida: | 45476841 |
| Nombre Persona Atendida: | ZULEMA GOMEZ RODRIGUEZ |
| Asunto: | SOLICITUD REPARACION ADMINSITRATIVA INDEMNIZACION |
| Motivo: | ASESORIA VICTIMA |
| Servicio realizado: | ASESORIA Y/O ORIENTACION JURIDICA |

DESCRIPCION DE LA SOLUCION

SE LE INFORMA AL USUARIO QUE DEBE PRESENTARSE EN LA UARIV, PARA LA INFORMACION REQUERIDA

Responsable:



YENIS CECILIA TUIRAN JIMENEZ
C.C 45472407

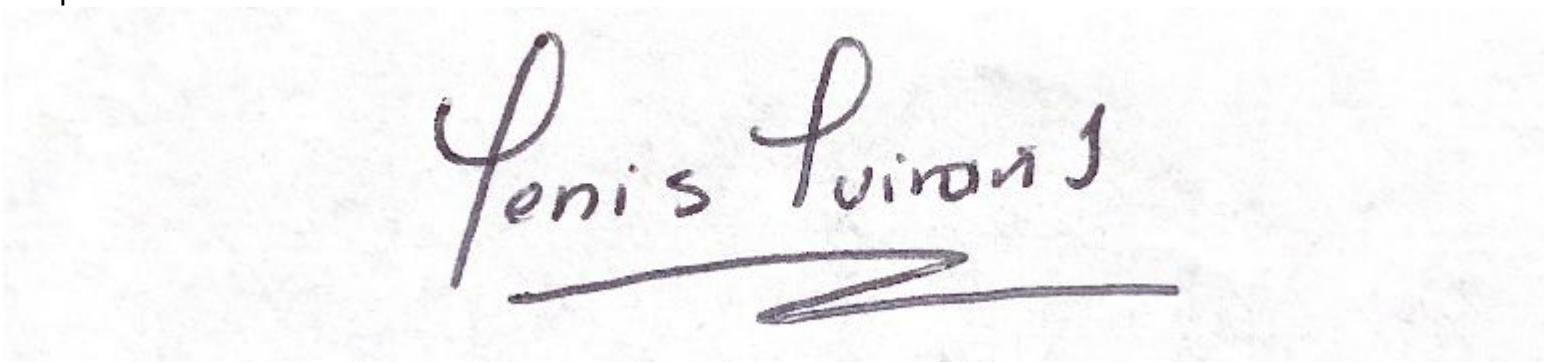
| | | |
|---|---|---|
| | **PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA** | **CODIGO: DE-F-003** |
| | **GESTIÓN DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO** | **VERSIÓN: 3** |
| | **FORMATO DE INFORME** | **FECHA DE APROBACIÓN (d-m-a): 4/09/2020** |

| DATOS DE LA ATENCION AL USUARIO | |
|---|---|
| Radicado | 25051245472407130468 |
| Fecha | 2025-05-12 |
| Cedula Persona Atendida: | 45476841 |
| Nombre Persona Atendida: | ZULEMA GOMEZ RODRIGUEZ |
| Asunto: | SOLICITUD REPARACION ADMINSITRATIVA INDEMNIZACION |
| Motivo: | ASESORIA VICTIMA |
| Servicio realizado: | ASESORIA Y/O ORIENTACION JURIDICA |

DESCRIPCION DE LA SOLUCION

MANIFIESTA QUE NO SE LE RECONCOCIDO EL DERECHO A LA INDEMNIZACION ADMINISTRATIVA, SE LE INFORMA QUE VAYA A LA UNIDAD DE VICTIMAS PARA QUE LE BRINDEN LA INFORMACION NECESARIA.

Responsable:



