Gmail CorMiDi Garzon <cdiscormidi.czgarzon@gmail.com>

Informe participante EIH ALTMIRA GA 9 MUNDO DE ALEGRÍAS 1 CTO_41001962025

1 mensaje

CorMiDi Garzon <cdiscormidi.czgarzon@gmail.com> 4 de septiembre de 2025, 10:18 a.m.
Para: Irma Constanza Almario Perdomo <Irma.Almario@icbf.gov.co>, Neidy Silva Morales <neidy.silva@icbf.gov.co>, Ruby Fernanda Pena Suarez <Ruby.pena@icbf.gov.co>

Cordial saludo.

El dia 03/09/2025 el participante EMMANUEL CAMPOS GÓMEZ identificado con RC 1145739491 perteneciente a la modalidad Familiar y comunitaria, servicio de educación inicial en el hogar EIH del municipio de Altamira, en la unidad de servicio GA 9 MUNDO DE ALEGRÍAS 1 con código cuéntame 410261132208, se encontraba junto con su hermana y su mamá organizando algunos zapatos que su mamá había lavado, la mamá había utilizado el desmanchador para una ropa blanca y ella dejó el frasco en la parte baja. Inicialmente el niño estaba jugando con unas piedritas y de repente la mamá lo escuchó toser y llorar fue cuando ella se acercó a observar y comenzó a vomitar, ya que se encontraba desalentado, decaído y vomitó aproximadamente 5 veces. El niño fue trasladado al Hospital San Vicente del Paul, en donde lo valoraron, lo estabilizaron, le pusieron líquidos y en dieta líquida.
Actualmente está en proceso de remisión para Neiva.

Cualquier información adicional que se requiera, estamos pendientes para responder.

Cordialmente,
Juan Felipe Trujillo
Representante Legal
CorMiDi

FIRMADO DIGITALMENTE

1

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1145739491

Indicativo Serial 63886136

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código	D	U	V
X									

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - HUILA - GARZON GARZON H. SAN VICENTE DE PAUL

Datos del Inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CAMPOS	GOMEZ

Nombre(s)

EMMANUEL

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2023 Mes SEP Día 21	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA - HUILA - GARZON

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	52602383-3

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

GOMEZ SANCHEZ LEIDY JOHANA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1077876980	COLOMBIA

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

CAMPOS RUBIO JOSE REINERIO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 12203539	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CAMPOS RUBIO JOSE REINERIO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 12203539	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2023 Mes SEP Día 22	HERSAYN GONZALEZ CERQUERA Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	HERSAYN GONZALEZ CERQUERA Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS TOMO 2; FOLIO 166,22/09/2023

Powered by CamScanner

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

Nro. 61-68-1000001512

ANEXO DE POLIZA No 30

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
AGENCIA MANDATARIA - NEIVA	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	ACLARACIONES
	17 09 2025	17 09 2025	30 09 2025	

DATOS TOMADOR

NOMBRE CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON **DOCUMENTO:** NIT 891101024-3

DIRECCION CALLE 3 NO. 4 - 71 **CIUDAD** GARZON, HUILA **TELEFONO** 8332624

ASEGURADOS: USUARIOS CONTRATO N° 41001962025

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS		DISTRIBUCION DEL COASEGURO			
INTERMEDIARIO	PARTICIPACION	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA
83048 CARLOS ANGEL CONSULTORIA EN SEGURO	100 %				

INFORMACION DEL RIESGO

CATEGORIA: USUARIOS

AMPAROS	SUMA ASEGURADA
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	**1,000,000.00**
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	**1,000,000.00**
GASTOS MÉDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDADES AMPARADAS	**3,500,000.00**
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE.	**700,000.00**
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	**700,000.00**
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	**3,500,000.00**
INHABILITACIÓN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIÓN O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE	**8,000,000.00**
MUERTE ACCIDENTAL	**8,000,000.00**
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	**8,000,000.00**
REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE	**32,500,000.00**
***RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓN**	**50,000.00**
RIESGOS BIOLÓGICOS	**250,000.00**
AUXILIO POR MUERTE ACCIDENTAL DE DOCENTES O PERSONALADMINISTRATIVO	**500,000.00**
GASTOS MÉDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	**1,000,000.00**
REEMBOLSO POR REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL	**1,423,500.00**
RIESGO QUÍMICO	**250,000.00**
INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ENFERMEDAD NO PREEXISTENTE	**600,000.00**

Valor Asegurado Total Máximo por Evento

PRIMA ANUAL	0.00	IVA	0.00	TOTAL A PAGAR:	0.00

OBSERVACIONES

EMISION

CONTRATO N 41001962025

CUPOS DE USUARIOS 335
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

PLAN DE PAGOS: CONTADO **CONDUCTO DE PAGOS:** DIRECTO EFECTIVO

Hacen parte de la presente Póliza, las condiciones Generales contenidas en la forma 0, ADJUNTA.

Articulo 1152. Salvo lo previsto en el Artículo siguiente 1153, el no pago de las primas dentro del mes siguiente a la fecha de cada vencimiento, producirá la terminación del contrato sin que el asegurador tenga derecho para exigirlas.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE NEIVA A LOS 17 DIAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2025

61-68-1000001512

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

61-68-1000001512 ANEXO DE POLIZA No 30

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
AGENCIA MANDATARIA - NEIVA	NIT 891101024-3	CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON	ACLARACIONES

OBSERVACIONES

LISTADO DE ASEGURADOS

1 IAN NICOLAS MUR OSORIO 1077882596
2 ANNA LUCIA ATOY ARBELAEZ 1041330256
3 DANNA SOFIA GONZALES CHARO 1077882818
4 JACOB EMMANUEL FIERRO TELLEZ 1145737936
5 LIAM JOSE QUINTERO PARAMO 1076926032
6 MIA SARAY SUAREZ CASTRO 1077882587
7 LAURA XIMENA CABRERA GALVIS 1077882623
8 GAEL ADRIAN DUARTE RAMIREZ 1077882658
9 ESEKIEL DAVID CANTILLO QUINAYAS 1077883020
10 IAN JOEL PEÑA CHAUX 1077883031
11 ELISABETH TROCHES GALLEGO 1077883075
12 ASHLY SAMARA ALMARIO STERLING 1077883093
13 JENN ROUSE MARTINEZ TORRES 1077883095
14 JERONIMO ISAZA MATIAS 1077883137
15 MARIA JOSE ROJAS FIGUEROA 1145738226
16 SARA CELESTE LOPEZ FIERRO 1145738282
17 ANNY LUCIANA RIVAS BUSTOS 1145738298
18 JHON KENNER RAMIREZ MUÑOZ 1145738340
19 JOSE ALEJANDRO NARVAEZ ALEY 1145738794
20 MAXIMILIANO VARGAS RAMIREZ 1145738921
21 MARIANGEL CORDOBA SANCHEZ 1145738947
22 LIAM GABRIEL BERMUDEZ SERRANO 1145738982
23 STYT JHOANI MURILLO ROJAS 1077882834
24 EMMILY JULIANA MURCIA RODRIGUEZ 1077882887
25 NELLY CELESTE TRUJILLO MAGE 1077882995
26 DAVID SANTIAGO OME RAMIREZ 1077882901
27 LUZ MARIANA GARCIA BOLAÑOS 1077882915
28 JOSEPH SAMUEL MURCIA SANCHEZ 1145738482
29 ANTONIO ROJAS CORTES 1145738749
30 DULCE MARIA SANCHEZ CABRERA 1145738624
31 MARIA CELESTE RODRIGUEZ CUELLAR 1077882821
32 KEIDY SAMARA FIERRO RODRIGUEZ 1145738568
33 ANNY JULIETA MAVESOY CAICEDO 1121981476
34 DYLAN ANDRES RAMIREZ AVILEZ 1145738505
35 DYLAN THOMAS HERNANDEZ SCARPETTA 1145738711
36 LIAM ALEXANDER LUNA ARIAS 1124870220
37 AXEL DAVID ROJAS GAVIRIA 1145738745
38 KEYLOR SAMUEL MEDINA GOMEZ 1077882835
39 AYLI NIYIRTH VARGAS CHARRY 1077882662
40 DULCE MARIA CAICEDO ALMARIO 1145738307
41 SARA SOFIA LOPEZ GUZMAN 1077882589
42 ABBY EVANGELINE TORRES PARGA 1145738072
43 HIAN GABRIEL MUNOZ HENAO 1077882606
44 EITHAN AYALA MUÑOZ 1083940266
45 ALAN ANTONIO MARTINEZ CHACON 1145738194
46 LIAM JERONIMO ARTUNDUAGA SOTO 1145738191
47 KAREN DANIELA PERDOMO TOVAR 1145738151
48 JESUS DAVID BERMEO URRIAGO 1145738347
49 MARIA JOSE LOSADA MUÑOZ 1145738198
50 MIGUEL ANGEL GALINDEZ LINARES 1145738353
51 NICOLAS LOZANO HERREÑO 1145738176
52 KYLIAN ARLEY TUMIÑA NUÑEZ 1145738152
53 DYLAN ALEXIS MACIAS COBO 1077882571
54 LUIS HERNANDO CHALA CAMACHO 1145738025
55 LEONARDO POLO BERMEO 1075326549
56 EHILYN MUÑOZ PASCUAS 1077882463
57 ANTONELLA RODRIGUEZ ORTIZ 1077882473
58 ANGEL DAVID ECHAVARRIA HERNANDEZ 1061830356
59 EMILY SUAREZ BEJARANO 1077882499
60 LIAN MATIAS MENESES TRUJILLO 1079392505
61 HELLEN LUCIA TOVAR STERLING 1077882993
62 SARA LUNA SIERRA SANTOS 1145737408
63 MAXIMILIANO GALINDO CUELLAR 1077882428
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR:	**0.00**

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO."

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE NEIVA A LOS 17 DIAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2025

61-68-1000001512

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

61-68-1000001512 ANEXO DE POLIZA No 30

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
AGENCIA MANDATARIA - NEIVA	NIT 891101024-3	CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON	ACLARACIONES

