Alcaldía de MELGAR	PROCESO:	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
	NOMBRE DE FORMATO:	ACTA DE SUSPENSIÓN Y/O REANUDACIÓN.
	CÓDIGO:	FOR-GCO-033
	VERSIÓN:	01
	PAGINA:	1 de 5
	VIGENTE DESDE:	2025/01/16

TIPO DE ACTA:

ACTA DE SUSPENSION	X	PRORROGA DE SUSPENSION		ACTA DE REINICIO			

AL CONTRATO	424-2025	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	01-04-2025

Datos de la solicitud.

DEPENDENCIA RESPONSABLE	DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN
SUPERVISOR / INTERVENTOR	Marysabel Ortíz Barragán
FECHA	10-06-2025

1. *IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA*

CONTRATISTA: NINI JOHANA HERNANDEZ	C.C. / NIT No.: 65.822.543
REPRESENTANTE LEGAL: N/A	C.C. No.: N/A
DIRECCION: BARRIO ROJAS PINILLA CA 75	No. DE CONTACTO: 322 763 06 91

2. CONDICIONES DEL CONTRATO

OBJETO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA APOYAR LA GESTION ADMINISTRATIVA DE LA DIRECCION DE CONTRATACION EN EL MARCO DEL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO ADMINISTRATIVO.

VALOR INICIAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO: SIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ($7.600.000) MCTE SIN IVA.

VALOR APORTE DE LA ENTIDAD ESTATAL: SIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ($7 600.000) MCTE SIN IVA.

VALOR INICIAL EN SMLMV: 5.34

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: 2025000282 de fecha 06-03-2025

REGISTRO PRESUPUESTAL: 2025000748 de fecha 01-04-2025

PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO: CUATRO (4) MESES

FECHA ACTA DE INICIO: 01-04-2025

MODIFICACIONES AL CONTRATO Y/O CONVENIO: N/A

PLAZO DE EJECUCIÓN FINAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO: CUATRO (4) MESES, hasta 31 de julio del 2025

OTRAS MODIFICACIONES AL CONTRATO Y/O CONVENIO: N/A

BALANCE TÉCNICO Y FINANCIERO DEL CONTRATO A LA FECHA:

A la fecha la ejecución financiera del contrato es: 50%

BALANCE FINANCIERO		
CONCEPTO	**VALORES ESPECIFICOS**	**VALOR PACTADO (minuta y/o adición)**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 7.600.000	$ 7.600.000
VALOR ADICIONADO: –(cuando aplique)-	$ 0	$ 0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	**$ 7.600.000**	**$ 7.600.000**
ANTICIPO: -(cuando aplique)-	$ 0	
PAGOS EFECTUADOS AL CONTRATISTA:	$ 3.800.000	
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA: -(cuando aplique)-	$ 3.800.000	
VALOR EJECUTADO DEL CONTRATO	$ 3.800.000	
SALDO A LIBERAR: -(cuando aplique)-	$ 0	
VALOR DEL CONTRATO (Sumas iguales)	$ 7.600.000	$ 7.600.000

La ejecución física del contrato a la fecha es 50%.

GARANTIAS EL CONTRATO: N/A

3. JUSTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD

CAUSAS QUE ORIGINARON LA SOLICITUD DE la suspensión del contrato y/o Convenio N°424-2025:

1. Que POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS allego dictamen de la contratista **NINI JOHANA HERNANDEZ** de fecha veintinueve (29) de mayo del 2025, manifestando lo siguiente:

NOMBRE DEL DOCUMENTO	OBSERVACIONES
REPORTE DE FORMATO ÚNICO DE ACCIDENTE DE TRABAJO DILIGENCIADO	20/5/2025: el 21 de mayo de 2025, aproximadamente a las 16:30 la señora Nini Johana Hernández, mientras realizaba labores de gestión documental en su puesto de trabajo, experimentó un dolor agudo en la cadera y pierna derecha. El incidente ocurrió al agacharse para recoger un lápiz que se le había caído. El dolor se intensificó durante la noche, lo que motivó su asistencia a la central de urgencias Louis pastear. (sic).
CERTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR DE LA ACTIVIDAD ESPECIFICA QUE ESTABA REALIZANDO EL TRABAJADOR EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE	Melgar 23 de mayo de 2025. Señores Oficina de Talento Humano Secretaria Administrativa Ciudad Respuesta. Solicitud de siniestro de NINI JOHANA HERNANDEZ El martes 20 de 2025 se programó por parte de la Dirección de Contratación el traslado de 48 cajas del archivo historio a la custodia del archivo central para las 2:00 pm. En las horas de la mañana la personal de planta Sonia Gama encargada del traslado estuvo al tanto de las actividades previas al traslado, en el cual la Señora NINI HERNANDEZ adelanto labores de digitalización de la última caja pendiente para el traslado a efectuar en horas de la tarde. En horas de la tarde más exactamente a las 2:24pm la señora NINI HERNANDEZ, se comunicó con la persona encargada del traslado Sonia Gama, para saber si se requería de su apoyo, ya que para esta hora las cajas con la información documental de la oficina ya habían sido llevadas por personal masculino de otra pendencia hasta el vehículo que las transportaría al archivo central, como se evidencia en la imagen. Así las cosas, la contratista continuó efectuando sus actividades normales en la oficina, sin que en el transcurso del día manifestara alguna novedad o accidente a la suscrita directora o a la funcionaria Sonia gama a quien apoyan en sus

RELACION DE DOCUMENTOS

NOMBRE DEL DOCUMENTO	OBSERVACIONES
	actividades. Solo hasta el miércoles 31 de mayo de 2025, la contratista se comunica conmigo a las 7:49 am, diciéndome que está en el medico por un dolor en la espalda leve que tenía hace días. En el transcurso de la mañana se comunica nuevamente indicando la situación que al parecer ocasión su dolor.

DIAGNOSTICOS MOTIVO DE LA CALIFICACION

CIE 10	ORIGEN	NOMBRE DX	DESCRIPCION DX
R688	Común	OTROS SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES ESPECIFICADOS (R688)	OTROS SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES ESPECIFICADOS

CALIFICACION DEL ORIGEN

Evento:	Accidente	Origen:	Común	Mortal:	NO
Tipo AT:	---	Fecha Siniestro:	20/05/2025	Fecha Muerte:	

Sustentación: El grupo interdisciplinario de Positiva Compañía de Seguros S.A., determinó que el evento ocurrido el día 20/5/2025 es de origen común bajo los siguientes aspectos: descripción de reporte de accidente indica: el 21 de mayo de 2025, aproximadamente a las 16:30, la señora Nini Johana Hernández, mientras realizaba labores de gestión documental en su puesto de trabajo, experimentó un dolor agudo en la cadera y pierna derecha. El incidente ocurrió al agacharse para recoger un lápiz que se le había caído. El dolor se intensificó durante la noche, lo que motivó su asistencia a la central de urgencias Louis pastear. (sic).

Mediante radicado de entrada ENT-2025 01 002 144616 el empleador aporta certificado del día 23/05/2025 en el cual manifiesta: El martes 20 de 2025 se programó por parte de la Dirección de Contratación el traslado de 48 cajas del archivo historio a la custodia del archivo central para las 2:00 pm. En las horas de la mañana la personal de planta Sonia Gama encargada del traslado estuvo al tanto de las actividades previas al traslado, en el cual la Señora NINI HERNANDEZ adelanto labores de digitalización de la última caja pendiente para el traslado a efectuar en horas de la tarde. En horas de la tarde más exactamente a las 2:24pm la señora NINI HERNANDEZ, se comunicó con la persona encargada del traslado Sonia Gama, para saber si se requería de su apoyo, ya que para esta hora las cajas con la información documental de la oficina ya habían sido llevadas por personal masculino de otra dependencia hasta el vehículo que las transportaria al archivo central, como se evidencia en la imagen. Así las cosas, la contratista continuó efectuando sus actividades normales en la oficina, sin que en el transcurso del día manifestara alguna novedad o accidente a la suscrita directora o a la funcionaria Sonia gama a quien apoyan en sus actividades. Solo hasta el miércoles 31 de mayo de 2025, la contratista se comunica conmigo a las 7:49 am, diciéndome que está en el medico por un dolor en la espalda leve que tenía hace días. En el transcurso de la mañana se comunica nuevamente indicando la situación que al parecer ocasión su dolor.

Con base en lo anteriormente descrito se determina que el siniestro en mención no configura como accidente de trabajo dado que la sintomatología reportada por la afiliada no se configura según la normatividad como accidente laboral ya que no es consecuencia de un suceso repentino único en el tiempo que haya generado una lesión aguda en la asegurada; no se evidencia factor desencadenante o mecanismo de lesión que constituya la existencia de accidente de trabajo, no presenta un trauma directo, indirecto o sobreesfuerzo. Por tanto, no se identifica ningún factor ocupacional generador de la sintomatología presentada la cual pueda ser

considerada como producto de un accidente laboral, además el certificado aportado por el empleador indicó que adelanto labores de digitalización y continuó efectuando sus actividades normales en la oficina, sin que en el transcurso del día manifestara alguna novedad o accidente y hasta el 31 de mayo fue que reporto sintomatología.

En conclusión y teniendo en cuenta que para definir el origen de los eventos es necesario contemplar las circunstancias de tiempo, lugar, pero principalmente las de modo sin las cuales no es posible considerar la profesionalidad del hecho reportado, esta aseguradora determina que el presente evento es de origen común de conformidad con la normatividad citada en el Artículo 3° de la ley 1562 de 2012.Acta: 844-290525 Fecha 29 de mayo de 2025

2. Que el día 04 de junio del 2025 a las 23:49 horas la contratista **NINI JOHANA HERNANDEZ** reingreso a la central de urgencias del municipio de melgar manifestando un dolor en la espalda.

3. La central de urgencias del municipio de melgar remite el día 05 de junio del 2025 a la contratista **NINI JOHANA HERNANDEZ** a una IPS de mayor complejidad para determinar que sintomatología tiene.