YENIS CECILIA TUIRAN JIMENEZ
C.C 45472407

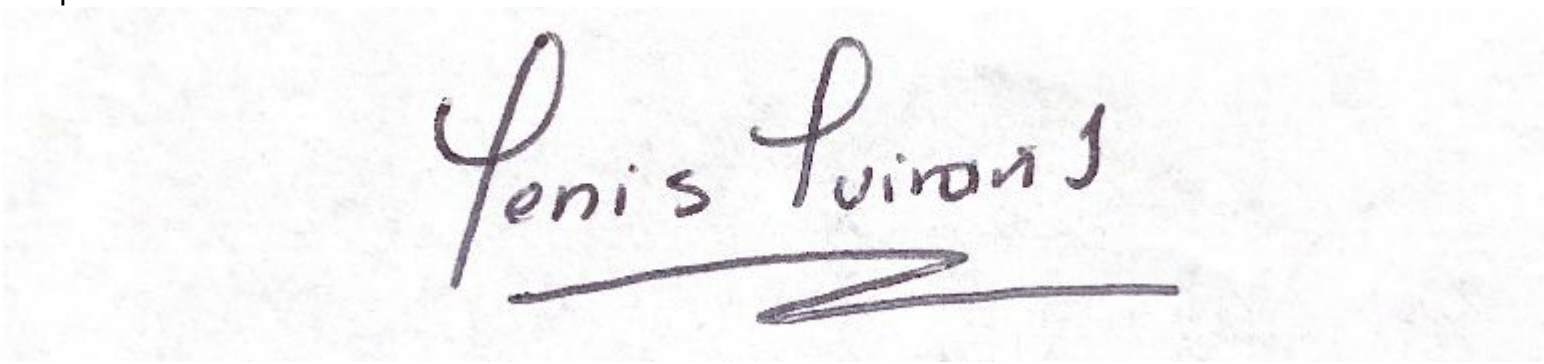
| | | |
|---|---|---|
| | **PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA** | **CODIGO: DE-F-003** |
| | **GESTIÓN DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO** | **VERSIÓN: 3** |
| | **FORMATO DE INFORME** | **FECHA DE APROBACIÓN (d-m-a): 4/09/2020** |

| DATOS DE LA ATENCION AL USUARIO | |
|---|---|
| Radicado | 25051245472407130459 |
| Fecha | 2025-05-12 |
| Cedula Persona Atendida: | 1047427261 |
| Nombre Persona Atendida: | SANDRA MILENA LOPEZ MADERA |
| Asunto: | NEGACION DE MEDICAMENTOS |
| Motivo: | QUEJA CONTRA SALUD TOTAL |
| Servicio realizado: | ASESORIA Y/O ORIENTACION JURIDICA |

DESCRIPCION DE LA SOLUCION

SOLICITA SE LE ELABORE UNA TUTELA , PERO NO TRAJO LA HISTORIA CLINICA, SE LE INFORMA QUE LA ENVIE A LA SUSCRITA PARA PROCEDER A REALIZARLA. SE QUEDA A LA ESPERA

Responsable:



YENIS CECILIA TUIRAN JIMENEZ
C.C 45472407

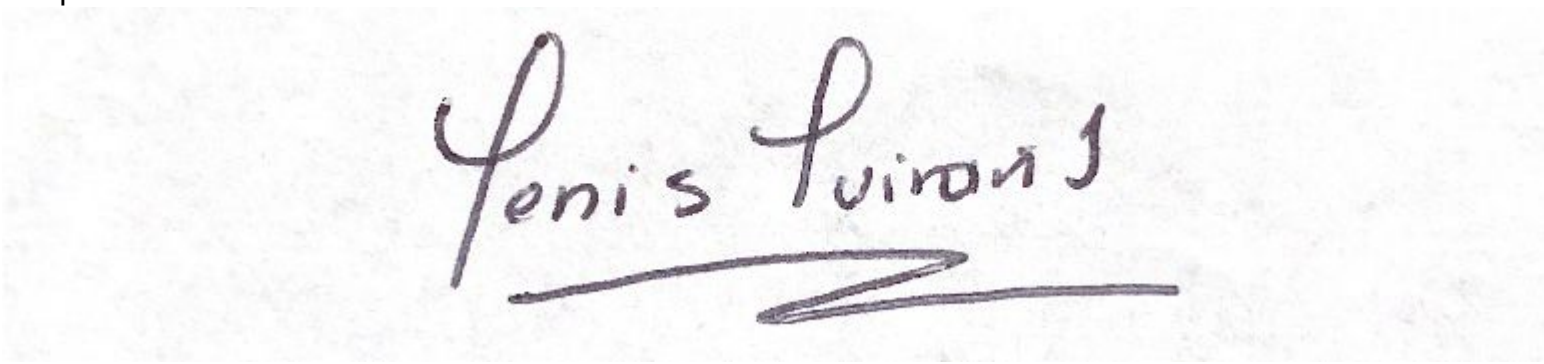
| | | |
|---|---|---|
| | **PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA** | **CODIGO: DE-F-003** |
| | **GESTIÓN DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO** | **VERSIÓN: 3** |
| | **FORMATO DE INFORME** | **FECHA DE APROBACIÓN (d-m-a): 4/09/2020** |

| DATOS DE LA ATENCION AL USUARIO | |
|---|---|
| Radicado | 25051245472407130436 |
| Fecha | 2025-05-12 |
| Cedula Persona Atendida: | 73112694 |
| Nombre Persona Atendida: | JHONY MORALES CABARCAS |
| Asunto: | NEGACION DE MEDICAMENTOS |
| Motivo: | QUEJA CONTRA COOSALUD EPS |
| Servicio realizado: | ASESORIA Y/O ORIENTACION JURIDICA |

DESCRIPCION DE LA SOLUCION

USUARIO SE LE PRESENTO TUTELA, EL 5 DE ABRIL DE LA PRESENTE ANUALIDAD, , PIDE INFORMACION, POR LO QUE SE LE DIJO QUE A SU NUMERO DE CELULAR Y A SU CORREO LLEGA DICHA INFORMACION DIRECTAMENTE DEL JUZGADO.