OBSERVACIONES

268	EITHAN GAEL QUINTERO SANCHEZ	1078247490
269	VIENNA CELESTE CRUZ ZAMBRANO	1078247584
270	HANNA ISABEL SUAREZ GONZALEZ	1078247525
271	JUAN SEBASTIAN CUELLAR CORREA	1078247527
272	ISABELLA RODRIGUEZ MODRAGON	1078247533
273	FRANCY TALIANA CHANTRE CORREA	1073689613
274	EDELMIRA TOVAR MUÑOZ	1078246550
275	JUAN MARTIN MACIAS CANO	1078247547
276	MIA ANTONELLA RIOS FAJARDO	1145740942
277	JERONIMO DIAZ QUIÑONES	1078247553
278	ALAN MATHIAS QUINTERO GONZALEZ	1078247554
279	MADELINE XIOMARA GONZALEZ DAZA	1078247557
280	ADHARA MUÑOZ DIAZ	1081519469
281	ANTONIA SIERRA CHANTRE	1082132357
282	ASHLEY SAMARA MENDEZ VALENCIA	1144637602
283	MAXIMILIANO PEREZ MUÑOZ	1145739720
284	ZOE LOTERO DIAZ	1078247574
285	NOAH DAVID PARRA CALDERON	1078247567
286	EITHAN SNEYDER PALACIOS CASTILLO	1075329881
287	IAN SANTIAGO SALGADO PARRA	1078247568
288	MATEO TORRES POSSO	1078247563
289	ALANNA SARAY SANCHEZ ZAMBRANO	1078247582
290	ALAN ANDRES VALENCIA PEREZ	1078247530
291	BRIGIT DAYANA DIAZ BUSTAMANTE	1081519757
292	HERNAM DARIO GONZALEZ VALDERRAMA	1081519780
293	AARON JOSE GONZALEZ VALDERRAMA	1081519263
294	YOAN SEBASTIAN BUSTOS ANDRADE	1077883675
295	ALYSSA ANDREA MUÑOZ CALDERON	1145740701
296	DYLAND ANDRES OVIEDO TRUJILLO	1077883104
297	JHON ALEX TRUJILLO OSORIO	1078267834
298	PAOLA ANDREA SALINAS PIÑEROS	1077877202
299	ITZAYANNA SARRIAS TRIVIÑO	1145738311
300	JAIME RODOLFO RODRIGUEZ PEREZ	1145739239
301	EMILYN FERNANDA AVILA RAMIREZ	1145738880
302	ASHLEY VALERIA MEJIAS SIERRA	1145739293
303	LUCIANA SUAREZ TRIVIÑO	1145739966
304	DANA ALEXANDRA ROJAS CERQUERA	1077848931
305	GAEL YAHIR TORRES TRUJILLO	1078247471
306	JECOB STIVEN QUINTERO GUERRERO	1082161458
307	DANIEL CRUZ ALVIS	1117947657
308	JESUS DAVID ESCALANTE CASTILLO	1145738157
309	JOHAN SANTIAGO PEREZ LEAL	1145738464
310	ARES GAEL TRIANA GUTIERREZ	1145739486
311	JOHAN SNEIDER MORENO VALENCIA	1117844709
312	KAREN ALEJANDRA TOLEDO RODRIGUEZ	1145739307
313	ALAIA GUILLERMO CALDERON	1145739910
314	CLARA ISABEL TOLEDO RODRIGUEZ	1247268026
315	ELIAM NARANJO HERRERA	1077255398
316	ADHARA CALDERON MEJIA	1145739550
317	EMMANUEL CAMPOS GOMEZ	1145739491
318	EMILIANO NARANJO TRIANA	1145737919
319	AYLAN JOEL CALDERON CARDENAS	1077883876
320	AILEEN VICTORIA RAMIREZ GOMEZ	1077883932
321	JANNY GISELLE CALDERON GONZALEZ	1078247564
322	MARIA LUCIANA MONDRAGON MUÑOZ	1078247505
323	GAEL BUENAVENTURA CIFUENTES	1116925870
324	BRENDA GUTIERREZ CARDOZO	1078247510
325	LIAM ERNESTO MUÑOZ GUARNIZO	1078247513
326	SAMANTHA QUINTERO MUÑOZ	1078247517
327	JERONIMO AUDOR CUELLAR	1078247524
328	SAMUEL ORDOÑEZ ROSERO	1036692813
329	ERIK MONDRAGON GUTIERREZ	1041152350
330	LIAM RENE GARCIA BEDOYA	1078247495
331	CALEB RAMIREZ ALDANA	1078247581
332	SARA VICTORIA QUIGUA PALACIOS	1080368324
333	THALIANA BENAVIDES TOLEDO	1145737020
334	ISABELLA BENAVIDES TOLEDO	1145737021
335	LAHIAM CALDERON OROZCO	1080939495

TOTAL ANUAL A PAGAR:	**0.00**

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO."

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE NEIVA A LOS 17 DIAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2025

61-68-1000001512

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

E.S.E. HOSPITAL DPTAL SAN VICENTE DE PAUL DEPTAL SAN VICENTE DE PAUL
891180026-5

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL **Ingreso:** 2186618

Informacion Paciente: EMMANUEL CAMPOS GOMEZ **Tipo de Documento:** RegistroCivil **Numero:** 1145739491
Tipo de paciente: Subsidiado **Sexo:** Masculino **Edad:** 1 Años / 11 Meses / 12 Días **F. Nacimiento:** 21/09/2023
E.P.S: 020103 - EPS SANITAS SAS CONTRIBUTIVO MOVILIDAD EN INTERVENCION BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESION

Nº444086

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

Servicio de Ingreso: Urgencias **Servicio de Egreso:**
Fecha Ingreso: 03/09/2025 17:10 **Fecha Egreso:** 04/09/2025 10:24 **Estado Paciente:** VIVO

ESTADO DEL INGRESO:

MOTIVO DE CONSULTA

"TOMO LIMPIDO"

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE LACTANTE MAYOR DE 1 AÑO Y 11 MESES, PREVIAMENTE SANO QUIEN ES TRAIDO POR MADRE LEIDY JOHANNA GOMEZ SANCHEZ POR CUADRO OCURRIDO APROXIMADAMENTE A LAS 16+00 CONSISTENTE EN INGESTA ACCIDENTAL DE LIMPIDO, CON POSTERIOR VOMITOS #5 Y DIFIULTAD RESPIRATORIA, LETARGICO, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIDAD

REVISION POR SISTEMAS

ORGANOSNo refiere -OSTEOMUSCULARNo refiere -CARDIOVASCULARNo refiere -RESPIRATORIONo refiere -PIEL Y TEGUMENTOSNo refiere -DIGESTIVONo refiere -GENITOURINARIONo refiere -NEUROLOGICONo refiere -PSIQUIATRICONo refiere -NO REFIERE -

ANTECEDENTES:

NOFalseFalseNormal -NO

EXAMEN FISICO:

11236,5TORAXNormal -PIEL Y FANERASNormal -EXTREMIDADESNormal -GENITO URINARIONormal -ABDOMENNormal -*NEUROLOGICAS Normal* - PSIQUIATRICANormal -COLUMNANormal -CUELLONormal -10,02,002,5CABEZABUENAS CONDICIONES GENERALES, *ALERTA, CONSCIENTE,* ORIENTADA-CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, *PUPILAS ISOCÓRICAS* NORMORREACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HÚMEDA CON ERITEMA EN UBULA Y OROFARINGE, CUELLO MÓVIL, *NO DOLOROSO, SIN MASAS NI* ADENOPATÍAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR.-TÓRAX: SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. NO TIRAJES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN AGREGADOS PATOLÓGICO. -ABDOMEN: ESCASO PANÍCULO *ADIPOSOS, NO DISTENDIDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, BLUMBERG NEGATIVO NO MASAS, NO MEGALIAS,* PUÑO PERCUSIÓN NEGATIVA.-GENITOURINARIO: NO SE EXPLORA.-EXTREMIDADES: *SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, ARCOS DE MOVIMIENTOS CONSERVADOS, SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS.-NEUROLÓGICO*: ALERTA, CONSCIENTE,SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN, SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO *APARENTE,GLASGOW 15/15.009525*

OBSERVACION SOLICITU DE SERVICIOS

INDICACIONES MEDICAS / CONDUCTA

JUSTIFICACION:

RESULTADOS DE PROCEDIMIENTOS

RESULTADO DE EXAMEN:

EVOLUCIONES

FECHA	MEDICO

DESCRIPCIÓN

03/09/2025 18:08 1077856827 - GUTIERREZ CHAVARRO OSCAR ANDRES MEDICINA GENERAL

Analisis urgenciasPACIENTE LACTANTE MAYOR DE 1 AÑO Y 11 MESES, PREVIAMENTE SANO QUIEN ES TRAIDO POR MADRE LEIDY JOHANNA GOMEZ SANCHEZ POR CUADRO OCURRIDO APROXIMADAMENTE A LAS 16+00 CONSISTENTE EN INGESTA ACCIDENTAL DE LIMPIDO, CON POSTERIOR VOMITOS #5 Y DIFIULTAD RESPIRATORIA, LETARGICO, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIDADA. AL MOMENTO DE LA VALORACION PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON SIGNOS VITALES EN RANGOS DE NORMALIDAD, AL EXAMEN FISIO IRRITACION DE GARGANTA, VOZ RONCA, UBULA Y OROFARINGE ERITEMATOSA, POR LO CUAL SE INDICA OBSERVACION DE URGENCIAS, LIQUIDOS ENDOVENOSOSOS, ANALGESIA, EXAMENES DE EXTENSION, VALORACION POR PEDIATRIA, SEGUN EVOLUCION Y CONCEPTO DE ESPECIALIDAD SE TOMARAN MEDIDAS ADICIONALES, SE EXPLICA CONDUCTA MEDICA A SEGUIR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

04/09/2025 8:25 7702479 - PEREZ PEREZ OSCAR GEOVANNY PEDIATRIA

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL DPTAL SAN VICENTE DE PAUL - GARZON] NIT [891180026-5]

E.S.E. HOSPITAL DPTAL SAN VICENTE DE PAUL DEPTAL SAN VICENTE DE PAUL
891180026-5

EPICRISIS

INFORMACIÓN GENERAL **Ingreso:** 2186618 **Numero:** 1145739491

Informacion Paciente: EMMANUEL CAMPOS GOMEZ **Tipo de Documento:** RegistroCivil **F. Nacimiento:** 21/09/2023

Tipo de paciente: Subsidiado **Sexo:** Masculino **Edad:** 1 Años / 11 Meses / 12 Días

E.P.S: 020103 - EPS SANITAS SAS CONTRIBUTIVO MOVILIDAD EN INTERVENCION BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESION

Nº444086

Respuesta valoracin medico especializada ***** NOTA DE EVOLUCIÓN PEDIATRÍA *****PACIENTE DE 1 AÑO Y 11 MESES CON DIAGNÓSTICOS DE:- INGESTA DE HIPOCLORITO DE SODIO.SUBJETIVO: MADRE REFIERE NUEVO EPISODIO EMÉTICO DE COLOR AMARILLENTO. AÚN SIN TOLERANCIA A LA VÍA ORAL. OBJETIVO:PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO, NO LUCE TÓXICO, PESO: 10 KG TA:98/60. FC: 121 min, FR: 25 min. T°:36.5°C. SAT AMBIENTAL 95% DIURESIS POSITIVA NO CUANTIFICADA CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, MUCOSA ORAL HÚMEDA, ERITEMA EN ÚVULA, CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS.TÓRAX: SIMÉTRICO, RUIDOS CARDÍACOS SIN AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR NORMAL.ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS. GENITALES EXTERNOS: NORMOCONFIGURADOS EXTREMIDADES: EUTRÓFICAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG NEUROLÓGICO: SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓNANÁLISIS:***URGENCIA VITAL****PACIENTE MASCULINO DE 1 AÑO Y 11 MESES ACOMPAÑADO DE MADRE EN CONTEXTO DE INGESTA ACCIDENTAL DE LÍMPIDO, CON PERSISTENCIA DE SÍNTOMAS DESPUÉS DE 16 HORAS DADA POR EMESIS E INTOLERANCIA DE LA VÍA ORAL, POR LO QUE SE INDICA REMISIÓN COMO URGENCIA VITAL A INSTITUCIÓN DE TERCER NIVEL A PEDIATRÍA ADEMÁS DE POSIBILIDAD DE GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA PARA TOMA DE ENDOSCOPIA. SE EXPLICA CONDUCTA A MADRE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTARAnálisis subjetivo valoracion especializada.Análisis objetivo valoracion especializada.