4. El día 05 de junio del 2025 la contratista **NINI JOHANA HERNANDEZ** es trasladada al HOSPITAL REGIONAL ALFONSO JARAMILLO SALAZAR E.S.E. Líbano Tolima, donde manifiesta los siguiente:

Fecha y Hora: 05/06/2025 16:30:04 **Profesional:** Diego Alejandro Otalora Celis. (radiologi.) **Identificación:**CC 1104705591
Fecha del resultado: 06/06/2025 **Hora del Resultado:** 16:30:04
N°: 1
Cod: 871040 Nomb: RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA Cant: 1 Dosis: DXP: M545 DXR: M511 Orden: 1 Item:
Descripción

USUARIO QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE RX PROCEDENTE DE URGENCIAS, EN COMPAÑIA DE AUXILIAR DE ENFERMERA, SE LE REALIZA RX DE C. LUMBOSCARA Y SE ENTREGA PLACA. DURANTE LA TOMA DEL RX SE UTILIZA LAS MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL, USO DE EPP.

DOSIS DE RADIACION 30.0 MGY

• **Evolucion**
Evolución N°. 1
Fecha y Hora: 05/06/2025 17:14:01 **Profesional:**Jose Abel Duarte Arrechedera.(neurociru.)CC 80740818

Subjetivo: ///RESPUESTA A INTERCONSULTA POR NEUROCIRUGIA/// Se trara de femenina de 48 años de edad que ingresa remitida de Melgar por cuadro clínico de 15 días de evolución, consistente en dolor en región lumbosacra que se irradia a miembro inferior izquierdo, dificultad para caminar y realizar algunos movimientos, con pérdida de la fuerza gradual, no síntomas respiratorios no fiebre ni síntomas gastrointestinales no síntomas urinarios sin ninguna otra sintomatología. Patologi. Niega Qx: Histerectomia parcial Tipo sangre: A B RH Positivo

Objetivo: SIGNOS VITALES Tensión arterial: 130/80 mmHg Frecuencia cardiaca: 65 lmp Frecuencia respiratoria: 19 rpm Temperatura° 37°C Neurológico: paciente consciente, orientado, con Glasgow 15/15, reflejo pupilar reactivo a la luz, pares craneales del II al XII sin alteraciones, sin déficit motor ni sensitivo evidente; fuerza proximal y distal 5/5 en las cuatro extremidades, sensibilidad superficial y profunda conservadas, marcha antálgica; presenta dolor en región lumbosacra con radiculopatía ipsilateral izquierdo signos de Lasègue positivo a 45° y Bagard positivo, Patrick positivo izquierdo irradiado a región inguinal.

Peso: 1.00 Kg Talla: 1 Cm MC: 999.99 Kg/m2 FC: 1 Min FR: 1 Min Temperat: 1.00 °C PA: 1/1 FetoCard: Saturaci: 1.00 %

Controles Especiales:
Signos Vitales: __ **Liquidos** __ **Revisado** X
Diagnosticos
Principal M545 LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Rel 1 M511 TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA

Análisis:

Femenina de 48 años de edad, sin antecedentes referidos, quien se encuentra en contexto de cuadro clinico previamen descrito interpretado como lumbago con signos radiculares. A la valoración se encuentra hemodinamicamente estable, afebril sin SIRS, sin signos de dificultad respiratoria, paciente en aparentes aceptables condiciones generales. Facies con algica, marcha antalgica, signos radiculares positivos ipsilateral izquierdo con patrick positivo izquierdo irradiado a ingle sugestivo de inflamación sacrocoxal. Radiografia de columna lumbosacra, sin evidencia de listesis, fracturas, densidad mineral ósea copnservada. Por los hallazgos previamente descritos se indica analgesia multimodal y se solicita TC de columna lumbosacra simple. Vigilar evolución clinico y avisar cambios. Se explica conducta médica al paciente y familiar acompañante quien refiere comprender y aceptar.IDX:1. Lumbago con radiculopatia izquierda

Plan de Manejo :

Hospitalizar Dieta corriente Adapter Omeprazol 20 mg, en ayunas cada día Acetaminofen tab. 1gr cada 8 horas Dipirona 1gr. IV cada 8 horas Diclofenaco 75 mg, IV cada 12 horas Tramadol 50 mg, IV cada 12 horas Dexametasona 8mg/2ml, 1 amp. al día Se solicita TC de columna lumbosacra Cuidados de enfermería Medidas antiescara Avisar cambios.

• Evolucion
Evolución N°. 2
Fecha y Hora: 06/06/2025 15:37:25 Profesional:Jose Abel Duarte Arrechedera.(neurociru.)CC 80740818

Subjetivo: ///EVOLUCIÓN POR NEUROCIRUGÍA/// Femenina de 48 años de edad, con diagnósticos de: 1. Lumbago con radiculopatía izquierda S: Duerme y se alimenta bien, sin dificultad en las deposiciones, ni en la micción, Con moderada modulación del dolor.

Objetivo: SIGNOS VITALES Tensión arterial: 143/81 mmHg Frecuencia cardiaca: 66 lmp Frecuencia respiratoria: 20 rpm Temperatura° 36.1°C Neurológico: paciente consciente, orientado, con Glasgow 15/15, reflejo pupilar reactivo a la luz, pares craneales del II al XII sin alteraciones, sin déficit motor ni sensitivo evidente; fuerza proximal y distal 5/5 en las cuatro extremidades, sensibilidad superficial y profunda conservadas, marcha antálgica; presenta dolor en región lumbosacra con radiculopatía ipsilateral izquierdo signos de Lasègue positivo a 45° y Bagard positivo, Patrick positivo izquierdo irradiado a región inguinal. TC de CLS lumbosacra 05/06/2024 HALLAZGOS Acti. escoliótica lumbar de convejidad izquierda con angulo de Cobb de 5° La altura de los cuerpos vertebrales se encuentra conservada, identificando osteofitos anteriores y lateral de secundario cambios espondilósicos L. espacios intervertebrales tienen una altura conservada y no se registra herniación de los elementos discales. Las relaciones articulares facetarias se encuentran conservadas. Las apofisis transversas de L5 son de tamaño y configuración normales. Los tejidos blandos pre y paravertebrales son de apariencia usual. CONCLUSIÓN ACTITU. ESCOLIÓTICA LUMBAR DE CONVEJIDAD IZQUIERDO CAMBIOS ESPONDILÓSICOS

5. Por lo anterior el HOSPITAL REGIONAL ALFONSO JARAMILLO SALAZAR E.S.E. Líbano Tolima da una incapacidad a la contratista **NINI JOHANA HERNANDEZ** por treinta (30) días. El cual terminaría el día 04-07-2025 como lo manifiesta la historia clínica.

6. Que el día 10 de junio del 2025 allego planilla N° 9487310024 de seguridad social, correspondiente al mes de mayo del 2025.

RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LA SOLICITUD (ANEXOS A ESTA ACTA)

Que el día diez (10) días del mes de Junio del año 2025, la Secretaria Administrativa allega la siguiente información mediante correo electrónico:

- Se anexa los reportes por la compañía de seguros POSITIVA.
- Historia clínica de la ESE CENTRAL DE URGENCIAS LOUIS PASTEUR Melgar -Tolima.
- Historia clínica de la HOSPITAL REGIONAL ALFONSO JARAMILLO SALAZAR E.S.E. Líbano Tolima.
- Reporte por parte de la Alcaldía.

CONCEPTO DE VIABILIDAD EMITIDO POR SUPERVISOR

La supervisión del contrato encuentra viable y necesaria la suspensión temporal del contrato 424-2025, según las recomendaciones médicas establecidas en la historia clínica.

4. NUEVAS CONDICIONES DEL CONTRATO

En la ciudad de Melgar Tolima; a los diez (10) días del mes de Junio del año 2025, se suscribe la suspensión del contrato N°424-2025; Teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

FECHA DE SUSPENSIÓN: 10-06-2025
TIEMPO DE SUSPENSIÓN: 25 DIAS
PLAZO FALTANTE DE PLAZO DEL CONTRATO: CINCUENTA Y UN (51) DIAS.
FECHA DE LA REANUDACIÓN:05-07-2025.
NUEVA FECHA DE VENCIMIENTO: 24-08-2025

DECLARACIONES

- La presente acta no modifica las demás condiciones establecidas en el contrato, tales como precios y cantidades de obra y demás obligaciones del contratista para el cabal cumplimiento del contrato dentro de los plazos pactados teniendo de presente los términos de la suspensión.
- Que, bajo ninguna circunstancia durante el término de suspensión, el contratista y/o Interventor podrá hacer gestiones o adelantar actividades a nombre del Municipio de Melgar.
- Que el contratista renuncia a solicitar compensaciones o pago de mayores costos, como consecuencia de la suspensión – deben ser verificadas y consideradas por el supervisor.

5. RESPONSABLE

Con fundamento en lo proyectado por los demás intervinientes de esta acta y en cumplimiento de sus responsabilidades y obligaciones se firma la presente, a los diez (10) días del mes de junio de 2025.

NOMBRE: IVAN DARIO LOPEZ SANCHEZ CARGO: *Ordenador del Gasto (E)*	NOMBRE: *NINI JOHANA HERNANDEZ* *Nit/ CC 65.822.543*
NOMBRE: Marysabel Ortiz Barragán CARGO: DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN *SUPERVISOR DEL CONTRATO*	*Proyectó:* NOMBRE: *DILIPS JOHANA ROJAS LOZANO* CARGO:*apoyo designado DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN*

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

Bogotá, D.C

DOCUMENTO DE SALIDA
Gestor Documental - WEB
2025-05-22 09:28:50
SAL-2025 01 005 238276
6 GRUPO CENTRO DE EXCELENCIA
Folios:0

Señores
MUNICIPIO DE MELGAR
Nit:890701933
CRA 25 5 56 CENTRO
3138372000
Correo:talentohumano@melgar-tolima.gov.co
MELGAR- TOLIMA

Asunto: PRUDAT-CC-65822543-
Solicitud de pruebas para la determinación de origen
Asegurada: NINI JOHANA HERNANDEZ C.C. 65822543
Fecha del evento: 20/05/2025- ID DEL SINIESTRO: 503372292

Cordial Saludo;

Con el fin de establecer la determinación de origen Positiva Compañía de Seguros S.A solicita atentamente remita, los siguientes documentos:

1.Certificación del empleador o quien delegue el empleador, jefe inmediato u organizador de la actividad que tenga la competencia o capacidad jurídica para para confirmar la fecha y hora de ocurrencia del evento, esto debido a inconsistencias con lo registrado en la documentación disponible.