Responsable:



YENIS CECILIA TUIRAN JIMENEZ
C.C 45472407

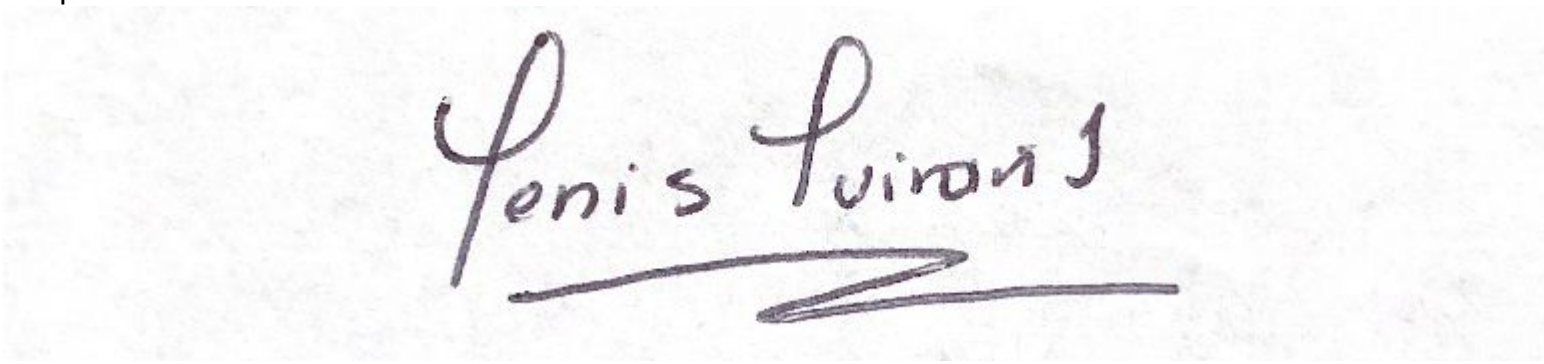
| | | |
|---|---|---|
| | **PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA** | **CODIGO: DE-F-003** |
| | **GESTIÓN DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO** | **VERSIÓN: 3** |
| | **FORMATO DE INFORME** | **FECHA DE APROBACIÓN (d-m-a): 4/09/2020** |

| DATOS DE LA ATENCION AL USUARIO | |
|---|---|
| Radicado | 25051945472407131682 |
| Fecha | 2025-05-19 |
| Cedula Persona Atendida: | 22802449 |
| Nombre Persona Atendida: | FIDELIA MERCEDES FUENTES SOTOMAYOR |
| Asunto: | NEGACION DE INSUMOS |
| Motivo: | QUEJA COSMITET |
| Servicio realizado: | ASESORIA Y/O ORIENTACION JURIDICA |

DESCRIPCION DE LA SOLUCION

SOLICITA SE LE REALICE TUTELA. LE FALTO HISTORIA CLINICA, REGRESA EL DIA 20 DE MAYO DE LA PRESENTA ANUALIDAD

Responsable:



YENIS CECILIA TUIRAN JIMENEZ
C.C 45472407

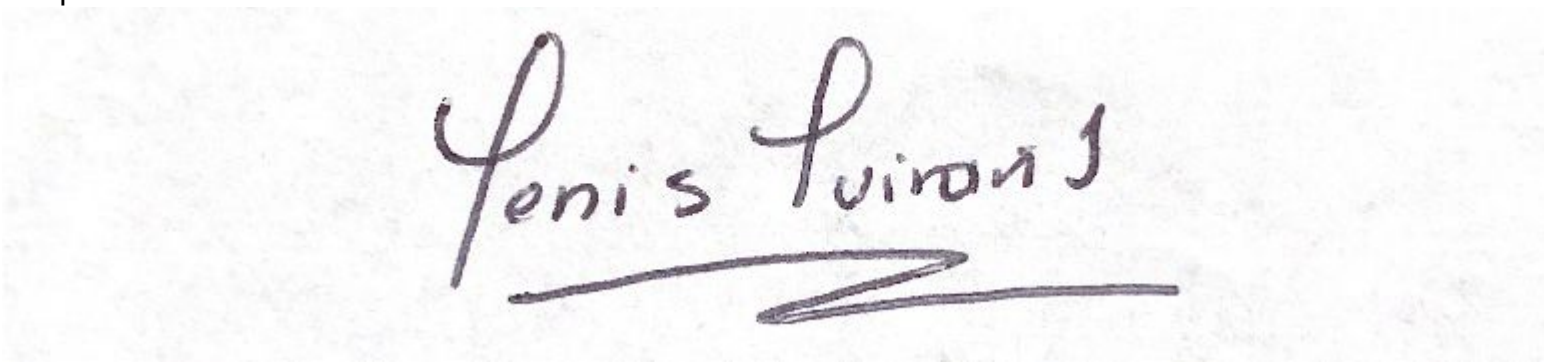
| | | |
|---|---|---|
| | **PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA** | **CODIGO: DE-F-003** |
| | **GESTIÓN DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO** | **VERSIÓN: 3** |
| | **FORMATO DE INFORME** | **FECHA DE APROBACIÓN (d-m-a): 4/09/2020** |