04/09/2025 10:23 1007404745 - QUINAYAS PISSO FRANCISCO JAVIER MEDICINA GENERAL

Nota MedicaSE ABRE FOLIO PARA GENERAR EPICRISIS

INTERCONSULTA

SERVICIO 890483 CUPS - Interconsulta por especialista en pediatria

ESPECIALIDAD PEDIATRIA

MOTIVO PACIENTE LACTANTE MAYOR DE 1 AÑO Y 11 MESES, PREVIAMENTE SANO QUIEN ES TRAIDO POR MADRE LEIDY JOHANNA GOMEZ SANCHEZ POR CUADRO OCURRIDO APROXIMADAMENTE A LAS 16+00 CONSISTENTE EN INGESTA ACCIDENTAL DE LIMPIDO, CON POSTERIOR VOMITOS #5 Y DIFIULTAD RESPIRATORIA, LETARGICO, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIDADA. AL MOMENTO DE LA VALORACION PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON SIGNOS VITALES EN RANGOS DE NORMALIDAD, AL EXAMEN FISIO IRRITACION DE GARGANTA, VOZ RONCA, UBULA Y OROFARINGE ERITEMATOSA, POR LO CUAL SE INDICA OBSERVACION DE URGENCIAS, LIQUIDOS ENDOVENOSOSOS, ANALGESIA, EXAMENES DE EXTENSION, VALORACION POR PEDIATRIA, SEGUN EVOLUCION Y CONCEPTO DE ESPECIALIDAD SE TOMARAN MEDIDAS ADICIONALES, SE EXPLICA CONDUCTA MEDICA A SEGUIR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

OBSERVACION

RESPUESTA A INTERCONSULTA

RESPUESTA 3 de septiembre de 2025 7:45 p. m.

PEDIATRÍA:

EDAD: 1 AÑO Y 11 MESES PESO: 10 Kg.

FECHA DE INICIO DE LOS SÍNTOMAS: 03/09/25.
SOSPECHA DE INGESTION DE LIMPIDO.
CUADRO OCURRIDO A LAS 16:00 CONSISTENTE EN SOSPECHA DE INGESTA DE LÍMPIDO (CANTIDAD DESCONOCIDA) ASOCIADA A VOMITO (CINCO) Y SOMNOLENCIA.
PATOLÓGICOS: NIEGA.

EF: CONDICIONES GENERALES CONSERVADAS. TA:98/60. FC: 90 min, FR: 22 min. T°:36.5°C. SAT AMBIENTAL 95%. CABEZA NORMAL ORL: MUCOSAS Y ENCIAS DE ASPECTO NORMAL, LEVE ERITEMA EN ÚVULA. C/P: RsCsRs NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVAD CON AGREGADOS PULMONARES, SIN TIRAJES SUBCOSTALES, NO CIANOSIS, NO DISNEA. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO VISCEROMEGALIAS. GENITALES EXTERNOS DE ASPECTO NORMAL. NEUROLÓGICO SIN DÉFICIT APARENTE. EXTREMIDADES NORMALES. NO EDEMAS DE TEJIDOS BLANDOS.

TRATAMIENTO

PESO: 10 Kg.

1. OBSERVACION.
2. DIETA LIQUIDA, SI TOLERA: PASA A NORMAL.
3. HIDROXIDO DE ALUMININIO Y MAGNESIO DAR 5 ml VO C/ 6 HORAS.
4. VIGILAR VOMITO, EN CASO DE PERSISTIR INFORMAR AL MEDICO PARA INICIO DE LEV.
5. USO DE EPP S/n PROTOCOLO.
6. CSV.
7. DEMAS ORDENES MEDICAS SUSPENDIDAS.

OBJETIVO

CONCEPTO: PACIENTE CON SOSPECHA DE INGESTA DE LIMPIDO (EN CANTIDAD DESCONOCIDA) CON BUENAS CONDICIONES GENERALES, HIDRATADO, AFEBRIL, EN MUCOSAS ORALES Y ENCIAS NO HAY SIGNOS DE IRRITACION, LA

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL DPTAL SAN VICENTE DE PAUL - GARZON] NIT [891180026-5]

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO

NIT: 891180268-0

REPORTE DE EPICRISIS

DATOS BASICOS

Fecha Ingreso: 4/09/2025 2:38:22 p. m.
Servicio Ingreso: ATENCION INICIAL URGENCIAS PEDIATRIA

Causa del Ingreso: Enfermedad general pediatria
Apellidos: CAMPOS GOMEZ
Nombres: EMMANUEL
Dirección: VEREDA VILLA FERNANDA - ALTAMIRA - NEIVA
Telefono: - 3132872191
Entidad Responsable: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. - SUBSIDIADO
Profesión: NO APLICA REGISTRAR
Fecha Nacimiento: 21/09/2023 12:00:00 a. m.

Fecha Egreso: 5/09/2025 2:36:05 p. m.
Servicio Egreso: OBSERVACION PEDIATRICA URGENCIAS
Tipo Documento: RC **Numero:** 1145739491
Edad: 01 Años 11 Meses 13 Dias (21/09/2023)
Sexo: MASCULINO
Tipo Paciente: SUBSIDIADO
Tipo Afiliado: NO APLICA
Estado Civil: SOLTERO

Grupo Etnico: NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Seguridad Social: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. - EN INTERVENCIÓN BAJO LA MEDIDAD DE TOMA DE POSEISIÓN

DIAGNOSTICO DEFINITIVO

Codigo CIE10 X498

Diagnostico ENVENENAMIENTO ACCIDENTAL POR, Y EXPOSICION A OTROS PRODUCTOS QUIMICOS Y SUSTANCIAS NOCIVAS, Y LOS N

CONDICIONES DEL PACIENTE A LA FINALIZACION

5/09/2025 2:36:25 p. m. NOTA PEDIATRIA TARDE

PACIENTE DE 23 MESES CON DX DE:

- SOSPECHA DE INGESTA DE HIPOCLORITO + SINDROME EMETICO SECUNDARIO.

SUBJETIVO: PACIENTE EN COMPAÑIA DE SU MADRE QUIEN REFIERE VERLO EN BUENAS CONDICIONES, ALERTA, AFEBRIL SIN NUEVOS EPISODIOS DE EMESIS. TOLERANDOA LA VI ORAL
OBJETIVO: PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, NO ASPECTO TOXICO, AFEBRIL, HIDRATADO,
CON LA MADRE, NO SIGNOS DE DISTRES RESPIRATORIO NI DE BAJO GASTO
VALORACION ANTROPOMETRICA: PESO: 10.6KG, TALLA: 82.0CMS, SCT: 0.49M2
VALORACION NUTRICIONAL: PESO/TALLA: P: 39.6%, TALLA/EDAD: P: 3.9% RIESGO DE TALLA BAJA
BALANCE HIDRICO EN CUANTIFICACION DIURESIS PRESENTE.
EXAMEN FISICO:
CABEZA: NORMOCÉFALO, CUERO CABELLUDO SIN LESIONES
OJOS: PINRAL, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS
ORL: MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE ERITEMATOSA, AMIGDALAS SIN LESIONES, OTOSCOPIA BILATERAL CON ABUNDANTE CERUMEN, NO SIALORREA.
CUELLO: MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO MASAS
TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO TIRAJES,
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS
ABDOMEN: NO DISTENDIDO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO VISCEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE
IRRITACION PERITONEAL
GENITOURINARIOS: DIURESIS POSITIVA
EXTREMIDADES: MOVILES, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR < 2 SEGUNDOS, PULSOS CENTRALES Y PERIFERICOS PRESENTES DE
BUENA INTENSIDAD, DELTA TERMICO NEGATIVO
NEUROLOGICO: ALERTA, SIMETRIA FACIAL, UVULA CENTRAL, MOVILIZA 4 EXTREMIDADES, NO SIGNOS DE FOCALIZACION
PIEL: SIN LESIONES

Profesional: OSCAR MAURICIO SALAMANCA SALAZAR
Especialidad: PEDIATRIA
Tarjeta Prof. # 181802-2006

CRUGÁ PEDIÁTRICA
DIAGNÓSTICOS:
SOSPECHA DE INGESTA POR HIPOCLORITO

PACIENTE DE MOMENTO ASINTOMÁTICO

PACIENTE COLABORADOR,OBEDECE ÓRDNE SENCILLASNO MANIFIESTA DOLOR
MUCOSAS HÚMEDAS, SIN ERITEMA EN OROFARINGE
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN

PACIENTE CON SOSPECHA DE INGESTA POR HIPOCLORITO DE SODIO, EN EL MOMENTO ESTABLE, ASÍNTOMÁTICO, COINSIDERAMOS QUE EL PACIENTE DE MOMENTO POR EL AGENTE CAUSAL EN SOSPECHA NO REQUIERE ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS, PACIENTE EN EL MOMENTO ASINTOMÁTICO SIN LESIONES EN MUCOSA ORAL, SE CONSIDERA QUE EL PACIENTE DE MOMENTO NO REQUIERE INTERVENCIONES POR NUESTRO SERVICIO. QUEDAMOS ATENTOS A NUEVOS LLAMADOS EN CASO DE LA CONDICIÓN CLÍNICA ASÍ LO AMERITE.

ANALISIS:
PACIENTE MASCULINO DE 23 MESES DE EDAD, QUIEN INGRESA REMITIDO DE SEGUNDO NIVEL DE GARZON, POR CUADRO CLINICO DE 1 DIA DE EVOLUCION (FI 03.09.2025 A LAS 16 HORAS) CONSISTENTE EN SOSPECHA DE INGESTA ACCIDENTAL DE HIPOCLORITO DE SODIO "LIMPIDO" CON POSTERIOR PRESENTACION DE 5 EPISODIOS EMETICOS AYER , HOY NO. 3 (ULTIMO HACE 7 HORAS). MADRE REFIERE ESTABA CON EL MENOR EN EL PATIO "LAVANDO UNOS ZAPATOS CUANDO SE DIO CUENTA EL NIÑO EMPEZO A LLORAR Y AL VERLO
ESTABA EL LIMPIDO DENTRO DE UNA TINA DESTAPADO CON LA TAPA EN EL PISO Y EL NIÑO CON OLOR A LIMPIDO EN LAS MANOS PERO NO EN LA BOCA (NO PRECISA BIEN) Y NO ESTABA MOJADA LA CAMISA, POR SOSPECHA DE INGESTA DE LA TAPA, HACEN PRESION EL
ABDOMEN Y FUE CUANDO VOMITO 5 VECES Y POSTERIOR SOMNOLENCIA", REFIERE NO ESTAR SEGURA SI HUBO INGESTA DEL LIQUIDO. NIEGA DOLOR ABDOMINAL, NIEGA CAMBIOS EN LAS DEPOSICIONES, NIEGA OTROS ADICIONALES. CONSULTO A HOSPITAL DE GARZON
DONDE DESCRIBEN INGRESO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, AL EXAMEN FISICO CON IRRITACION FARINGEA, VOZ DISFONICA, UVULA Y OROFARINGE ERITEMATOSA POR LO QUE SE INDICO
OBSERVACION, LEV, ANALGESIA Y SOLICITUD DE PARACLINICOS Y DEBIDO A
PERSISTENCIA DE EPISODIOS EMETICOS DECIDEN REMITIR COMO URGENCIA VITAL PARA VALORACION POR GASTROENTEROLOGIA PARA DEFINIR REALIZACION DE EVDA.
AL INGRESO PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, NO ASPECTO TOXICO, AFEBRIL, HIDRATADO, NO SIGNOS DE DISTRES RESPIRATORIO NI DE BAJO GASTO. VALORACION NUTRICIONAL: PESO/TALLA: P: 39.6%, TALLA/EDAD: P: 3.9% RIESGO DE TALLA BAJA,
NORMOCÉFALO, CUERO CABELLUDO SIN LESIONES, PINRAL, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE ERITEMATOSA, AMIGDALAS SIN LESIONES, OTOSCOPIA BILATERAL CON ABUNDANTE CERUMEN, TORAX
SIMETRICO, NO TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO VISCEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS
INTESTINALES PRESENTES, EXTREMIDADES MOVILES, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR < 2 SEGUNDOS, PULSOS CENTRALES Y PERIFERICOS PRESENTES DE BUENA INTENSIDAD, DELTA TERMICO NEGATIVO, ALERTA, SIMETRIA FACIAL, UVULA CENTRAL,
MOVILIZA 4 EXTREMIDADES, NO SIGNOS DE FOCALIZACION. SE CONSIDERA SOSPECHA DE INGESTA DE HIPOCLORITO + SINDROME EMETICO SECUNDARIO. VALORADO POR CX PEDIATRICA PACIENTE CON SOSPECHA DE INGESTA POR HIPOCLORITO DE SODIO, EN EL MOMENTO ESTABLE, ASÍNTOMÁTICO, COINSIDERAMOS QUE EL PACIENTE DE MOMENTO POR EL AGENTE CAUSAL EN SOSPECHA NO REQUIERE ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS, PACIENTE EN EL MOMENTO ASINTOMÁTICO SIN LESIONES EN MUCOSA ORAL, SE CONSIDERA QUE EL PACIENTE DE MOMENTO NO REQUIERE INTERVENCIONES POR NUESTRO SERVICIO. QUEDAMOS ATENTOS A NUEVOS LLAMADOS EN CASO DE LA CONDICIÓN CLÍNICA ASÍ LO AMERITE. ACTUALMENTE PACIENTE EN ACEPABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, NO SIGNOS DE DESHIDRATACION, NO SIGNOS DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR, NO SIGNOS DE DESHIDRATACION, NO SIGNOS DE BAJO GASTO NI DE HIPOPERFUSION, TOLERA LA VIA ORAL SIN COMPLICACIONES, POR EVOLUCION CLINICA Y PARACLINICA ADECUADA, YA CX PEDIATRIC DECIDO DAR DE LATA Y NO REALIZAR EVDA, POR TODO LO ANTERIOR SE DECIDE DAR SALIDA CON SIGNOS DE ALARMA Y RECOMEDACINES GENEALES, SE LE EXPLICA A LA MAMA PATOLOGIA DEL PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Profesional: OSCAR MAURICIO SALAMANCA SALAZAR PEDIATRIA