2.Certificación del empleador o quien delegue el empleador, jefe inmediato u organizador de la actividad que tenga la competencia o capacidad jurídica para ampliar y explicar detalladamente el accidente y el mecanismo desencadenante de este.

3.Copia de la historia clínica completa de la IPS que atendió al trabajador desde la urgencia y reporte de imágenes diagnosticas hasta la actualidad. (indicar al trabajador o familiar radicarla directamente a positiva compañía de seguros S.A.)

Lo anterior con fundamento en lo establecido en la Decreto 1072 de 2015 art. 2.2.5.1.29 – 2.2.5.1.28 (integración jurídica y análoga.)

El aporte documental deberá realizarse en tiempo máximo de 30 días calendarios siguientes al recibido de la comunicación escrita; en caso de requerir prorroga, deberá ser referido durante dicho periodo y fundamentado en la eventualidad que se requiera la práctica de pruebas o evaluaciones médicas complementarias, el plazo de prorroga es otorgado por una sola vez, hasta por quince días (15) calendarios adicionales.

Una vez allegada la información faltante se reanudará el procedimiento de calificación de origen en primera oportunidad.

Positiva Compañía de Seguros S.A.
Nit. 860.011.153-6 | **Línea Gratuita Nacional:** (+57) 01-8000-111-170 - **Teléfono:** +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. - 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva. Para mayor información: https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor. Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

Positiva Compañía de Seguros @PositivaCol PositivaCol PositivaSeguros

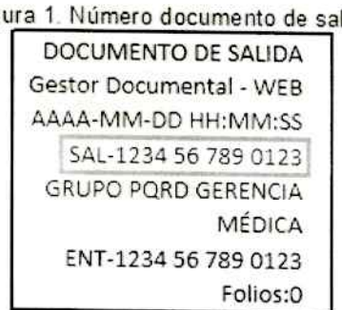
www.positiva.gov.co

La omisión del aporte documental y de requisitos mínimos para la evaluación tendría como consecuencia la generación de concepto desfavorable o de origen común refiriendo el fundamento de dicha decisión.

Para continuar con la atención, solicitamos enviar estos documentos a través del siguiente enlace https://www.positivaenlinea.gov.co/gestorDOC/LoginDaMLayout.aspx?help=si carpeta – Radicar la solicitud diligenciando el formulario, recuerde elegir en la pestaña tipo de solicitud: "Aporte de pruebas medicina Laboral radicado SAL" y finalice adjuntando los soportes o en su defecto al correo electrónico servicioalcliente@positiva.gov.co

Al dar respuesta a este requerimiento, solicitar el número del documento de salida, el cual está relacionado en la parte superior derecha de este oficio (ver figura 1) dato que es indispensable para que este trámite siga su curso.

Figura 1. Número documento de salida



Fuente: Positiva Compañía de Seguros S.A.

En Positiva Compañía de Seguros nos encontramos dispuestos a atender sus solicitudes; cualquier inquietud adicional puede realizarla a través de nuestra página web www.positiva.gov.co, correo servicioalcliente@positiva.gov.co, o en nuestra línea de atención al cliente en Bogotá (601) 3307000 y en el resto del país 01 8000 111 170".

Cordialmente,

ANGIE PAOLA BARBOSA RODRIGUEZ
PROFESIONAL
GERENCIA MÉDICA

Positiva Compañía de Seguros S.A.
Nit. 860.011.153-6 | **Línea Gratuita Nacional:** (+57) 01-8000-111-170 - **Teléfono:** +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. - 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva. Más información https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor. Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

Positiva Compañía de Seguros @PositivaCol PositivaCol PositivaSeguros

www.positiva.gov.co

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

Anexo: Medio Magnético No
Anexo: 0 Folios
Copia:
NINI JOHANA HERNANDEZ NINIAVON65@GMAIL.COM
Elaboró: ANYEL NAHIMA RUIZ CASTRILLON - 6 GRUPO CENTRO DE EXCELENCIA- Técnico gestión de proyectos - Gestar Innovación
Revisó: Diana Paola Cediel - Coordinación ATEL Gestar innovación
Aprobó: ANGIE PAOLA BARBOSA RODRIGUEZ - GERENCIA MÉDICA
Forma de envio: Correo Electrónico Certificado

Positiva Compañía de Seguros S.A:
Nit: 860.011.153-6 | **Línea Gratuita Nacional:** (+57) 01-8000-111-170 - **Teléfono:** +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. - 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva. Más información https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor. Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

Positiva Compañía de Seguros @PositivaCol PositivaCol PositivaSeguros

www.positiva.gov.co

Melgar 23 de mayo de 2025.

Señores

Oficina de Talento Humano

Secretaria Administrativa

Ciudad

Respuesta. Solicitud de siniestro de NINI JOHANA HERNANDEZ

El martes 20 de 2025 se programó por parte de la Dirección de Contratación el traslado de 48 cajas del archivo historio a la custodia del archivo central para las 2:00 pm.

En las horas de la mañana la personal de planta Sonia Gama encargada del traslado estuvo al tanto de las actividades previas al traslado, en el cual la Señora NINI HERNANDEZ adelanto labores de digitalización de la última caja pendiente para el traslado a efectuar en horas de la tarde.

En horas de la tarde más exactamente a las 2:24pm la señora NINI HERNANDEZ, se comunicó con la persona encargada del traslado Sonia Gama, para saber si se requería de su apoyo, ya que para esta hora las cajas con la información documental de la oficina ya habían sido llevadas por personal masculino de otra pendencia hasta el vehículo que las transportaría al archivo central, como se evidencia en la imagen.

Así las cosas, la contratista continuó efectuando sus actividades normales en la oficina, sin que en el transcurso del día manifestara alguna novedad o accidente a la suscrita directora o a la funcionaria Sonia gama a quien apoyan en sus actividades.

Solo hasta el miércoles 31 de mayo de 2025, la contratista se comunica conmigo a las 7:49 am, diciéndome que está en el medico por un dolor en la espalda leve que tenia hace días. En el transcurso de la mañana se comunica nuevamente indicando la situación que al parecer ocasión su dolor.

Cordial saludo,

MARYSABEL ORTIZ BARRAGAN
Directora Dirección de Contratación
contratacion@melgar-tolima.gov.co

registro de llamadas SONIA GAMA



Registro de llamadas MARYSABEL ORTIZ BARRAGAN



POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

VICEPRESIDENCIA TECNICA

FORMULARIO DE DICTAMEN PARA DETERMINACION DE ORIGEN DEL ACCIDENTE, DE LA ENFERMEDAD Y LA MUERTE

Artículo 52 Ley 962 /2005 Res. 01971/1999 Min - Proteccion S. S.S)

INFORMACION GENERAL DEL DICTAMEN

Entidad Remitente:	Positiva ARL	Número Solicitud:	3090566	Fecha Solicitud:	21/05/2025
Número Dictamen:	2825126	Fecha Dictamen:	29/05/2025		

INFORMACION GENERAL DE LA ENTIDAD CALIFICADORA

Sucursal: TOLIMA Teléfono: 2658496/97

Dirección: Carrera 5 No 39 - 67

DATOS PERSONALES DEL CALIFICADO

Primer Apellido:	HERNANDEZ	Segundo Apellido:		Nombres:	NINI JOHANA
Tipo Documento:	CEDULA DE	Identificación:	65822543	Género:	F
Fecha Nacimiento:	01/02/1977	Edad:	48		
Estado Civil:	DESCONOCIDO	Escolaridad:	DESCONOCIDO		

DESCRIPCION DEL CARGO ACTUAL

Cargo Actual: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Descripción Cargo: Contratista.

FUNDAMENTOS DE LA CALIFICACION

RELACION DE DOCUMENTOS

NOMBRE DEL DOCUMENTO	OBSERVACIONES
REPORTE DE FORMATO ÚNICO DE ACCIDENTE DE TRABAJO DILIGENCIADO	20/5/2025: el 21 de mayo de 2025, aproximadamente a las 16:30, la señora Nini Johana Hernández, mientras realizaba labores de gestión documental en su puesto de trabajo, experimentó un dolor agudo en la cadera y pierna derecha. El incidente ocurrió al agacharse para recoger un lápiz que se le había caído. El dolor se intensificó durante la noche, lo que motivó su asistencia a la central de urgencias Louis pastear. (sic).
CERTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR DE LA ACTIVIDAD ESPECIFICA QUE ESTABA REALIZANDO EL TRABAJADOR EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE	Melgar 23 de mayo de 2025. Señores Oficina de Talento Humano Secretaria Administrativa Ciudad Respuesta. Solicitud de siniestro de NINI JOHANA HERNANDEZ El martes 20 de 2025 se programó por parte de la Dirección de Contratación el traslado de 48 cajas del archivo historio a la custodia del archivo central para las 2:00 pm. En las horas de la mañana la personal de planta Sonia Gama encargada del traslado estuvo al tanto de las actividades previas al traslado, en el cual la Señora NINI HERNANDEZ adelanto labores de digitalización de la última caja pendiente para el traslado a efectuar en horas de la tarde. En horas de la tarde más exactamente a las 2:24pm la señora NINI HERNANDEZ, se comunicó con la persona encargada del traslado Sonia Gama, para saber si se requería de su apoyo, ya que para esta hora las cajas con la información documental de la oficina ya habían sido llevadas por personal masculino de otra pendencia hasta el vehículo que las transportaría al archivo central, como se evidencia en la imagen. Así las cosas, la contratista continuó efectuando sus actividades normales en la oficina, sin que en el transcurso del día manifestara alguna novedad o accidente a la suscrita directora o a la funcionaria Sonia gama a quien apoyan en sus

RELACION DE DOCUMENTOS

NOMBRE DEL DOCUMENTO	OBSERVACIONES
	actividades. Solo hasta el miércoles 31 de mayo de 2025, la contratista se comunica conmigo a las 7:49 am, diciéndome que está en el medico por un dolor en la espalda leve que tenía hace días. En el transcurso de la mañana se comunica nuevamente indicando la situación que al parecer ocasión su dolor.