| DATOS DE LA ATENCION AL USUARIO | |
|---|---|
| Radicado | 25051945472407131503 |
| Fecha | 2025-05-19 |
| Cedula Persona Atendida: | 45435206 |
| Nombre Persona Atendida: | NANCY VENTURA DE GUERRERO |
| Asunto: | NEGACION DE MEDICAMENTOS |
| Motivo: | QUEJA CONTRA FAMISANAR EPS |
| Servicio realizado: | ASESORIA Y/O ORIENTACION JURIDICA |

DESCRIPCION DE LA SOLUCION

USUARIA SOLICTA SE LE REALICE TUTELA POR LA NO ENTREGA DE MEDICAMENTO. NO TRAJO LA HISTORIA CLINICA, QUEDA EN TRAERLA PARA QUE SE LE REALICE DICHA TUTELA.

Responsable:



YENIS CECILIA TUIRAN JIMENEZ
C.C 45472407

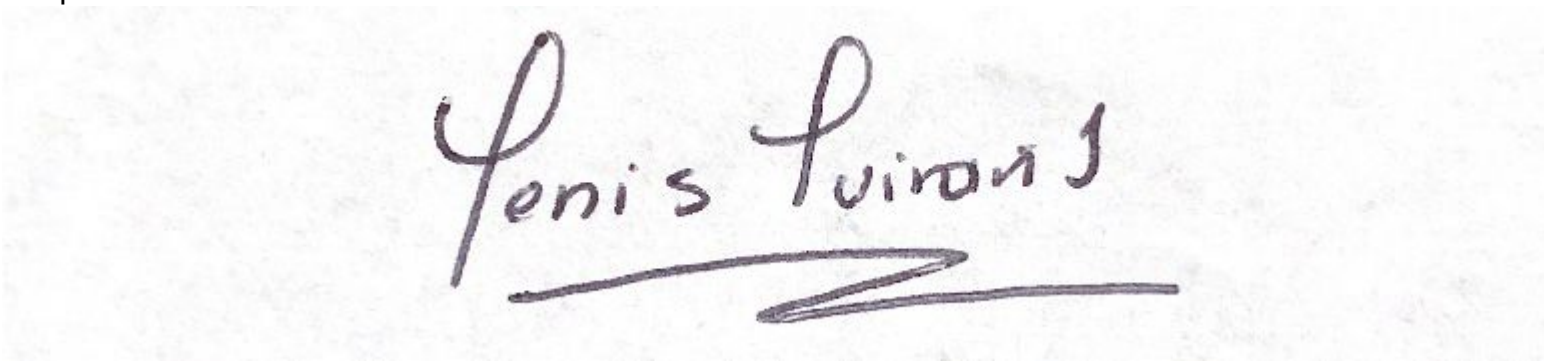
| | | |
|---|---|---|
| | PERSONERIA DISTRITAL DE CARTAGENA | CODIGO: DE-F-003 |
| | GESTIÓN DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO | VERSIÓN: 3 |
| | FORMATO DE INFORME | FECHA DE APROBACIÓN (d-m-a): 4/09/2020 |

| DATOS DE LA ATENCION AL USUARIO | |
|---|---|
| Radicado | 25050545472407129141 |
| Fecha | 2025-05-05 |
| Cedula Persona Atendida: | 3892215 |
| Nombre Persona Atendida: | FELIX AYALA AUDIVET |
| Asunto: | SOLICITUD REPARACION ADMINSITRATIVA INDEMNIZACION |
| Motivo: | ASESORIA DESPLAZADO |
| Servicio realizado: | -POR DEFINIR- |

DESCRIPCION DE LA SOLUCION

USUARIO SE LE HIZO VARIOS LLAMADOS A DIFERENTES HORAS Y NO SE ENCONTRO EN SALA

Responsable:



YENIS CECILIA TUIRAN JIMENEZ
C.C 45472407