DATOS DE INGRESO

Profesional: OSCAR MAURICIO SALAMANCA SALAZAR
Especialidad: PEDIATRIA
Tarjeta Prof. # 181802-2006

Powered by CamScanner

Ingreso: 2043443 Fecha de Impresión: viernes, 05 de septiembre de 2025 2:50 p. m.
Identificación: 1145739491 Nombres: EMMANUEL Apellidos: CAMPOS GOMEZ

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: "TOMO LIMPIDO"
ACOMPAÑANTE: LEIDY JOHANA GOMEZ (MADRE)
CELULAR: 3132872191
PROCEDENCIA: VEREDA VILLA FERNANDA (ALTAMIRA)
INGRESA REMITIDO DE SEGUNDO NIVEL GARZON

Enfermedad Actual: PACIENTE MASCULINO DE 23 MESES DE EDAD, QUIEN INGRESA REMITIDO DE SEGUNDO NIVEL DE GARZON, POR CUADRO CLINICO DE 1 DIA DE EVOLUCION (FI 03.09.2025 A LAS 16 HORAS) CONSISTENTE EN SOSPECHA DE INGESTA ACCIDENTAL DE HIPOCLORITO DE SODIO "LIMPIDO" CON POSTERIOR PRESENTACION DE 5 EPISODIOS EMETICOS AYER , HOY NO. 3 (ULTIMO HACE 7 HORAS). MADRE REFIERE ESTABA CON EL MENOR EN EL PATIO "LAVANDO UNOS ZAPATOS CUANDO SE DIO CUENTA EL NIÑO EMPEZO A LLORAR Y AL VERLO ESTABA EL LIMPIDO DENTRO DE UNA TINA DESTAPADO CON LA TAPA EN EL PISO Y EL NIÑO CON OLOR A LIMPIDO EN LAS MANOS PERO NO EN LA BOCA (NO PRECISA BIEN) Y NO ESTABA MOJADA LA CAMISA, POR SOSPECHA DE INGESTA DE LA TAPA, HACEN PRESION EL ABDOMEN Y FUE CUANDO VOMITO 5 VECES Y POSTERIOR SOMNOLENCIA", REFIERE NO ESTAR SEGURA SI HUBO INGESTA DEL LIQUIDO. NIEGA DOLOR ABDOMINAL, NIEGA CAMBIOS EN LAS DEPOSICIONES, NIEGA OTROS ADICIONALES. CONSULTO A HOSPITAL DE GARZON DONDE DESCRIBEN INGRESO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, AL EXAMEN FISICO CON IRRITACION FARINGEA, VOZ DISFONICA, UVULA Y OROFARINGE ERITEMATOSA POR LO QUE SE INDICO OBSERVACION, LEV, ANALGESIA Y SOLICITUD DE PARACLINICOS Y DEBIDO A PERSISTENCIA DE EPISODIOS EMETICOS EL DIA DE HOY DECIDEN REMITIR COMO URGENCIA VITAL PARA VALORACION POR GASTROENTEROLOGIA PARA DEFINIR REALIZACION DE EVDA.

ANTECEDENTES GENERALES

Medicos:	– No Refiere –
Quirurgicos:	– No Refiere –
transfusionales:	– No Refiere –
Inmunologicos:	– No Refiere –
Alergicos:	– No Refiere –
Traumaticos:	– No Refiere –
Psicologicos:	– No Refiere –
Farmacologicos:	– No Refiere –
Familiares:	– No Refiere –
Toxicos:	– No Refiere –
Otros:	– No Refiere –

REVISION POR SISTEMAS

DIURESIS CONSERVADA
ULTIMO EPISODIO EMETICO HACE 8 HORAS

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 111/52 mmHg TAM: 71,67 mmHg FC: 126 lpm FR: 20 rpm T: 36,4 °C SO2: 97% PESO: 10,6 KG TALLA: 82,0 CM

IMC: 15,76 Kg/m²

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza:	☑N ☐AN	NORMOCÉFALO, CUERO CABELLUDO SIN LESIONES
Ojos:	☑N ☐AN	PINRAL, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS
ORL:	☑N ☐AN	MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE ERITEMATOSA, AMIGDALAS SIN LESIONES, OTOSCOPIA BILATERAL CON ABUNDANTE CERUMEN
Cuello:	☑N ☐AN	MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO MASAS
Torax:	☑N ☐AN	SIMETRICO, NO TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES.
Abdomen:	☑N ☐AN	BLANDO, DEPRESIBLE, NO VISCEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES
Genitourinario:	☑N ☐AN	DIURESIS POSITIVA

Profesional: OSCAR MAURICIO SALAMANCA SALAZAR
Especialidad: PEDIATRIA
Tarjeta Prof. # 131802-2006

Impreso el 05/09/2025 a las 14:50:04 Por el Usuario 1075256316 - INGRI VANESSA LEMOS RIVERA
Indigo Crystal Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - la ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO NIt: 891180268-0

Ingreso: 2043443 Fecha de Impresión: viernes, 05 de septiembre de 2025 2:50 p. m.
Identificación: 1145739491 Nombres: EMMANUEL Apellidos: CAMPOS GOMEZ

Extremidades:	☑N ☐AN	MOVILES, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR < 2 SEGUNDOS, PULSOS CENTRALES Y PERIFERICOS PRESENTES DE BUENA INTENSIDAD, DELTA TERMICO NEGATIVO
Neurologica:	☑N ☐AN	ALERTA, SIMETRIA FACIAL, UVULA CENTRAL, MOVILIZA 4 EXTREMIDADES, NO SIGNOS DE FOCALIZACION
Piel:	☑N ☐AN	SIN LESIONES

Observaciones:
PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, NO ASPECTO TOXICO, AFEBRIL, HIDRATADO, IRRITABLE PERO SE CALMA CON LA MADRE, NO SIGNOS DE DISTRES RESPIRATORIO NI DE BAJO GASTO, VALORACION NUTRICIONAL: PESO/TALLA: P: 39,6%, TALLA/EDAD: P: 3,9% RIESGO DE TALLA BAJA

ANALISIS

4/09/2025 3:48:37 p. m. PACIENTE MASCULINO DE 23 MESES DE EDAD, QUIEN INGRESA REMITIDO DE SEGUNDO NIVEL DE GARZON, POR CUADRO CLINICO DE 1 DIA DE EVOLUCION (FI 03.09.2025 A LAS 16 HORAS) CONSISTENTE EN SOSPECHA DE INGESTA ACCIDENTAL DE HIPOCLORITO DE SODIO "LIMPIDO" CON POSTERIOR PRESENTACION DE 5 EPISODIOS EMETICOS AYER , HOY NO. 3 (ULTIMO HACE 7 HORAS). MADRE REFIERE ESTABA CON EL MENOR EN EL PATIO "LAVANDO UNOS ZAPATOS CUANDO SE DIO CUENTA EL NIÑO EMPEZO A LLORAR Y AL VERLO ESTABA EL LIMPIDO DENTRO DE UNA TINA DESTAPADO CON LA TAPA EN EL PISO Y EL NIÑO CON OLOR A LIMPIDO EN LAS MANOS PERO NO EN LA BOCA (NO PRECISA BIEN) Y NO ESTABA MOJADA LA CAMISA, POR SOSPECHA DE INGESTA DE LA TAPA, HACEN PRESION EL ABDOMEN Y FUE CUANDO VOMITO 5 VECES Y POSTERIOR SOMNOLENCIA", REFIERE NO ESTAR SEGURA SI HUBO INGESTA DEL LIQUIDO. NIEGA DOLOR ABDOMINAL, NIEGA CAMBIOS EN LAS DEPOSICIONES, NIEGA OTROS ADICIONALES. CONSULTO A HOSPITAL DE GARZON DONDE DESCRIBEN INGRESO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, AL EXAMEN FISICO CON IRRITACION FARINGEA, VOZ DISFONICA, UVULA Y OROFARINGE ERITEMATOSA POR LO QUE SE INDICO OBSERVACION, LEV, ANALGESIA Y SOLICITUD DE PARACLINICOS Y DEBIDO A PERSISTENCIA DE EPISODIOS EMETICOS EL DIA DE HOY DECIDEN REMITIR COMO URGENCIA VITAL PARA VALORACION POR GASTROENTEROLOGIA PARA DEFINIR REALIZACION DE EVDA.
AL INGRESO PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, NO ASPECTO TOXICO, AFEBRIL, HIDRATADO, IRRITABLE PERO SE CALMA CON LA MADRE, NO SIGNOS DE DISTRES RESPIRATORIO NI DE BAJO GASTO, VALORACION NUTRICIONAL: PESO/TALLA: P: 39,6%, TALLA/EDAD: P: 3,9% RIESGO DE TALLA BAJA, NORMOCÉFALO, CUERO CABELLUDO SIN LESIONES, PINRAL, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE ERITEMATOSA, AMIGDALAS SIN LESIONES, OTOSCOPIA BILATERAL CON ABUNDANTE CERUMEN, TORAX SIMETRICO, NO TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO VISCEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, EXTREMIDADES MOVILES, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR < 2 SEGUNDOS, PULSOS CENTRALES Y PERIFERICOS PRESENTES DE BUENA INTENSIDAD, DELTA TERMICO NEGATIVO, ALERTA, SIMETRIA FACIAL, UVULA CENTRAL, MOVILIZA 4 EXTREMIDADES, NO SIGNOS DE FOCALIZACION, SE CONSIDERA SOSPECHA DE INGESTA DE HIPOCLORITO + SINDROME EMETICO SECUNDARIO, SE CONSIDERA DADO CONTEXTO CLINICO Y HALLAZGOS AL EXAMEN FISICO, REALIZAR ESTUDIO ENDOSCOPICO DIGESTIVO ALTO, SE DEJA SIN VIA ORAL (ULTIMA INGESTA SUERO ORAL HOY 04.09.2025 A LAS 01:00H), PROTECCION GASTRICA, LEV BASALES, SE EXPLICA A LA MADRE DEL PACIENTE CONDICION ACTUAL Y PLAN A SEGUIR, ELLA REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Profesional: ARLEZ MUÑOZ URIBE PEDIATRIA