DIAGNOSTICOS MOTIVO DE LA CALIFICACION

CIE 10	ORIGEN	NOMBRE DX	DESCRIPCION DX
R688	Común	OTROS SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES ESPECIFICADOS (R688)	OTROS SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES ESPECIFICADOS

CALIFICACION DEL ORIGEN

Evento:	Accidente	Origen:	Común	Mortal:	NO
Tipo AT:	---	Fecha Siniestro:	20/05/2025	Fecha Muerte:	

Sustentación: El grupo interdisciplinario de Positiva Compañía de Seguros S.A., determinó que el evento ocurrido el día 20/5/2025 es de origen común bajo los siguientes aspectos: descripción de reporte de accidente indica: el 21 de mayo de 2025, aproximadamente a las 16:30, la señora Nini Johana Hernández, mientras realizaba labores de gestión documental en su puesto de trabajo, experimentó un dolor agudo en la cadera y pierna derecha. El incidente ocurrió al agacharse para recoger un lápiz que se le había caído. El dolor se intensificó durante la noche, lo que motivó su asistencia a la central de urgencias Louis pastear. (sic).

Mediante radicado de entrada ENT-2025 01 002 144616 el empleador aporta certificado del día 23/05/2025 en el cual manifiesta: El martes 20 de 2025 se programó por parte de la Dirección de Contratación el traslado de 48 cajas del archivo historio a la custodia del archivo central para las 2:00 pm. En las horas de la mañana la personal de planta Sonia Gama encargada del traslado estuvo al tanto de las actividades previas al traslado, en el cual la Señora NINI HERNANDEZ adelanto labores de digitalización de la última caja pendiente para el traslado a efectuar en horas de la tarde. En horas de la tarde más exactamente a las 2:24pm la señora NINI HERNANDEZ, se comunicó con la persona encargada del traslado Sonia Gama, para saber si se requería de su apoyo, ya que para esta hora las cajas con la información documental de la oficina ya habían sido llevadas por personal masculino de otra dependencia hasta el vehículo que las transportaría al archivo central, como se evidencia en la imagen. Así las cosas, la contratista continuó efectuando sus actividades normales en la oficina, sin que en el transcurso del día manifestara alguna novedad o accidente a la suscrita directora o a la funcionaria Sonia gama a quien apoyan en sus actividades. Solo hasta el miércoles 31 de mayo de 2025, la contratista se comunica conmigo a las 7:49 am, diciéndome que está en el medico por un dolor en la espalda leve que tenía hace días. En el transcurso de la mañana se comunica nuevamente indicando la situación que al parecer ocasión su dolor.

Con base en lo anteriormente descrito se determina que el siniestro en mención no configura como accidente de trabajo dado que la sintomatología reportada por la afiliada no se configura según la normatividad como accidente laboral ya que no es consecuencia de un suceso repentino único en el tiempo que haya generado una lesión aguda en la asegurada; no se evidencia factor desencadenante o mecanismo de lesión que constituya la existencia de accidente de trabajo, no presenta un trauma directo, indirecto o sobreesfuerzo. Por tanto, no se identifica ningún factor ocupacional generador de la sintomatología presentada la cual pueda ser

considerada como producto de un accidente laboral, además el certificado aportado por el empleador indicó que adelanto labores de digitalización y continuó efectuando sus actividades normales en la oficina, sin que en el transcurso del día manifestara alguna novedad o accidente y hasta el 31 de mayo fue que reporto sintomatología.

En conclusión y teniendo en cuenta que para definir el origen de los eventos es necesario contemplar las circunstancias de tiempo, lugar, pero principalmente las de modo sin las cuales no es posible considerar la profesionalidad del hecho reportado, esta aseguradora determina que el presente evento es de origen común de conformidad con la normatividad citada en el Artículo 3° de la ley 1562 de 2012.Acta: 844-290525 Fecha 29 de mayo de 2025

RESPONSABLE(S) DE LA CALIFICACION - Comisión Médica Interdisciplinaria Art. 6 y 9 Ley 776/02

JOSÉ FERNANDO FORERO MARTÍNEZ	STEPHANY LIZETH IBAGON ROJAS	DANYS DAYANA ALGUERO MOLINA
MEDICO LABORAL	FISIOTERAPEUTA	FISIATRA

El presente dictamen se notifica a _____C.C._____
Fecha _____ Apartir de esta fecha el interesado tendrá diez(10) días para presentar por escrito su controversia contra este dictamen. Caso que debe remitirse a la Junta Regional de Calificación de Invalidez por intermedio y a cargo de Positiva Compañia de Seguros S.A. de conformidad con lo establecido en el Art 52 ley 962/05, Arts. 5 y 6 Decreto 2463/2001 y Art.142 decreto Ley 19/2012"

Firma y cédula del notificado

Nombre y firma del notificador

HISTORIA CLINICA DE URGENCIA

890701 - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

OTROS DATOS DEL PACIENTE

Presenta discapacidad el Paciente?: No

Apellidos:	HERNANDEZ	**Nombres:**	NINI JOHANA
Tipo Identificación:	CC	**Número documento:**	65822543
Fecha de Nacimiento:	01/02/1977	**Edad:**	48 Años/4 Meses/3 Dias
Género:	Femenino	**Ocupación:**	Jubilado, desempleado, ama de casa estudiante, dedicación al hogar, menor de edad
Dirección:	C	**Teléfono:**	3227630641
Nombre del Cliente:	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S A	**Convenio:**	NUEVA EPS - CONTRIBUTIVO
Fecha registro :	05/06/2025 00:12	**Fecha atención:**	04/06/2025 23:49

Estado civil: Otro **Lugar de residencia:** Melgar

INFORMACION DEL TRIAGE

Motivo de asistencia a Triage: INGRESA PACIENTE FEMENINO MAYOR DE EDAD AL SERVICIO DE TRIAGE CONSCIENTE ALERTA OREINTADA ENS SU TRES ESFERAS CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS QUIEN INGRESA POR QUE
SIGO CON PERSISTENCIA A DOLOR EN LA ESPALDA HACE 10 DIAS TUVE UN ACCIDENTE LABORAL

Sintomas: Dolor de Articulaciones, Dolor Muscular, Escalofrios, Otro

Registro de Triage:

Diagnósticos: LUMBAGO NO ESPECIFICADO

Sede:

Especialidad:

Destino: Urgencias

Nivel de triage sugerido: NIVEL III

Reingreso: No

CONSULTA

Ambito de atención: Urgencias

Número de autorización: 290562

ANAMNESIS

Motivo de consulta: HICE UN MAL MOVIMIENTO EN EL TRABAJO Y SENTI UN DOLOR MUY FUERTE EN LA COLUMNA

Enfermedad Actual: PACIENTE FEMENINA DE 48 AÑOS INGRESA POR CUADRO CLINICO DE DOS DIAS DE EVOLUCION REFIERE PRESENTO ACCIDENTE LABORAL HACE 15 DIAS, REFIERE REALIZO MAL MOVIMEINTO Y PRESENTO DOLOR EN REGION LUMBAR, Y LIMITACION PARA LA MARCHA, AHORA CONSULTA POR AUMENTO Y PERSISTENCIA DEL DOLOR EN REGION LUMBAR DERECHA IRRADIADA A MIMEBROS INFERIORES BILATERALES, REFIERE AUTOMEDICAICON CON ACETAMINOFEN Y LUMBAL SIN MEJORIA DE LOS SINTOMAS POR LO QUE CONSULTA.

ANTECEDENTES

Patologicos: NIEGA (DISLIPIDEMIA. , NIEGA.
, NIEGA.)

Farmacologicos: NIEGA. (NIEGA, LOVASTATINA 20 MG VO CADA NOCHE. , NIEGA, NIEGA)

Familiares:

Toxicologicos: NO REFIERE. (NO REFIERE.

NIEGA.
NIEGA, NIEGA, NIEGA.
, NIEGA., NIEGA)

Quirurgicos: HISTERECTOMIA PARCIAL. (HISTERECTOMIA PARCIAL
, HISTERECTOMIA PARCIAL
, HISTERECTOMIA., HISTERECTOMIA)

ANTECENDENTES GINECOLOGICOS

FUM: 15/04/2009 (15/04/2009 0:00:00, 15/04/2009 0:00:00, 16/07/2009 0:00:00, 16/07/2009 0:00:00, 16/07/2009 0:00:00, 10/06/2009 0:00:00)

Ciclos: AMENORREA por histerectomia

Menarquia: 12
Menopausia: No
Posmenopausia: NO
Planifica?: No

ANTECEDENTES GINECOBSTETRICOS
G:: 3
C:: 0 **M::** 0 **A::** 0 **P::** 3 **E:: V::** 3

DATOS ANTROPOMETRICOS
Peso: 100,00 Kilogramos
Talla: 465,00 Centimetros **IMC:** 46248,12

ESCALA DE GLASGOW
Respuesta Ocular: Espontanea
Respuesta Verbal: Orientado
Respuesta motora: Obedece ordenes

SIGNOS VITALES
TAS: 130
TAD: 77 **TAM:** 95 **FR:** 19 **FC:** 65 **SpO2:** 97 **Temperatura:** 36,20 **Glucometria:** 1

EXAMEN FISICO
Examen Fisico: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA
CABEZA: ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, PUPILAS ISOCORICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ SIN PRESENCIA DE NISTAGMUS, MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE ROSADA
CUELLO: MOVIL NO SE PALPAN MASAS NI ADENOPATÍAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR.
CARDIO- PULMONAR: TORAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS: RITMICOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS, EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN AGREGADOS.
ABDOMEN: BLANDO, RUIDOS INTESTINALES CONSERVADOS, NO DOLOROSO. NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, NO IRRITACIÓN PERITONEAL.
GENITOURINARIO: PUÑO PERCUSIÓN NEGATIVA
EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, NO EDEMAS, PULSOS DISTALES SIMÉTRICOS DE ADECUADA INTENSIDAD, LLENADO CAPILAR <3 SEGUNDOS, NO EDEMAS, MOVILIDAD CONSERVADA. LASEGUE Y BRAGARD POSITIVO MIMEBRO INFERIOR DERECHO, IZQUIERDO NEGATIVO
NEUROLÓGICO: ALERTA, NO ALTERACIONES MENTALES. NO DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, NO SIGNOS MENÍNGEOS NI DE FOCALIZACIÓN. REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS ++/++++
PIEL Y FANERAS: HIDRATADA, SIN LESIONES

RIPS CONSULTA **Causa externa:** Enfermedad laboral **Finalidad de la consulta:** OTRA

DIAGNÓSTICOS
Principal Ingreso: M545 - LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Tipo principal: Impresión diagnóstica.
Analisis: PACIENTE FEMENINA DE 48 AÑOS INGRESA REFIRIENDO QUE PRESENTO ACCIDENTE LABORAL HACE 15 DIAS. REFIERE REALIZO MAL MOVIMEINTO Y PRESENTO DOLOR EN REGION LUMBAR, Y LIMITACION PARA LA MARCHA, AHORA CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE DOS DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN AUMENTO Y PERSISTENCIA DEL DOLOR EN REGION LUMBAR DERECHA IRRADIADA A MIEMBROS INFERIORES BILATERALES, EN EL MOMENTO DE LA VALORACION PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA, CON LASEGUE Y BRAGARD POSITIVO. POR LO QUE CONSIDERO PACIENTE REQUIERE DE TAC DE COLUMNA, DADO QUE EN RADIOGRAFIA TOMADA PREVIAMENTENTE NO SE EVIDENCIAN ALTERACIONES, INICIO TRAMITE PARA VALORACION Y MANEJO INTEGRAL POR EL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA, INDICO MANEJO ANLAGESICO, EXPLICO OCNDUCTA A CPIENTE QUEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.
Plan de Tratamiento: OBSERVACION
ADAPTER
DIETA CORRIENTE
DICLOFENACO 75MG IV CADA 12 HORAS
TRAMADOL 50 MG SC
DEXAMETASONA 8 MG IV DOSIS UNICA
REMISION POR EL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA

ORDEN DE MEDICAMENTO:

	Cantidad	Días Tratamiento	Vía administración

05/06/2025 00:12 - ORDEN MEDICAMENTOS - MEDICINA GENERAL - ANGELICA ROCIO HERNANDEZ MENDOZA

MED00134 DEXAMETASONA 8MG SOLUCION INYECTABLE	1	1	Intravenosa
MED00141 DICLOFENACO 75 MG SOLICION INYECTABLE	3	1	Intravenosa
MED00377 TRAMADOL CLORHIDRATO AMP 50 MG / ML SOLUCION INYECTABLE	24	1	Subcutanea

ORDEN DE REMISIÓN:
05/06/2025 00:14 - ORDEN REMISION - MEDICINA GENERAL - ANGELICA ROCIO HERNANDEZ MENDOZA

Dra. Angelica Hernandez M.
Medico General
C.C. 1.110.563.471

ANGELICA ROCIO HERNANDEZ MENDOZA
CC 1110563471
N° de registro:
MEDICINA GENERAL

NOTA MEDICA

EVO0002 - NOTA MEDICA
IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Apellidos:	HERNANDEZ	**Nombres:**	NINI JOHANA
Tipo Identificación:	CC	**Número documento:**	65822543
Fecha de Nacimiento:	01/02/1977	**Edad:**	48 Años/4 Meses/4 Dias
Género:	Femenino	**Ocupación:**	Jubilado, desempleado, ama de casa estudiante, dedicación al hogar, menor de edad
Dirección:	C	**Teléfono:**	3227630641
Nombre del Cliente:	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S A	**Convenio:**	NUEVA EPS - CONTRIBUTIVO
Fecha registro :	05/06/2025 05:58	**Fecha atención:**	05/06/2025 05:58

Estado civil: Otro **Lugar de residencia:** Melgar

EVOLUCIÓN
Ambito de atención: Urgencias
EVOLUCION: PACIENTE QUIEN INGRESO EN CONTEXTO DE LUMBALGIA CON EXACERBACION DEL DOLOR HACE DOS DIAS, REFIERE PRESENTO ACCIDENTE LABORAL HACE APROXIMADAMENTE 15 DIAS, SIN EMBARGO, ARL NO TOMA TRAMITE YA QUE NO CONSIDERO ACCIDENTE LABORAL, POR LO QUE SE CONTINUA TRAMITE DE REMISION POR PARTE DE EAPB, SE INFORMA CONDUCTA A PACIENTE.

RIPS CONSULTA **Causa externa:** Enfermedad laboral **Finalidad de la consulta:** OTRA

DIAGNÓSTICOS
Principal Ingreso: M545 - LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Tipo principal: Impresión diagnóstica.

Dra. Angelica Hernandez M.
Médico General
C.C. 1.110.563.471

ANGELICA ROCIO HERNANDEZ MENDOZA
CC 1110563471
N° de registro:
MEDICINA GENERAL

NOTA MEDICA

EVO0002 - NOTA MEDICA
IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Apellidos:	HERNANDEZ	**Nombres:**	NINI JOHANA
Tipo Identificación:	CC	**Número documento:**	65822543
Fecha de Nacimiento:	01/02/1977	**Edad:**	48 Años/4 Meses/4 Dias
Género:	Femenino	**Ocupación:**	Jubilado, desempleado, ama de casa estudiante, dedicación al hogar, menor de edad

Dirección:	C	**Teléfono:**	3227630641
Nombre del Cliente:	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S A	**Convenio:**	NUEVA EPS - CONTRIBUTIVO
Fecha registro :	05/06/2025 09:21	**Fecha atención:**	05/06/2025 09:21

Estado civil: Otro **Lugar de residencia:** Melgar

EVOLUCIÓN

Ambito de atencion: Urgencias

EVOLUCION: *EVOLUCION MEDICA TURNO DIA

PACIENTE FEMENINA DE 48 AÑOS CON IDX:
- LUMBAGO CON CIATICA

S/ PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR, CON DOLOR EN MODULACIÓN, NIEGA NUEVA SINTOMATOLOGIA, TOLERA LA VIA ORAL, DIURESIS POSITIVA

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

SIGNOS VITALES: TA: 105/71 MMHG FC: 62 LPM FR: 20 RPM T: 36.2°C SAO2: 98% AL AMBIENTE.

CABEZA: NORMOCEFALO, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS. MUCOSA ORAL HUMEDA Y ROSADA SIN LESIONES.
CUELLO: MOVIL SIN MASAS O ADENOPATIAS
TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN ALTERACIONES.
ABDOMEN: RUIDOS PERISTALTICOS PRESENTES, A LA PALPACIÓN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, SIN MASAS NI MEGALIAS.
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, EUTROFICAS. LASEGUE Y BRAGARD POSITIVO MIMEBRO INFERIOR DERECHO, IZQUIERDO NEGATIVO: PULSOS DISTALES PRESENTES, ADECUADO LLENADO CAPILAR <2 SEG.
NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, SIN SIGNOS DE FOCALIZACION O DEFICIT APARENTE, GLASGOW 15/15.

*IMÁGENES
21/05/2025
RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA

HALLAZGOS:
Conservación de eje longitudinal de la columna lumbar.
Adecuada definición de la lordosis.
Cuerpos vertebrales alineados, con preservación de su morfología y altura.
Espacios intervertebrales conservados.
No se evidencian lesiones de tipo lítico, blástico ni traumático en el esqueleto examinado.
No hay signos de lisis o listesis.
Densidad mineral ósea y trabeculación conservadas.
Partes blandas sin aparentes alteraciones.

OPINIÓN:
ESTUDIO DENTRO DE LÍMITES NORMALES EN LO OBSERVADO POR ESTE MÉTODO DE IMAGEN.

ANÁLISIS:
PACIENTE EN OBSERVACIÓN POR LUMBAGO CON CIATICA. EN EL MOMENTO EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON MEJORIA DE LA SINTOMATOLOGIA DE INGRESO, TRANQUILA, AFEBRIL, HIDRATADA, ESTABLE CLINICAMENTE, CON SIGNOS VITALES EN RANGOS DE NORMALIDAD. AL EXAMEN FISICO CON LASEGUE Y BRAGARD POSITIVO MIMEBRO INFERIOR DERECHO. TIENE RX DE COLUMNA LUMBOSACRA DENTRO DE LA NORMALIDAD. SE ENCUENTRA EN TRAMITE DE REMISIÓN PARA REALIZACIÓN DE IMAGENES COMPLEMENTARIAS Y VALORACIÓN POR NEUROCIRUGIA PENDIENTE UBICACIÓN POR PARTE DE EAPB. DE MOMENTO CONTINUA MANEJO MEDICO Y VIGILANCIA CLINICA. SE EXPLICA CONDICIÓN CLINICA Y CONDUCTA MEDICA A PACIENTE QUIEN ENTIENDE DE MANERA ADECUADA.

PLAN
OBSERVACIÓN
DIETA NORMAL A TOLERANCIA
ADAPTER
DICLOFENACO 75 MG IV CADA 8 HORAS, PASAR LENTO Y DILUIDO
TRAMADOL 50 MG IV SI PERSISTENCIA DEL DOLOR, PASAR LENTO Y DILUIDO

REMISIÓN A IPS DE MAYOR COMPLEJIDAD
CSV/AC

RIPS CONSULTA **Causa externa:** Enfermedad laboral **Finalidad de la consulta:** OTRA

DIAGNÓSTICOS

Principal Ingreso: M545 - LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Tipo principal: Impresión diagnóstica.