EPICRISIS RESUMIDA

COMPLICACIONES

NINGUNA

PRONOSTICO

BUENO SI SIGUE LS RECOMEDACIONES

RECOMENDACIONES

PESO: 10.6 KILOS, TALLA: 82 CMS

EGRESO
DIETA NORMAL PARA LA EDAD
CONTROL AMBULATORIO CON PEDIATRIA Y MEDICINA GENERAL

Profesional: OSCAR MAURICIO SALAMANCA SALAZAR
Especialidad: PEDIATRIA
Tarjeta Prof. # 131802-2006

Impreso el 05/09/2025 a las 14:50:04 Por el Usuario 1075256316 - INGRI VANESSA LEMOS RIVERA
Indigo Crystal Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - la ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO NIt: 891180268-0

Powered by CamScanner

Ingreso: 3068668 Fecha de Impresión: viernes, 05 de septiembre de 2025 2:50 p. m.
Identificación: 1148139821 Nombres: EMMANUEL Apellidos: CAMPOS GOMEZ Página 5 3

[illegible] ABDOMINAL, NO COME NADA, NO ORINA NADA, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, RESPIRACION
RAPIDA DE LE PACIENTE LAS COSTILLAS

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

CIE 10	Diagnostico	Observaciones	Principal
X490	ENVENENAMIENTO ACCIDENTAL POR, Y EXPOSICION A OTROS PRODUCTOS QUIMICOS Y SUSTANCIAS NOCIVAS, Y LOS N		✔

ORDENES MEDICAS

SERVICIOS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

Servicios Con Interpretación

Fecha	Servicio	Folio Sol.	Extramural
4/09/2025 3:48:37 p. m.	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	1	☐
Interpretación:	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	Folio Inter: 2	
	PACIENTE REMITIDO COMO URGENCIA VITAL POR SOSPECHA DE INGESTA POR HIPOCLORITO, EN EL MOMENTO EN COMPAÑÍA DE LA MADRE, DURMIENDO, SIN EPISODIOS EMÉTICOS, SIN DOLOR		
	PACIENTE COLABORADOR,OBEDECE ÓRDNE SENCILLASNO MANIFIESTA DOLOR MUCOSAS HÚMEDAS,SIN ERITEMA EN OROFARINGE ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN		
	PACIENTE CON SOSPECHA DE INGESTA POR HIPOCLORITO DE SODIO, EN EL MOMENTO ESTABLE,ASINTOMÁTICO, QUEDAMOS ATENTOS A ENDOSCOPIA. POR CIRUGÍA PEDIÁTRICA SE AUTORIZA EL REINICIO DE LA DIETA, SIN REQUERIMEITNO DE INTERVENCIONES DE URGENCIA DE MOMENTO, QUEDAMOS ATENTOS A RESULTADO DE EVDA.		

Servicios Sin Interpretación

Fecha	Servicio	Folio Sol.	Extramural
4/09/2025 3:48:37 p. m.	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	1	☐
4/09/2025 3:48:37 p. m.	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	1	☐

MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

Medicamento	Manejo Extramural
OMEPRAZOL (NO) POLVO LIOFIZADO PARA INY X 40 MG	☐
CLORURO DE POTASIO SOL INY X (20MEQ/ML) AMPOLLA X10 ML	☐
DEXTROSA 5% SOL INY X 500ML	☐
SODIO CLORURO (CL)(2MEQ/ML) SOL INY X 10 ML	☐

Representante Legal: JUAN DIEGO FIERRO OLIVEROS
Numero de Cedula: 4924127

Profesional: OSCAR MAURICIO SALAMANCA SALAZAR
Especialidad: PEDIATRIA
Tar. Profesional # 181802 2006

Profesional: OSCAR MAURICIO SALAMANCA SALAZAR
Especialidad: PEDIATRIA
Tarjeta Prof. # 181802 2006

Powered by CamScanner

Ingreso: 2043463 **Fecha de Impresión:** viernes, 05 de septiembre de 2025 2:50 p. m.
Identificación: 1145739491 **Nombres:** EMMANUEL **Apellidos:** CAMPOS GOMEZ

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: "TOMO LIMPIDO"
ACOMPAÑANTE: LEIDY JOHANA GOMEZ (MADRE)
CELULAR: 3132872191
PROCEDENCIA: VEREDA VILLA FERNANDA (ALTAMIRA)
INGRESA REMITIDO DE SEGUNDO NIVEL GARZON

Enfermedad Actual: PACIENTE MASCULINO DE 23 MESES DE EDAD, QUIEN INGRESA REMITIDO DE SEGUNDO NIVEL DE GARZON, POR CUADRO CLINICO DE 1 DIA DE EVOLUCION (FI 03.09.2025 A LAS 16 HORAS) CONSISTENTE EN SOSPECHA DE INGESTA ACCIDENTAL DE HIPOCLORITO DE SODIO "LIMPIDO" CON POSTERIOR PRESENTACION DE 5 EPISODIOS EMETICOS AYER , HOY NO. 3 (ULTIMO HACE 7 HORAS). MADRE REFIERE ESTABA CON EL MENOR EN EL PATIO "LAVANDO UNOS ZAPATOS CUANDO SE DIO CUENTA EL NIÑO EMPEZO A LLORAR Y AL VERLO ESTABA EL LIMPIDO DENTRO DE UNA TINA DESTAPADO CON LA TAPA EN EL PISO Y EL NIÑO CON OLOR A LIMPIDO EN LAS MANOS PERO NO EN LA BOCA (NO PRECISA BIEN) Y NO ESTABA MOJADA LA CAMISA, POR SOSPECHA DE INGESTA DE LA TAPA, HACEN PRESION EL ABDOMEN Y FUE CUANDO VOMITO 5 VECES Y POSTERIOR SOMNOLENCIA", REFIERE NO ESTAR SEGURA SI HUBO INGESTA DEL LIQUIDO. NIEGA DOLOR ABDOMINAL, NIEGA CAMBIOS EN LAS DEPOSICIONES, NIEGA OTROS ADICIONALES. CONSULTO A HOSPITAL DE GARZON DONDE DESCRIBEN INGRESO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, AL EXAMEN FISICO CON IRRITACION FARINGEA, VOZ DISFONICA, UVULA Y OROFARINGE ERITEMATOSA POR LO QUE SE INDICO OBSERVACION, LEV, ANALGESIA Y SOLICITUD DE PARACLINICOS Y DEBIDO A PERSISTENCIA DE EPISODIOS EMETICOS EL DIA DE HOY DECIDEN REMITIR COMO URGENCIA VITAL PARA VALORACION POR GASTROENTEROLOGIA PARA DEFINIR REALIZACION DE EVDA.

ANTECEDENTES GENERALES

Medicos:	-- No Refiere --
Quirurgicos:	-- No Refiere --
transfusionales:	-- No Refiere --
Inmunologicos:	-- No Refiere --
Alergicos:	-- No Refiere --
Traumaticos:	-- No Refiere --
Psicologicos:	-- No Refiere --
Farmacologicos:	-- No Refiere --
Familiares:	-- No Refiere --
Toxicos:	-- No Refiere --
Otros:	-- No Refiere --

REVISION POR SISTEMAS

DIURESIS CONSERVADA
ULTIMO EPISODIO EMETICO HACE 8 HORAS

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 111/52 mmHg **TAM:** 71,67 mmHg **FC:** 126 lpm **FR:** 20 rpm **T:** 36.4 °C **SO2:** 97% **PESO:** 10,6 KG **TALLA:** 82,0 CM
IMC: 15,76 Kg/m²

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza:	☑N ☐AN	NORMOCÉFALO, CUERO CABELLUDO SIN LESIONES
Ojos:	☑N ☐AN	PINRAL, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS
ORL:	☑N ☐AN	MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE ERITEMATOSA, AMIGDALAS SIN LESIONES, OTOSCOPIA BILATERAL CON ABUNDANTE CERUMEN
Cuello:	☑N ☐AN	MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO MASAS
Torax:	☑N ☐AN	SIMETRICO, NO TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES,
Abdomen:	☑N ☐AN	BLANDO, DEPRESIBLE, NO VISCEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES
Genitourinario:	☑N ☐AN	DIURESIS POSITIVA

Profesional: OSCAR MAURICIO SALAMANCA SALAZAR
Especialidad: PEDIATRIA
Tarjeta Prof. # 181802-2006

Ingreso: 2043463 **Fecha de Impresión:** viernes, 05 de septiembre de 2025 2:50 p. m.
Identificación: 1145739491 **Nombres:** EMMANUEL **Apellidos:** CAMPOS GOMEZ

Extremidades:	☑N ☐AN	MOVILES, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR < 2 SEGUNDOS, PULSOS CENTRALES Y PERIFERICOS PRESENTES DE BUENA INTENSIDAD, DELTA TERMICO NEGATIVO
Neurologica:	☑N ☐AN	ALERTA, SIMETRIA FACIAL, UVULA CENTRAL, MOVILIZA 4 EXTREMIDADES, NO SIGNOS DE FOCALIZACION
Piel:	☑N ☐AN	SIN LESIONES

Observaciones:
PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, NO ASPECTO TOXICO, AFEBRIL, HIDRATADO, IRRITABLE PERO SE CALMA CON LA MADRE, NO SIGNOS DE DISTRES RESPIRATORIO NI DE BAJO GASTO. VALORACION NUTRICIONAL: PESO/TALLA: P: 39.6%, TALLA/EDAD: P: 3.9% RIESGO DE TALLA BAJA