ORDEN DE MEDICAMENTO:

	Cantidad	Días Tratamiento	Vía administración
05/06/2025 09:22 - ORDEN MEDICAMENTOS - MEDICINA GENERAL - LAURA SOFIA PINTO GAITAN			
MED00117 CLORURO DE SODIO 500 ML BOLSA	2	1	Intravenosa
MED00377 TRAMADOL CLORHIDRATO AMP 50 MG / ML SOLUCION INYECTABLE	1	1	Intravenosa
MED00141 DICLOFENACO 75 MG SOLICION INYECTABLE	3	1	Intravenosa

Laura Sofia Pinto Gaitan
Médico SSO
CC 1006156868
CUE Alexander Von Humboldt

LAURA SOFIA PINTO GAITAN
CC 1006156868
N° de registro: 1006156868
MEDICINA GENERAL

NOTA MEDICA

EVO0002 - NOTA MEDICA
IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Apellidos:	HERNANDEZ	**Nombres:**	NINI JOHANA
Tipo Identificación:	CC	**Número documento:**	65822543
Fecha de Nacimiento:	01/02/1977	**Edad:**	48 Años/4 Meses/4 Dias
Genero:	Femenino	**Ocupación:**	Jubilado, desempleado, ama de casa estudiante, dedicación al hogar, menor de edad
Dirección:	C	**Teléfono:**	3227630641
Nombre del Cliente:	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S A	**Convenio:**	NUEVA EPS - CONTRIBUTIVO
Fecha registro :	05/06/2025 11:44	**Fecha atención:**	05/06/2025 11:44

Estado civil: Otro **Lugar de residencia:** Melgar

EVOLUCIÓN

Ambito de atención: Urgencias
EVOLUCION: * NOTA MEDICA ADICIONAL

PACIENTE EN OBSERVACIÓN POR LUMBAGO, EN EL MOMENTO ESTABLE CLINICAMENTE, DOLOR MODULADO, SIGNOS VITALES ESATBLES, ACEPTADA EN HOSPITAL REGIONAL EL LIBANO, SALE EN MOVIL INSTITUTIONAL 744 CONDUCTOR: FERMIN CARRANZA AUXILIAR: JOHAN SAENZ. SE ENTREGA HC. PACIENTE CON ACOMPAÑANTE.

RIPS CONSULTA **Causa externa:** Enfermedad laboral **Finalidad de la consulta:** OTRA

DIAGNÓSTICOS

Principal Ingreso: M545 - LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Tipo principal: Impresión diagnóstica.

Laura Sofia Pinto Gaitan
Médico SSO
CC 1006156868
CUE Alexander Von Humboldt

LAURA SOFIA PINTO GAITAN
CC 1006156868
N° de registro: 1006156868
MEDICINA GENERAL

HOSPITAL REGIONAL- ALFONSO JARAMILLO SALAZAR - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
AV LOS FUNDADORES 2 111 - Tel:6082564187
Nit. 890701718-7
RESUMEN EPICRISIS
Desde: 05 de Junio de 2025 Hasta 06 de Junio de 2025
CC 65822543 - NINI JOHANA HERNANDEZ

Datos del paciente

Identificación del paciente

Fecha de Nacimiento y Edad:	01/02/1977 - 48 Año(s)
Género:	Femenino
Sexo:	Femenino
RH	Ab+
Discapacidad:	Ninguna
Nivel de escolaridad:	Tecnol❖gica
Ocupación:	No Aplica
Estado civil:	No Aplica
Grupo de atención:	Otros Grupos Poblacionales
Grupo Étnico:	Ninguno de los Anteriores
Email:	USUARIOMELGARNUEVA55052154@GMAIL.COM
Responsables del paciente:	
Parentesco del responsable:	
Teléfono del responsable:	

Datos de procedencia

País:	Colombia
Departamento:	
Municipio:	

Datos de residencia

Departamento:	Tolima
Municipio:	Libano
Dirección:	Urbanizacion Sabta Barbara
Telefono:	3227630691 - 3203279708

Administradora	**Tipo de usuario**
NUEVA EPS S.A.	Contributivo

Atención: 202506051206

Fecha y Hora de Ingreso: 05/06/2025 15:08:35

Edad en la atención:	48 Ano(s)		
Identificación:	CC 65822543	Nombre:	NINI JOHANA HERNANDEZ
Administradora:	NUEVA EPS S.A.	Tipo de Usuario:	Contributivo
Poliza:		Autorización:	
Servicio de Ingreso:	Urgencias		

Datos del acompañante
Tipo: Solo

Egreso:
Fecha y Hora: 06/06/2025 19:47:30 Servicio: Cirugia Cama: Cama Cirug Estado: Vivo

URGENCIAS

• Triage
Fecha y Hora: 05/06/2025 15:17:30 **Profesional:Maria Fernanda Garay Orozco. (enfermera.)** **Identificación: CC 1104711886**

Motivo: PACIENTE REMITIDO DESDE MELGAR

Signos Vitales

Peso:96.00 Kg	Talla:163 cm	MC:36.13 Kg/m²	FC:65 Min.	FR:19 Min.
Temp:37.00 °C	PA:130/80	TM: 97	Fetocardia:0 %	Saturación:97.00 %

Hallazgos Clinicos: PAC8ENTE QUE LLEGA EN COMPA?IA DE TRIPULACION DE AMBULANCIA, AUXILIAR DE4 ENFERMERIA ENTRE PACIENTE DE 48 A?OS DE EDAD, CON CUADRO CLINICO D EEVOLUCION DE 2 DIAS , CARACTERIZADO POR DOLOR TIPO RADICULOPATIA. POR LO QUE ES REMITIDA PARA MANJO POR NEUROCX.

Impresión Diag:
Clasificación: Triage III
Conducta: Urgencias. NIEFGA ALERGIAS - NIEGA ANTECEDENTES

Realizo:

MARIA FERNANDA GARAY OROZCO
ENFERMERA JEFE
Registro Profesional 1104711886

• Consultas
Consulta N°. 0 SEDE: LIBANO
Fecha y Hora: 05/06/2025 15:27:35 **Profesional:Angie Katherine Ayure Morale. (medicina .)** **Identificación:CC 22732442**

Tipo: (890701) CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL

Anamnesis
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: Remision Melgar - Tolima
Enfermedad Actual: Paciente refiere cuadro clínico de mas o menos tengo un dolor aca desde el 21 mayo , lo cual nuevamente 1 dia de evolucion caracetrizado por dolor en region lumbosacra que se irradi amiembro inferior izquierdo , dificultad para caminar y realizar algunos movimientos , no síntomas respiratorios no fiebre no síntomas gastrointestinales no síntomas urinarios sin ninguna otra sintomatología.
Patologia:Niega Medicamento:Niega Alergia: Niega Qx: Histerectomia parcial Tipo sangre: A B RH Positivo

Antecedentes
Planifica: No
Personales: Si Patologia:Niega Medicamen. Niega Qx: Histerectomia parcial Tipo sangre: A B RH Positivo

Signos Vitales

Peso: 96.00 Kg	Talla: 163 Cm	Masa Corporal: 36.13 Kg/m²	Frecuencia Cardiaca: 65 Min
Frecuencia Respiratoria: 19 Min	Temperatura: 37.00 ºC	Presión Arterial: 130/80	Tension media: 97
Saturación: 97.00 %			

Exámen Físico
Estado General:

Cabeza:	Normal	Normocefálico, mucosa oral húmeda ,no congestiva,amigdalas sin eritema ni placas ni escurrimineto posterior , conjuntivas normocrómicas, escleras anictericas, pupilas isocoricas normorreactivas a fotoestímulo,otoscopia normal no se evidencia eritema , sisgnos de infección, sin lesiones en cara ni en cuero cabelludo.
Cuello:	Normal	Simétrico, móvil, sin dolor, sin masas, sin adenopatías, sin danza carotidea, sin ingurgitación yugular, tiroides de tamaño adecuado, sin lesiones en estructuras adyacentes.
Torax:	Normal	Tórax: Simétrico normo expansible, sin dolor a la palpación en reja costal ni esternón sin alteración a nivel mamario.No se evidencian retracciones o tirajes. Cardiopulmonar: Corazón: Ruidos cardiacos rítmicos y únicos, sin soplos, de intensidad adecuada. Pulmones: Murmullo vesicular conservado⁴en ambos campos pulmonares, sin sobreagregados a la auscultación pulmonar, no cursa con signos de dificultad respiratoria.
Abdomen:	Normal	perístalsis positiva, blando, depresible, sin dolor a la palpación superficial ni profunda,

G/U:	No se Explora	no cursa con signos de irritación peritoneal, no se palpan masas, sin hepatomegalia ni esplenomegalia, sin hernias.
Extremidades:	Anormal	Eutróficas, simétricas, sin edemas, adecuada perfusión distal con llenado capilar menor de 2 segundos, pulsos distales simétricos conservados, sin lesiones traumáticas, examen lassegue positivo .
Neurológico:	Normal	Paciente alerta, Glasgow 15/15 orientado en las tres esferas, hemisferio dominante izquierdo, entiende y obedece ordenes sencillas y complejas, no cursa con alteración en pares craneales, motor con fuerza y trofismo conservados, sensitivo sin alteración de propiocepción ni esterocepcion, no cursa con signos meníngeos ni de focalización
Nariz:	Normal	
Oidos:	Normal	
Boca:	Normal	
Ojos:	Normal	
Piel:	Normal	
Ano:	No se Explora	
Osteomuscular:	Normal	Músculosnormotróficos sin compromiso de movilización, huesos en aparente buen estado no se evidencia deformidad no se palpan crepitos, sin estigmas de fractura, sin compromiso de articulaciones.

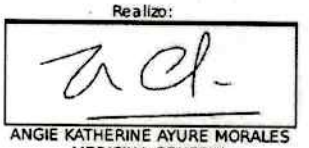
Revisión por Sistema:
Sintomático Respiratorio: No
Sintomático de Piel: No
Sintomático Nervioso Periférico: No
Perimetro Abdominal: (70) Normal

Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas
Análisis:

Diagnóstico		Tipo Diagnóstico
Principal	(M545) LUMBAGO NO ESPECIFICADO	Confirmado Nuevo
Rela 1	(M511) TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA	Confirmado Nuevo

Plan de Manejo y Recomendaciones
Destino: PACIENTE DERIVADO A OTRO SERVICIO
Recomendaciones: Plan Observacion Adapter Dieta normal dipirona amp2 gramos cada 8 horas Tramadol amp 50mg iv cada 12 horas si dolor intenso Betametasiona amp 4mglma hora dosis unica ss/ rx columna lumbosacra Valoracion Neurocx control signos vitales y avisar cambios

Realizo:



ANGIE KATHERINE AYURE MORALES
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional 9752/2014

• Plan de Manejo
Fecha y Hora: 05/06/2025 15:27:35 Profesional: Angie Katherine Ayure Morale. (medicina .) Identificacion:CC 22732442

Destino: Paciente Derivado A Otro Servicio
Observaciones: Plan Observacion Adapter Dieta normal dipirona amp2 gramos cada 8 horas Tramadol amp 50mg iv cada 12 horas si dolor intenso Betametasiona amp 4mglma hora dosis unica ss/ rx columna lumbosacra Valoracion Neurocx control signos vitales y avisar cambios

• Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	CUM/IUM	Nombre	Via	Cantidad	Profesional	
1	05/06/2025	16:00:28	19924520		TRAMADOL 50MG/1ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	Intravenosa	1.00 MG	MARISOL VEGA VELAND	vom

• Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	CUM/IUM	Nombre	Via	Cantidad	Profesional	
1	05/06/2025	16:00:35	19907058		DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	Intravenosa	2.00 G	MARISOL VEGA VELAND	vom

• Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	CUM/IUM	Nombre	Via	Cantidad	Profesional	
1	05/06/2025	16:00:44	H02AB01		BETAMETASONA 4 MG/1ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	Intramuscular	1.00 MG	MARISOL VEGA VELAND	vom

• Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	CUM/IUM	Nombre	Via	Cantidad	Profesional	
2	05/06/2025	16:02:11	29523-2		SODIO CLORURO 0.9% BOLSA X 500 ML SOLUCION INYECTABLE	Intravenosa	1.00 ML	MARISOL VEGA VELAND	*

• Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
1	05/06/2025	16:02:22	I20102	CATETER INTRAVENOSO NO. 18	1	UNIDAD	*	MARISOL VEGA VELAND

• Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
2	05/06/2025	16:02:23	02014363	TAPON INTERMITENTE LUER LOCK	1	UNIDAD	*	MARISOL VEGA VELAND

• Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
3	05/06/2025	16:02:24	DM-21	EQUIPO MACROGOTEO	1	UNIDAD	*	MARISOL VEGA VELAND

• Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
4	05/06/2025	16:02:33	DM-49	JERINGA DESECHABLE 3 CC	2	UNIDAD	*	MARISOL VEGA VELAND

• Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
5	05/06/2025	16:02:34	DM-51	JERINGA DESECHABLE 5 CC	1	UNIDAD	*	MARISOL VEGA VELAND

• Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
6	05/06/2025	16:02:40	58446	BURETROL	1	UNIDAD	*	MARISOL VEGA VELAND

• Procedimientos



JOSE ABEL DUARTE ARRECHEDERA
NEUROCIRUGIA
Registro Profesional 80740818

• **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	CUM/IUM	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
4	05/06/2025	21:00:00	19934768		DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	Intramuscular	1.00 MG	ANA MARIA MORENO RAM

• **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
7	05/06/2025	21:00:00	DM-49	JERINGA DESECHABLE 3 CC	1	UNIDAD	*	ANA MARIA MORENO RAM

• **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	CUM/IUM	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
4	05/06/2025	23:00:00	19907058		DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	Intramuscular	1.00 G	ANA MARIA MORENO RAM

• **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
8	05/06/2025	23:00:00	DM-49	JERINGA DESECHABLE 3 CC	1	UNIDAD	*	ANA MARIA MORENO RAM

• **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	CUM/IUM	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
4	06/06/2025	03:00:00	19924520		TRAMADOL 50MG/1ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	Intramuscular	1.00 MG	ANA MARIA MORENO RAM

• **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
9	06/06/2025	03:00:00	DM-49	JERINGA DESECHABLE 3 CC	1	UNIDAD	*	ANA MARIA MORENO RAM

• **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	CUM/IUM	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
4	06/06/2025	03:00:01	53560-05		ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	Oral	1000.00 MG	ANA MARIA MORENO RAM *

• **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	CUM/IUM	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
4	06/06/2025	03:00:04	53560-05		ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	Oral	1000.00 MG	LINA MARIA CASAS RAM *

• **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	CUM/IUM	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
5	06/06/2025	05:02:57	A02BC01		OMEPRAZOL 20 MG CAP	Oral	1.00 MG	ANA MARIA MORENO RAM

• **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	CUM/IUM	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
4	06/06/2025	07:00:00	19907058		DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	Intramuscular	1.00 G	LINA MARIA CASAS RAM

• **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	CUM/IUM	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
4	06/06/2025	08:48:55	19934768		DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	Intramuscular	1.00 MG	LINA MARIA CASAS RAM

• **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
10	06/06/2025	08:49:26	DM-49	JERINGA DESECHABLE 3 CC	1	UNIDAD	*	LINA MARIA CASAS RAM

• **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	CUM/IUM	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
4	06/06/2025	11:00:00	53560-05		ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	Oral	1000.00 MG	LINA MARIA CASAS RAM *

• **Medicamentos**

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	CUM/IUM	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
4	06/06/2025	12:29:09	H02AB02		DEXAMETASONA 8 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	Intramuscular	1.00 MG	LINA MARIA CASAS RAM

• **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
11	06/06/2025	12:31:08	DM-49	JERINGA DESECHABLE 3 CC	2	UNIDAD	*	LINA MARIA CASAS RAM

• **Evolucion**

Evolución N°. 2

Fecha y Hora: **06/06/2025 15:37:25** **Profesional:Jose Abel Duarte Arrechedera.(neurociru.)CC 80740818**

Subjetivo: ///EVOLUCIÓN POR NEUROCIRUGÍA/// Femenina de 48 años de edad, con diagnósticos de: 1. Lumbago con radiculopatía izquierda S: Duerme y se alimenta bien, sin dificultad en las deposiciones, ni en la micción, Con moderada modulación del dolor.

Objetivo: SIGNOS VITALES Tensión arterial: 143/81 mmHg Frecuencia cardiaca: 66 lmp Frecuencia respiratoria: 20 rpm Temperatura° 36.1°C Neurológico: paciente consciente, orientado, con Glasgow 15/15, reflejo pupilar reactivo a la luz, pares craneales del II al XII sin alteraciones, sin déficit motor ni sensitivo evidente; fuerza proximal y distal 5/5 en las cuatro extremidades, sensibilidad superficial y profunda conservadas, marcha antálgica; presenta dolor en región lumbosacra con radiculopatía ipsilateral izquierdo signos de Lasègue positivo a 45° y Bagard positivo, Patrick positivo izquierdo irradiado a región inguinal. TC de CLS lumbosacra 05/06/2024 HALLAZGOS Actl. escoliótica lumbar de convejidad izquierda con angulo de Cobb de 5° La altura de los cuerpos vertebrales se encuentra conservada, identificando osteofitos anteriores y lateral de secundario cambios espondilósicos L. espacios intervertebrales tienen una altura conservada y no se registra herniación de los elementos discales. Las relaciones articulares facetarias se encuentran conservadas. Las apofisis transversas de L5 son de tamaño y configuración normales. Los tejidos blandos pre y paravertebrales son de apariencia usual. CONCLUSIÓN ACTITU. ESCOLIÓTICA LUMBAR DE CONVEJIDAD IZQUIERDO CAMBIOS ESPONDILÓSICOS

Peso: 1.00 Kg Talla: 1 Cm MC: 999.99 Kg/m² FC: 1 Min FR: 1 Min Temperat: 36.00 ºC PA: 1/1 FetoCard: Saturaci: 1.00 %

Controles Especiales:
Signos Vitales: __ **Liquidos** __ **Revisado** X
Diagnosticos

Principal M545 LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Rel 1 M511 TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA

Análisis:

Femenina de 48 años de edad, quien se encuentra en contexto de cuadro clínico interpretado como lumbago con radiculopatía izquierda, en manejo analgesico multimodal. A la valoración se encuentra hemodinámicamente estable, afebril, sin SIRS, sin signos de dificultad respiratoria, paciente en aparentes aceptables condiciones generales, Hoy con adecuada modulación del dolor TC de columna lumbosacra, previamente descrita, por los hallazgos se indica neurolisis, pasar a salas de cirugía para procedimiento, Se explica conducta médica a la paciente quien refiere comprender y aceptar.

Plan de Manejo :

Pasar a salas ahora Neurollsis de raices espinales y lisis o reseccion de adherencias de raíces nerviosas

revisión: josdua01

Realizo:



JOSE ABEL DUARTE ARRECHEDERA
NEUROCIRUGIA
Registro Profesional 80740818

• Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
12	06/06/2025	16:10:16	I20102	CATETER INTRAVENOSO NO. 18	1	UNIDAD	*	JEIMY MICHELLE LOPEZ

• Notas Medicas

Fecha y Hora: **06/06/2025 16:53:18** **Profesional:** **Jose Abel Duarte Arrechedera. (neurociru.)** **Identificación:** **CC 80740818**

Nota

NOTA ADICIONAL POR NEUROCIRUGIA

AL EGRESO:

SE SOLICITA RESONANCIA MAGENETICA DE COLUMNA CERVICAL

SE SOLCITA RESONANCIA MAGENETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA

ETORICOXIB 60 MG VIA ORAL TOMAR UNA TABLETA CADA 24 HORAS CON EL ALMUERZO POR 10 DÍAS

PREGABALINA 50 MG VÍA ORAL CADA 24 HORAS EN LA NOCHES POR 60 DÍAS

ACETAMINOFEN 350 MG + TIZANIDINA 2M CADA 8 HORAS POR 15 DÍAS

CONTROL EN DOS MESES

Realizo:



JOSE ABEL DUARTE ARRECHEDERA
NEUROCIRUGIA
Registro Profesional 80740818

• Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	CUM/IUM	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
8	06/06/2025	18:00:00	N01BB01		BUPIVACAINA 0.5% SIMPLE SOL INY AMP X 10 ML	NO APLICA	1.00 UNID	YANDRI MINDRED BETAN

• Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
13	06/06/2025	18:00:00	20015081	JERINGA DESECHABLE 20 CC	1	UNIDAD	*	YANDRI MINDRED BETAN

• Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	CUM/IUM	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
8	06/06/2025	18:00:01	H02AB02		DEXAMETASONA 8 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	Intramuscular	1.00 MG	YANDRI MINDRED BETAN

• Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
14	06/06/2025	18:00:01	200901	AGUJA SPINOCAN # 20 X 3	1	UNIDAD	*	YANDRI MINDRED BETAN

• Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	CUM/IUM	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
8	06/06/2025	18:00:02	01010057		LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2% AMPOLLA X 10 ML SOLUCION INYECTABLE	Epidural	1.00 MG	YANDRI MINDRED BETAN

• Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indicaciones	Profesional
15	06/06/2025	18:00:02	I782722	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE	1	UNIDAD	*	YANDRI MINDRED BETAN

• Notas Medicas

Fecha y Hora: 06/06/2025 18:35:48 **Profesional:** Jose Abel Duarte Arrechedera. (neurociru.) **Identificación:** CC 80740818

Nota

NOTA RESTROSPECTIVA POR NEUROCIRUGIA

PACIENTE QUE TOLERA ADECUADAMENTE EL PROCEDIMIENTO, SIN COMPLICACCIONES SE DECIDE DAR EGRESO HOS PITALARIO MAÑANA 07/06/2025 A LAS 7 AM SE DEJAN ORDENES MEDICAS Y FORMULA MEDICA.