ANALISIS

4/09/2025 3:48:37 p. m. PACIENTE MASCULINO DE 23 MESES DE EDAD, QUIEN INGRESA REMITIDO DE SEGUNDO NIVEL DE GARZON, POR CUADRO CLINICO DE 1 DIA DE EVOLUCION (FI 03.09.2025 A LAS 16 HORAS) CONSISTENTE EN SOSPECHA DE INGESTA ACCIDENTAL DE HIPOCLORITO DE SODIO "LIMPIDO" CON POSTERIOR PRESENTACION DE 5 EPISODIOS EMETICOS AYER , HOY NO. 3 (ULTIMO HACE 7 HORAS). MADRE REFIERE ESTABA CON EL MENOR EN EL PATIO "LAVANDO UNOS ZAPATOS CUANDO SE DIO CUENTA EL NIÑO EMPEZO A LLORAR Y AL VERLO ESTABA EL LIMPIDO DENTRO DE UNA TINA DESTAPADO CON LA TAPA EN EL PISO Y EL NIÑO CON OLOR A LIMPIDO EN LAS MANOS PERO NO EN LA BOCA (NO PRECISA BIEN) Y NO ESTABA MOJADA LA CAMISA, POR SOSPECHA DE INGESTA DE LA TAPA, HACEN PRESION EL ABDOMEN Y FUE CUANDO VOMITO 5 VECES Y POSTERIOR SOMNOLENCIA", REFIERE NO ESTAR SEGURA SI HUBO INGESTA DEL LIQUIDO. NIEGA DOLOR ABDOMINAL, NIEGA CAMBIOS EN LAS DEPOSICIONES, NIEGA OTROS ADICIONALES. CONSULTO A HOSPITAL DE GARZON DONDE DESCRIBEN INGRESO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, AL EXAMEN FISICO CON IRRITACION FARINGEA, VOZ DISFONICA, UVULA Y OROFARINGE ERITEMATOSA POR LO QUE SE INDICO OBSERVACION, LEV, ANALGESIA Y SOLICITUD DE PARACLINICOS Y DEBIDO A PERSISTENCIA DE EPISODIOS EMETICOS EL DIA DE HOY DECIDEN REMITIR COMO URGENCIA VITAL PARA VALORACION POR GASTROENTEROLOGIA PARA DEFINIR REALIZACION DE EVDA.
AL INGRESO PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, NO ASPECTO TOXICO, AFEBRIL, HIDRATADO, IRRITABLE PERO SE CALMA CON LA MADRE, NO SIGNOS DE DISTRES RESPIRATORIO NI DE BAJO GASTO. VALORACION NUTRICIONAL: PESO/TALLA: P: 39.6%, TALLA/EDAD: P: 3.9% RIESGO DE TALLA BAJA, NORMOCÉFALO, CUERO CABELLUDO SIN LESIONES, PINRAL, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE ERITEMATOSA, AMIGDALAS SIN LESIONES, OTOSCOPIA BILATERAL CON ABUNDANTE CERUMEN, TORAX SIMETRICO, NO TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO VISCEROMEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, EXTREMIDADES MOVILES, NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR < 2 SEGUNDOS, PULSOS CENTRALES Y PERIFERICOS PRESENTES DE BUENA INTENSIDAD, DELTA TERMICO NEGATIVO, ALERTA, SIMETRIA FACIAL, UVULA CENTRAL, MOVILIZA 4 EXTREMIDADES, NO SIGNOS DE FOCALIZACION. SE CONSIDERA SOSPECHA DE INGESTA DE HIPOCLORITO + SINDROME EMETICO SECUNDARIO. SE CONSIDERA DADO CONTEXTO CLINICO Y HALLAZGOS AL EXAMEN FISICO, REALIZAR ESTUDIO ENDOSCOPICO DIGESTIVO ALTO, SE DEJA SIN VIA ORAL (ULTIMA INGESTA SUERO ORAL HOY 04.09.2025 A LAS 01+00H), PROTECCION GASTRICA, LEV BASALES. SE EXPLICA A LA MADRE DEL PACIENTE CONDICION ACTUAL Y PLAN A SEGUIR, ELLA REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Profesional: ARLEZ MUÑOZ URIBE PEDIATRIA

EPICRISIS RESUMIDA

COMPLICACIONES

NINGUNA

PRONOSTICO

BUENO SI SIGUE LS RECOMEDACIONES

RECOMENDACIONES

PESO: 10.6 KILOS, TALLA: 82 CMS

EGRESO
DIETA NORMAL PARA LA EDAD
CONTROL AMBULATORIO CON PEDIATRIA Y MEDICINA GENERAL.

Profesional: OSCAR MAURICIO SALAMANCA SALAZAR
Especialidad: PEDIATRIA
Tarjeta Prof. # 181802-2006

Powered by CamScanner

RECOMEDACIONES DE ALARMA: AMBIENTALES.
SIGNOS DE ALARMA: VOMITO, DOLOR ABDOMINAL, NO COME NADA, NO ORINA NADA, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, RESPIRACION RAPIDA SE LE HUNDEN LAS COSTILLAS.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
X49S	ENVENENAMIENTO ACCIDENTAL POR, Y EXPOSICION A OTROS PRODUCTOS QUIMICOS Y SUSTANCIAS NOCIVAS, Y LOS N		☑

ORDENES MEDICAS

SERVICIOS IPS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

Servicios Con Interpretación

Fecha	Servicio	Folio Sol.	Extramural
• 4/09/2025 3:48:37 p. m.	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	1	☐
Interpretación:	CRUGÁ PEDIÁTRICA PACIENTE REMITIDO COMO URGENCIA VITAL POR SOSPECHA DE INGESTA POR HIPOCLORITO, EN EL MOMENTO EN COMPAÑÍA DE LA MADRE, DURMIENDO, SIN EPISODIOS EMÉTICOS, SIN DOLOR PACIENTE COLABORADOR,OBEDECE ÓRDNE SENCILLASNO MANIFIESTA DOLOR MUCOSAS HÚMEDAS,SIN ERITEMA EN OROFARINGE ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN PACIENTE CON SOSPECHA DE INGESTA POR HIPOCLORITO DE SODIO, EN EL MOMENTO ESTABLE,ASÍNTOMÁTICO, QUEDAMOS ATENTOS A ENDOSCOPIA. POR CIRUGÍA PEDIÁTRICA SE AUTORIZA EL REINICIO DE LA DIETA, SIN REQUERIMEITNO DE INTERVENCIONES DE URGENCIA DE MOMENTO, QUEDAMOS ATENTOS A RESULTADO DE EVDA.		Folio Inter: 2

Servicios Sin Interpretación

Fecha	Servicio	Folio Sol.	Extramural
4/09/2025 3:48:37 p. m.	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	1	☐
4/09/2025 3:48:37 p. m.	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	1	☐

MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

Medicamento	Manejo Extramural
OMEPRAZOL (ND) POLVO LIOFIZADO PARA INY X 40 MG	☐
CLORURO DE POTASIO SOL INY X (20MEQ/ML) AMPOLLA X10 ML	☐
DEXTROSA 5% SOL INY X 500ML	☐
SODIO CLORURO (CL)(2MEQ/ML) SOL INY X 10 ML	☐

Representante Legal: JUAN DIEGO FIERRO OLIVEROS
Numero de Cedula: 4924127

Profesional: OSCAR MAURICIO SALAMANCA SALAZAR
Especialidad: PEDIATRIA
Tar. Profesional # 181802-2006

Powered by CamScanner

CorMiDi-Garzon

CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN

FORMATO DE NOVEDADES Y SITUACIONES ESPECIALES

MODALIDAD: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR			NOMBRE DE UDS: GA9 MUNDO DE ALEGRIAS 1		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE:	EMMANUEL CAMPOS GÓMEZ			N° DE DOCUMENTO:	1145739491
AGENTE EDUCATIVA: ALEJANDRA TRIANA MARIN			MUNICIPIO: ALTAMIRA		
1. Accidentes	2. Cambios de estado de salud	3. Cambios de estado emocional	4. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde	5. Incapacidades	6. Administración de medicamentos
7. No cuenta con registro civil	8. No cuenta con afiliación sgsss	9. No cuenta con certificación valoración integral o prenatal	10.No cuenta con esquema de vacunación	11. Salidas fuera de horario	12. Otro

FECHA	NOVEDAD Y DESCRIPCION DEL EVENTO ESPECIFICANDO LAS ACCIONES QUE SE ADELANTARON	FIRMA AGENTE EDUCATIVO	FIRMA PADRE/MADRE O CUIDADOR	SEGUIMIENTO
04/09/2025	El día 03/09/2025 a eso de las 4:30 a 5:00pm el niño se encontraba junto con su hermana y su mamá organizando algunos zapatos que su mamá había lavado.		Comunicación telefónica vía whatsApp y llamada telefónica	De manera permanente, se entabla comunicación con la señora Leidy para saber sobre el estado de salud del niño.
	la mamá había utilizado hipoclorito "desmanchador" para ponerle a una ropa blanca, pero dejó el frasco en la parte baja. Inicialmente el niño estaba jugando			
	con unas piedritas y de repente la mamá lo escuchó toser y llorar. fue cuando se acercó a observarlo y comenzó a vomitar Se encontraba desalentado, decaído y			
	vomitó aproximadamente 5 veces. El niño fue trasladado por su familia al Hospital San Vicente de Paul, donde fue valorado, estabilizado, le pusieron líquidos			
	y lo dejaron en dieta líquida. Actualmente, está en proceso de remisión para Neiva.			
04/09/2025	El niño salió remitido al medio día, para Neiva al Hospital Universitario Hernando Moncaleano. Fue valorado por pediatría, en la			-la mamá del niño ha estado pesta y atenta a las recomendaciones médicas
	atención le proporcionaron Suero, omeprazol. No ha presentado fiebre ni vómito. Al pendiente de toma de la endoscopia para determinar cómo está.			Nos ha brindado información de todo el proceso.
				-Comunicación vía whatsAPP.

Powered by CamScanner

CorMiDi-Garzon

CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN

FORMATO DE NOVEDADES Y SITUACIONES ESPECIALES

MODALIDAD: EDUCACION INICIAL EN EL HOGAR | NOMBRE DE UDS: 6A 9 MUNDO DE ALEGRIAS 1

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: EMMANUEL CAMPOS GOMEZ | Nº DE DOCUMENTO: 1145739491

AGENTE EDUCATIVA: ALEJANDRA TIUANA MARIN | MUNICIPIO: ATTAMIRA

1. Accidentes	2. Cambios de estado de salud	3. Cambios de estado emocional	4. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde	5. Incapacidades	6. Administración de medicamentos
7. No cuenta con registro civil	8. No cuenta con afiliación sgsss	9. No cuenta con certificación valoración integral o prenatal	10.No cuenta con esquema de vacunación	11. Salidas fuera de horario	12. Otro

FECHA	NOVEDAD Y DESCRIPCION DEL EVENTO ESPECIFICANDO LAS ACCIONES QUE SE ADELANTARON	FIRMA AGENTE EDUCATIVO	FIRMA PADRE/MADRE O CUIDADOR	SEGUIMIENTO
05/09/2025	La mamá del niño informa que uno de los médicos ya le permitió darle comida sólida al niño. Que ha evolucionado bien. A la espera de como tolera la comida para determinar si le dan salida.		Comunicación telefónica vía whatsApp.	Acompañamiento y seguimiento telefonico.
05/09/2025	Al niño le dieron salida, evolucionó bien, toleró los alimentos. Expresa la mamá que le indicaron que el niño no ingirió el hipoclorito, que dicha reacción fue por la inhalación del producto.		Comunicación vía whatsApp. Llamada telefónica	
07/09/2025	Se dialoga con la madre del niño expresando que el estado de salud del niño es óptima.		vía whatsApp.	Se continúa estableciendo comunicación para saber sobre el estado de salud del niño.
10/09/2025	El niño asiste al encuentro grupal, se observa bien. Consume los alimentos y participa de las experiencias pedagógicas. Estuvo dinámico, sonriente y con buen semblante.		xleidy Gómez S	La mamá informa que el niño se encuentra muy bien Está comiendo normal y su estado de ánimo es óptimo.
15/09/2025	Se realizó acompañamiento en el hogar. Se dialogó con su mamá conentando que el niño está bien se observa animado, alegre, con buen estado.	Camila Bustamante S.	xleidy Gomez	Se cierra el seguimiento al niño.

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL	F27.MT1.PP Versión 1	28/08/2025 Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO: CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN
NIT: 891101024-3 NÚMERO DE CONTRATO: 41001962025
MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2025
MODALIDAD DE ATENCIÓN: FAMILIAR Y COMUNITARIA
SERVICIO DE ATENCIÓN: EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR

IDENTIFICACIÓN
Hoja 1 de 1
Regional: HUILA Centro Zonal: GARZÓN Municipio: ALTAMIRA
Nombre Agente Educativo (a): CINDY ALEJANDRA TRIANA MARÍN CC: 1.077.855.970
Código CUENTAME UDS: 410261132208 Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención: GA 9 MUNDO DE ALEGRIAS 1
Dirección UDS: I.E. DIVINO SALVADOR SEDE LA ESCALERETA-VEREDA LA ESCALERETA Teléfono UDS: 3212103068

No. de Orden	INFORMACION DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		CAUSA DE RETIRO
	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		EDAD		SEMANAS																								
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	
01	RC	1077883932	AILEEN	VICTORIA	RAMIREZ	GOMEZ	0	3			A	A				A					A					A					5		
02	RC	1077883876	AYLAN	JOEL	CALDERON	CARDENAS	0	6			A					A			A		A					A					5		
03	RC	1145739910	ALAIA		GUILLERMO	CALDERON	1	5			A	A				A					A					A					5		
04	RC	1145739550	ADHARA		CALDERON	MEJIA	1	10			A					A			A		A					A					5		
05	RC	1145739486	ARES	GAEL	TRIANA	GUTIERREZ	1	11			A	A				A					A					A					5		
06	RC	1145739491	EMMANUEL		CAMPOS	GOMEZ	1	11			A					A			A		A					A					5		
07	RC	1145739307	KAREN	ALEJANDRA	TOLEDO	RODRIGUEZ	2	1			A					A			A		A					A					5		
08	RC	1117844709	JOHAN	SNEIDER	MORENO	VALENCIA	3	1			A					A			A		A					A					5		
09	RC	1145738464	JOHAN	SANTIAGO	PEREZ	LEAL	3	2			A	A				A					A					A					5		
10	RC	1077255398	ELIAM		NARANJO	HERRERA	3	4			A	A				A					A					A					5		
11	RC	1247268026	CLARA	ISABEL	TOLEDO	RODRIGUEZ	3	5			A					A			A		A					A					5		
12	RC	1117947657	DANIEL		CRUZ	ALVIS	3	6			A					A			A		A					A					5		
13	RC	1145738157	JESUS	DAVID	ESCALANTE	CASTILLO	3	7			A					A			A		A					A					5		
14	RC	1145737919	EMILIANO		NARANJO	TRIANA	3	10			A	A				A					A					A					5		
15																																	
16																																	
17																																	
18																																	
19																																	
20																																	
																															TOTAL 70		

Verificación De Cobertura		
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES	1
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6 MESES ASISTENTES	13
	TOTAL MUJERES GESTANTES ASISTENTES	0

CINDY ALEJANDRA TRIANA MARÍN
COORDINADOR(A) EA

CINDY ALEJANDRA TRIANA MARÍN
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

Gmail CorMiDi Garzon <cdiscormidi.czgarzon@gmail.com>

Informe accidente participante CDI LUCES DE ESPERANZA CTO_41001962025

1 mensaje

CorMiDi Garzon <cdiscormidi.czgarzon@gmail.com> 5 de septiembre de 2025, 5:01 p.m.
Para: Irma Constanza Almario Perdomo <Irma.Almario@icbf.gov.co>, Neidy Silva Morales <neidy.silva@icbf.gov.co>, Ruby Fernanda Pena Suarez <Ruby.pena@icbf.gov.co>

Cordial saludo.

El dia 04/09/2025 la participante MARIA JOSE LOSADA MUÑOZ identificado con RC 1.145.738.198 perteneciente a la unidad de servicio CDI LUCES DE ESPERANZA con código cuéntame 4129800108210, la niña iba a entrar al baño de la casa hacia las 7 de la noche aproximadamente, se resbaló de sus propios pies y se cayó golpeándose en su cabeza, posteriormente presenta dolor de cabeza y vómito siendo llevada hacia las 8:30 de la noche aproximadamente a la E.S.E. Maria Auxiliadora en donde le colocaron medicamentos para el dolor pasando una buena noche y saliendo a las 8:30 de la mañana del día de hoy.

Cualquier información adicional que se requiera, estamos pendientes para responder.

Cordialmente,
Juan Felipe Trujillo
Representante Legal
CorMiD

REPÚBLICA DE COLOMBIA

REGISTRO CIVIL
FIRMADO DIGITALMENTE

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

60646226

4

NUIP	1145738198

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial **60646226**

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registradur	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de	Código	D	U	V
X									

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - HUILA - GARZON GARZON H. SAN VICENTE DE PAUL **********

Datos del Inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
LOSADA **********	MUÑOZ **********

Nombre(s)

MARÍA JOSÉ **********

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2022 Mes FEB Día 12	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA - HUILA - GARZON **********

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO **********	170977982 ********

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

MUÑOZ MUÑOZ MAYERLY **********

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1003965511 **********	COLOMBIA ********

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

LOSADA QUINTERO MARLON STIVEN **********

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
TI No. 1077842724 **********	COLOMBIA ********

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MUÑOZ MUÑOZ MAYERLY **********

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1003965511 **********	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

****

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
**********	**********

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

****

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
**********	**********

Fecha de Inscripción	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2022 Mes FEB Día 15	HERSAYN GONZALEZ CERQUERA Nombre y firma

Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
Firma	HERSAYN GONZALEZ CERQUERA Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS:FOLIO 88;15/02/2022

Adhesivo Copia Registro Civil

30488741-7

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

ESTA REPRODUCCIÓN FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA

GONZÁLEZ CERQUERA
del Estado Civil

NÚMERO DE PREPARACIÓN 18754922

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

Nro. 61-68-1000001512

ANEXO DE POLIZA No 30

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
AGENCIA MANDATARIA - NEIVA	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	ACLARACIONES
	17 09 2025	17 09 2025	30 09 2025	

DATOS TOMADOR

NOMBRE CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON **DOCUMENTO:** NIT 891101024-3

DIRECCION CALLE 3 NO. 4 - 71 **CIUDAD** GARZON, HUILA **TELEFONO** 8332624

ASEGURADOS: USUARIOS CONTRATO N° 41001962025

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS		DISTRIBUCION DEL COASEGURO			
INTERMEDIARIO	PARTICIPACION	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA
83048 CARLOS ANGEL CONSULTORIA EN SEGURO	100 %				

INFORMACION DEL RIESGO

CATEGORIA: USUARIOS

AMPAROS	SUMA ASEGURADA
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	**1,000,000.00**
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	**1,000,000.00**
GASTOS MÉDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDADES AMPARADAS	**3,500,000.00**
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE.	**700,000.00**
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	**700,000.00**
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	**3,500,000.00**
INHABILITACIÓN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIÓN O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE	**8,000,000.00**
MUERTE ACCIDENTAL	**8,000,000.00**
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	**8,000,000.00**
REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE	**32,500,000.00**
***RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓN**	**50,000.00**
RIESGOS BIOLÓGICOS	**250,000.00**
AUXILIO POR MUERTE ACCIDENTAL DE DOCENTES O PERSONALADMINISTRATIVO	**500,000.00**
GASTOS MÉDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	**1,000,000.00**
REEMBOLSO POR REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL	**1,423,500.00**
RIESGO QUÍMICO	**250,000.00**
INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ENFERMEDAD NO PREEXISTENTE	**600,000.00**

Valor Asegurado Total Máximo por Evento

PRIMA ANUAL	0.00	IVA	0.00	TOTAL A PAGAR:	0.00

OBSERVACIONES

EMISION

CONTRATO N 41001962025

CUPOS DE USUARIOS 335
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

PLAN DE PAGOS: CONTADO **CONDUCTO DE PAGOS:** DIRECTO EFECTIVO

Hacen parte de la presente Póliza, las condiciones Generales contenidas en la forma 0, ADJUNTA.

Articulo 1152. Salvo lo previsto en el Artículo siguiente 1153, el no pago de las primas dentro del mes siguiente a la fecha de cada vencimiento, producirá la terminación del contrato sin que el asegurador tenga derecho para exigirlas.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE NEIVA A LOS 17 DIAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2025

61-68-1000001512

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

61-68-1000001512 ANEXO DE POLIZA No 30

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
AGENCIA MANDATARIA - NEIVA	NIT 891101024-3	CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON	ACLARACIONES

OBSERVACIONES

LISTADO DE ASEGURADOS

1 IAN NICOLAS MUR OSORIO 1077882596
2 ANNA LUCIA ATOY ARBELAEZ 1041330256
3 DANNA SOFIA GONZALES CHARO 1077882818
4 JACOB EMMANUEL FIERRO TELLEZ 1145737936
5 LIAM JOSE QUINTERO PARAMO 1076926032
6 MIA SARAY SUAREZ CASTRO 1077882587
7 LAURA XIMENA CABRERA GALVIS 1077882623
8 GAEL ADRIAN DUARTE RAMIREZ 1077882658
9 ESEKIEL DAVID CANTILLO QUINAYAS 1077883020
10 IAN JOEL PEÑA CHAUX 1077883031
11 ELISABETH TROCHES GALLEGO 1077883075
12 ASHLY SAMARA ALMARIO STERLING 1077883093
13 JENN ROUSE MARTINEZ TORRES 1077883095
14 JERONIMO ISAZA MATIAS 1077883137
15 MARIA JOSE ROJAS FIGUEROA 1145738226
16 SARA CELESTE LOPEZ FIERRO 1145738282
17 ANNY LUCIANA RIVAS BUSTOS 1145738298
18 JHON KENNER RAMIREZ MUÑOZ 1145738340
19 JOSE ALEJANDRO NARVAEZ ALEY 1145738794
20 MAXIMILIANO VARGAS RAMIREZ 1145738921
21 MARIANGEL CORDOBA SANCHEZ 1145738947
22 LIAM GABRIEL BERMUDEZ SERRANO 1145738982
23 STYT JHOANI MURILLO ROJAS 1077882834
24 EMMILY JULIANA MURCIA RODRIGUEZ 1077882887
25 NELLY CELESTE TRUJILLO MAGE 1077882995
26 DAVID SANTIAGO OME RAMIREZ 1077882901
27 LUZ MARIANA GARCIA BOLAÑOS 1077882915
28 JOSEPH SAMUEL MURCIA SANCHEZ 1145738482
29 ANTONIO ROJAS CORTES 1145738749
30 DULCE MARIA SANCHEZ CABRERA 1145738624
31 MARIA CELESTE RODRIGUEZ CUELLAR 1077882821
32 KEIDY SAMARA FIERRO RODRIGUEZ 1145738568
33 ANNY JULIETA MAVESOY CAICEDO 1121981476
34 DYLAN ANDRES RAMIREZ AVILEZ 1145738505
35 DYLAN THOMAS HERNANDEZ SCARPETTA 1145738711
36 LIAM ALEXANDER LUNA ARIAS 1124870220
37 AXEL DAVID ROJAS GAVIRIA 1145738745
38 KEYLOR SAMUEL MEDINA GOMEZ 1077882835
39 AYLI NIYIRTH VARGAS CHARRY 1077882662
40 DULCE MARIA CAICEDO ALMARIO 1145738307
41 SARA SOFIA LOPEZ GUZMAN 1077882589
42 ABBY EVANGELINE TORRES PARGA 1145738072
43 HIAN GABRIEL MUNOZ HENAO 1077882606
44 EITHAN AYALA MUÑOZ 1083940266
45 ALAN ANTONIO MARTINEZ CHACON 1145738194
46 LIAM JERONIMO ARTUNDUAGA SOTO 1145738191
47 KAREN DANIELA PERDOMO TOVAR 1145738151
48 JESUS DAVID BERMEO URRIAGO 1145738347
49 MARIA JOSE LOSADA MUÑOZ 1145738198
50 MIGUEL ANGEL GALINDEZ LINARES 1145738353
51 NICOLAS LOZANO HERREÑO 1145738176
52 KYLIAN ARLEY TUMIÑA NUÑEZ 1145738152
53 DYLAN ALEXIS MACIAS COBO 1077882571
54 LUIS HERNANDO CHALA CAMACHO 1145738025
55 LEONARDO POLO BERMEO 1075326549
56 EHILYN MUÑOZ PASCUAS 1077882463
57 ANTONELLA RODRIGUEZ ORTIZ 1077882473
58 ANGEL DAVID ECHAVARRIA HERNANDEZ 1061830356
59 EMILY SUAREZ BEJARANO 1077882499
60 LIAN MATIAS MENESES TRUJILLO 1079392505
61 HELLEN LUCIA TOVAR STERLING 1077882993
62 SARA LUNA SIERRA SANTOS 1145737408
63 MAXIMILIANO GALINDO CUELLAR 1077882428
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR:	**0.00**

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO."