PLAN

EGRESO HOSPITALARIO MAÑANA 07/06/2025 A LAS 7 AM

AL EGRESO:

SE SOLICITA RESONANCIA MAGENETICA DE COLUMNA CERVICAL

SE SOLCITA RESONANCIA MAGENETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA

ETORICOXIB 60 MG VIA ORAL TOMAR UNA TABLETA CADA 24 HORAS CON EL ALMUERZO POR 10 DÍAS

PREGABALINA 50 MG VÍA ORAL CADA 24 HORAS EN LA NOCHES POR 60 DÍAS

ACETAMINOFEN 350 MG + TIZANIDINA 2M CADA 8 HORAS POR 15 DÍAS

INCAPACIDAD 30 DÍAS

CONTROL EN DOS MESES

Realizo:



JOSE ABEL DUARTE ARRECHEDERA
NEUROCIRUGIA
Registro Profesional 80740818

• Cambio de Atencion

No.	Fecha	Hora	Orig.Servicio	Orig.Cama	Dest.Servicio	Dest.Cama	Profesional
1	06/06/2025	18:53:59	CIRUGIA		CVCA025		JULIAN ANDRES LEON A

Impreso por:



JOSE ABEL DUARTE ARRECHEDERA
NEUROCIRUGIA
Registro Profesional 80740818

Hospital Regional
Alfonso Jaramillo Salazar

HOSPITAL REGIONAL- ALFONSO JARAMILLO SALAZAR -
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
AV LOS FUNDADORES 2 111 - Tel:6082564187
Nit. 890701718-7

LIQUIDACION
No. 261916
PRELIMINAR
Fecha: 05/06/2025
Hora: 15:25:26

Datos Usuario

Usuario: CC 65822543 NINI JOHANA HERNANDEZ
Género: Femenino FNac: 01/02/1977 48 Ano Dirección: URBANIZACION SABTA BARBARA, LIBANO - Tolima Tipo: CATEGORIA A Carnet:

Entidad y Contrato

Entidad: NI - 900156264-2 (EPS037) NUEVA EPS S.A. **Contrato:** (EPS037) CONT URGENCIA VITAL Plan de beneficios Contributivo

Atención

Atencion No. 202506051206 Tipo: URGENCIAS Ingreso: URGENCIAS 05/06/2025 15:08:35
Egreso: URGENCIAS 05/06/2025 15:25:18 Autorización: 65822543 Poliza:

Codigo	Nombre	Tipo ó Finalidad	Cantidad	Unitario	Total
			Servicios Prestados		**$0.00**
			Descuentos		**$0.00**
			Valor por Usuario		**$0.00**
			Valor por Administradora		**$0.00**

Nota:

SON: CERO PESOS M/CTE

Recibi:

NINI JOHANA HERNANDEZ
CC 65822543

Elaboró:

Jose Castellanos
1104649155

JOSE HORACIO CASTELLANOS CASTELLANOS
ADMINISTRATIVO

Fecha y Hora: 05/06/2025 16:30:04 **Profesional:** Diego Alejandro Otalora Celis. (radiologi.) **Identificación:CC** 1104705591
Fecha del resultado: 06/06/2025 **Hora del Resultado:** 16:30:04
N°: 1
Descripción Cod: 871040 Nomb: RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA Cant: 1 Dosis: DXP: M545 DXR: M511 Orden: 1 Item:

USUARIO QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE RX PROCEDENTE DE URGENCIAS, EN COMPAÑIA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA, SE LE RE ALIZA RX DE C. LUMBOSCARA Y SE ENTREGA PLACA. DURANTE LA TOMA DEL RX SE UTILIZA LAS MEDIDAS DE PROTECCION PERS ONAL, USO DE EPP.

DOSIS DE RADIACION 30.0 MGY

• Evolucion
Evolución N°. 1
Fecha y Hora: 05/06/2025 17:14:01 **Profesional:Jose Abel Duarte Arrechedera.(neurociru.)CC** 80740818

Subjetivo: ///RESPUESTA A INTERCONSULTA POR NEUROCIRUGÍA/// Se trara de femenina de 48 años de edad que ingresa remitida de Melgar por cuadro clínico de 15 días de evolución, consistente en dolor en región lumbosacra que se irradia a miembro inferior izquierdo, dificultad para caminar y realizar algunos movimientos, con pérdida de la fuerza gradual, no síntomas respiratorios no fiebre ni síntomas gastrointestinales no síntomas urinarios sin ninguna otra sintomatología. Patologi. Niega Qx: Histerectomia parcial Tipo sangre: A B RH Positivo

Objetivo: SIGNOS VITALES Tensión arterial: 130/80 mmHg Frecuencia cardiaca: 65 lmp Frecuencia respiratoria: 19 rpm Temperatura° 37°C Neurológico: paciente consciente, orientado, con Glasgow 15/15, reflejo pupilar reactivo a la luz, pares craneales del II al XII sin alteraciones, sin déficit motor ni sensitivo evidente; fuerza proximal y distal 5/5 en las cuatro extremidades, sensibilidad superficial y profunda conservadas, marcha antálgica; presenta dolor en región lumbosacra con radiculopatía ipsilateral izquierdo signos de Lasègue positivo a 45° y Bagard positivo, Patrick positivo izquierdo irradiado a región inguinal.

Peso: 1.00 Kg Talla: 1 Cm MC: 999.99 Kg/m² FC: 1 Min FR: 1 Min Temperat: 1.00 ºC PA: 1/1 FetoCard: Saturaci: 1.00 %

Controles Especiales:
Signos Vitales: __ **Liquidos** __ **Revisado** X
Diagnosticos
Principal M545 LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Rel 1 M511 TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA

Análisis:

Femenina de 48 años de edad, sin antecedentes referidos, quien se encuentra en contexto de cuadro clinico previamen descrito interpretado como lumbago con signos radiculares. A la valoración se encuentra hemodinamicamente estable, afebril, sin SIRS, sin signos de dificultad respiratoria, paciente en aparentes aceptables condiciones generales. Facies con algica, marcha antalgica, signos radiculares positivos ipsilateral izquierdo con patrick positivo izquierdo irradiado a ingle sugestivo de inflamación sacrocoxal. Radiografia de columna lumbosacra, sin evidencia de listesis, fracturas, densidad mineral ósea copnservada. Por los hallazgos previamente descritos se indica analgesia multimodal y se solicita TC de columna lumbosacra simple. Vigilar evolución clinico y avisar cambios. Se explica conducta médica al paciente y familiar acompañante quien refiere comprender y aceptar.IDX:1. Lumbago con radiculopatia izquierda

Plan de Manejo :

Hospitalizar Dieta corriente Adapter Omeprazol 20 mg, en ayunas cada día Acetaminofen tab. 1gr cada 8 horas Dipirona 1gr, IV cada 8 horas Diclofenaco 75 mg, IV cada 12 horas Tramadol 50 mg, IV cada 12 horas Dexametasona 8mg/2ml, 1 amp. al día Se solicita TC de columna lumbosacra Cuidados de enfermería Medidas antiescara Avisar cambios.

revisión: josdua01

Realizo:



JOSE ABEL DUARTE ARRECHEDERA
NEUROCIRUGIA
Registro Profesional 80740818

• Procedimientos
Fecha y Hora: 05/06/2025 17:46:52 **Profesional:** Diego Alejandro Otalora Celis. (radiologi.) **Identificación:CC** 1104705591
Fecha del resultado: 06/06/2025 **Hora del Resultado:** 17:46:52
N°: 2
Descripción Cod: 879201Nomb: TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS) Cant: 1Dosis: DXP: M545DXR: M511Orden: 2Item:

USUARIO QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE RX EN COMPAÑIA DE FAMILIAR AUXILIAR DE ENFERMERIA PROCEDENTE DEL SERVICIO UR GENCIAS SE LE REALIZÓ UN ESTUDIO DE TAC DE C. LUMBOSACRA PENDIENTE REPORTE. **DURANTE LA TOMA DEL TAC SE UTI LIZA LAS MEDIDAS DE PROTECCION PERSONAL**

DOSIS DE RADIACION 380 MGY

• Incapacidad
Lugar: **Fecha:** 06/06/2025 **Hora:** 18:34:41 **Profesional: Jose Abel Duarte Arrechedera.(neurociru.)** **Identificación:CC80740818**
Presunto origen de la incapacidad: Enfermedad General
Dias: 30 **Fecha Inicia:** 05/06/2025 **Fecha Terminación:** 04/07/2025
Incapacidad Retroactiva: Urgencias o internacion del paciente
Grupo de Servicios: Consulta externa
Modalidad Prestación de Servicios: Intramural
Alcance: Nueva
Nota: SE DA INCAPACIDAD POR 30 DÍAS

Realizo:

Q 001018-


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 65.822.543
HERNANDEZ
APELLIDOS
NINI JOHANA
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 01-FEB-1977
SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
AB+
G.S. RH
F
SEXO
25-MAY-1995 MELGAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO
A-2907900-00783583-F-0065822543-20160115
0048037727A 1
6353725167

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 65822543		HERNANDEZ NINI JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO ROJAS PINILLA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3227630691	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	9487310024	9467310024	I	2025/06/12	2025/06/09	BANCO DE BOGOTA	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC 65822543	HERNANDEZ NINI	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

2025/06/09 02:31 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 65822543		HERNANDEZ NINI JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO ROJAS PINILLA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3227630691	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300