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE NEIVA A LOS 17 DIAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2025

61-68-1000001512

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

61-68-1000001512 ANEXO DE POLIZA No 30

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
AGENCIA MANDATARIA - NEIVA	NIT 891101024-3	CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON	ACLARACIONES

OBSERVACIONES

268	EITHAN GAEL QUINTERO SANCHEZ	1078247490
269	VIENNA CELESTE CRUZ ZAMBRANO	1078247584
270	HANNA ISABEL SUAREZ GONZALEZ	1078247525
271	JUAN SEBASTIAN CUELLAR CORREA	1078247527
272	ISABELLA RODRIGUEZ MODRAGON	1078247533
273	FRANCY TALIANA CHANTRE CORREA	1073689613
274	EDELMIRA TOVAR MUÑOZ	1078246550
275	JUAN MARTIN MACIAS CANO	1078247547
276	MIA ANTONELLA RIOS FAJARDO	1145740942
277	JERONIMO DIAZ QUIÑONES	1078247553
278	ALAN MATHIAS QUINTERO GONZALEZ	1078247554
279	MADELINE XIOMARA GONZALEZ DAZA	1078247557
280	ADHARA MUÑOZ DIAZ	1081519469
281	ANTONIA SIERRA CHANTRE	1082132357
282	ASHLEY SAMARA MENDEZ VALENCIA	1144637602
283	MAXIMILIANO PEREZ MUÑOZ	1145739720
284	ZOE LOTERO DIAZ	1078247574
285	NOAH DAVID PARRA CALDERON	1078247567
286	EITHAN SNEYDER PALACIOS CASTILLO	1075329881
287	IAN SANTIAGO SALGADO PARRA	1078247568
288	MATEO TORRES POSSO	1078247563
289	ALANNA SARAY SANCHEZ ZAMBRANO	1078247582
290	ALAN ANDRES VALENCIA PEREZ	1078247530
291	BRIGIT DAYANA DIAZ BUSTAMANTE	1081519757
292	HERNAM DARIO GONZALEZ VALDERRAMA	1081519780
293	AARON JOSE GONZALEZ VALDERRAMA	1081519263
294	YOAN SEBASTIAN BUSTOS ANDRADE	1077883675
295	ALYSSA ANDREA MUÑOZ CALDERON	1145740701
296	DYLAND ANDRES OVIEDO TRUJILLO	1077883104
297	JHON ALEX TRUJILLO OSORIO	1078267834
298	PAOLA ANDREA SALINAS PIÑEROS	1077877202
299	ITZAYANNA SARRIAS TRIVIÑO	1145738311
300	JAIME RODOLFO RODRIGUEZ PEREZ	1145739239
301	EMILYN FERNANDA AVILA RAMIREZ	1145738880
302	ASHLEY VALERIA MEJIAS SIERRA	1145739293
303	LUCIANA SUAREZ TRIVIÑO	1145739966
304	DANA ALEXANDRA ROJAS CERQUERA	1077848931
305	GAEL YAHIR TORRES TRUJILLO	1078247471
306	JECOB STIVEN QUINTERO GUERRERO	1082161458
307	DANIEL CRUZ ALVIS	1117947657
308	JESUS DAVID ESCALANTE CASTILLO	1145738157
309	JOHAN SANTIAGO PEREZ LEAL	1145738464
310	ARES GAEL TRIANA GUTIERREZ	1145739486
311	JOHAN SNEIDER MORENO VALENCIA	1117844709
312	KAREN ALEJANDRA TOLEDO RODRIGUEZ	1145739307
313	ALAIA GUILLERMO CALDERON	1145739910
314	CLARA ISABEL TOLEDO RODRIGUEZ	1247268026
315	ELIAM NARANJO HERRERA	1077255398
316	ADHARA CALDERON MEJIA	1145739550
317	EMMANUEL CAMPOS GOMEZ	1145739491
318	EMILIANO NARANJO TRIANA	1145737919
319	AYLAN JOEL CALDERON CARDENAS	1077883876
320	AILEEN VICTORIA RAMIREZ GOMEZ	1077883932
321	JANNY GISELLE CALDERON GONZALEZ	1078247564
322	MARIA LUCIANA MONDRAGON MUÑOZ	1078247505
323	GAEL BUENAVENTURA CIFUENTES	1116925870
324	BRENDA GUTIERREZ CARDOZO	1078247510
325	LIAM ERNESTO MUÑOZ GUARNIZO	1078247513
326	SAMANTHA QUINTERO MUÑOZ	1078247517
327	JERONIMO AUDOR CUELLAR	1078247524
328	SAMUEL ORDOÑEZ ROSERO	1036692813
329	ERIK MONDRAGON GUTIERREZ	1041152350
330	LIAM RENE GARCIA BEDOYA	1078247495
331	CALEB RAMIREZ ALDANA	1078247581
332	SARA VICTORIA QUIGUA PALACIOS	1080368324
333	THALIANA BENAVIDES TOLEDO	1145737020
334	ISABELLA BENAVIDES TOLEDO	1145737021
335	LAHIAM CALDERON OROZCO	1080939495

TOTAL ANUAL A PAGAR:	**0.00**

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO."

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE NEIVA A LOS 17 DIAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2025

61-68-1000001512

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

MARIA AUXILIADORA DE GARZON

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

NIT 813002940

EPICRISIS

Historia Clínica No.	1145738198			**Documento No.**	RC 1145738198
Paciente	MARIA JOSE LOSADA MUÑOZ			**Edad** 3 Años	**Sexo** F
LugarAten:	HOSPITALIZACION	**Atención No.**	1001044000	**Documento No.**	136497
Fecha de ingreso:	04-sept.-2025 **Hora:** 21:08:00	**Fecha de egreso:**	05-sept.-2025	**Hora:**	08:07:00
Médico:	PAULA CHAVARRO				

PACIENTE DE 3 AÑOS CON IDX DE
TCE LEVE
SX EMETICO RESUELTO

S/ MADRE DE LA MENOR REFIERE VERLA BIEN, BUEN PATRON DE SUEÑO, NIEGA CEFLAEA, NO EMESIS, TOLERA VIA ORAL, DIURESIS POSITVA
Objetivo: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ACTIVO, HIDRATADO, AFEBRIL SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA
NORMOCEFALO ISOCORIA NORMORREACTIVA, MUCOSAS HUMEDAS NORMOCROMICAS, OROFARINGE Y OTOSCOPIA NORMAL, CUELLO MÓVIL
SIN ADENOPATÍAS, TÓRAX SIMÉTRICO SIN RETRACCIÓNES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR
CONSERVADO, SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO IRRITACIÓN PERITONEAL,
EXTREMIDADES EUTRÓFICAS SIN EDEMAS, ADECUADO LLENADO CAPILAR, NO FOCALIZACIÓN NEUROLÓGICA NI MENINGEOS TA: 95/58 FC:
102 FR: 22 Tª: 36.8
Analisis: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN MANEJO SINTOMATICO. EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA,
ORIENTADA, HIDRATADA, AFEBRIL, SIN SIRS, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO IRRITACION PERITONEAL, SIN FOCALIZACION
NEUROLOGICA, PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA FAVORABLE, SE DA EGRESO CON FORMULA MEDICA, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE
ALARMA, SE EXPLICA CONDUCTA A MADRE DE LA PACIENTE QUIEN REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR MANEJO.
Dx evolución: S099 (TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO)
Plan: EGRESO
FORMULA MEDICA
•CONSULTAR AL SERVICIO DE URGENCIAS EN CASO DE QUE EL NIÑO: NO COMA O NO TOME LÍQUIDOS, CONVULSIONE (MOVIMIENTOS
ANORMALES), FIEBRE ALTA QUE NO MEJORA CON ACETAMINOFÉN, DIFICULTAD PARA RESPIRAR (RESPIRACIÓN RÁPIDA, SE LE HUNDE EL
ESPACIO ÉNTRELAS COSTILLAS, SE PONE MORADO), DIARREA O VOMITO MÁS DE 4 EPISODIOS, DOLOR ABDOMINAL INTENSO Y CONTINUO,
DESMAYOS U OTRO SÍNTOMA QUE CONSIDERE IMPORTANTE.

Médico: PAULA ANDREA CHAVARRO CARVAJAL
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro No.: 1020791528

AL EGRESO

IMPRESION DIAGNOSTICA
- Dx. Ingreso (S099) TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO
- Dx. Relacionado1: (R11X)NAUSEA Y VOMITO
- Dx. Relacionado2: (R51X)CEFALEA
- Dx. Salida ó Principal:(S099)TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO

PAULA CHAVARRO
MEDICINA GENERAL
Registro Medico No. 1020791528

MARIA AUXILIADORA DE GARZON

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

NIT 813002940

EPICRISIS

Historia Clínica No.	1145738198				**Documento No.**	RC 1145738198	
Paciente	MARIA JOSE LOSADA MUÑOZ				**Edad**	3 Años	**Sexo** F
LugarAten:	HOSPITALIZACION		**Atención No.**	1001044000	**Documento No.**	136497	
Fecha de ingreso:	04-sept.-2025	**Hora:**	21:08:00	**Fecha de egreso:**	05-sept.-2025	**Hora:**	08:07:00
Médico:	PAULA CHAVARRO						

AL INGRESO

ANAMNESIS
- MOTIVO DE CONSULTA: LA MADRE DE LA MENOR REFIERE "SE ENREDO EN LOS PIES, SE CAYO Y SE GOLPIO LA CABEZA TIENE VOMITO Y DOLOR, SIN PERDIA DE LA CONSCIENCIA".

NIEGA ALERGIAS

PESO PARA LA TALLA -0.63 ADECUADA PARA LA EDAD
- HISTORIA ENFERMEDAD ACTUAL. PACIENTE DE 3 AÑOS DE EDAD, QUIEN INGRESA EN COMPAÑÍA DE SU MADRE (MAYERLY MUÑOZ) POR CUADRO CLÍNICO DE 2 HORAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA PRESENTANDO TRAUMA EN REGION POSTERIOR DE LA CABEZA CON POSTERIOR CEFALEA HOLOCRANEANA, NAUSEAS Y DOS EPISODIOS EMETICOS DE CONTENIDO GASTRICO, NIEGA PERDIDA DE LA CONCIENCIA, NIEGA TRAUMAS A OTRO NIVEL, NIEGA CUALQUIER OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA.

ANTECEDENTES:
PATOLÓGICOS: NIEGA
ALERGIAS NIEGAPERSONALES
- Cardiopatias MADRE NIEGA
- Asma MADRE NIEGA
- Convulsiones MADRE NIEGA
- Cancer MADRE NIEGA

FAMILIARES
- Dislipedemia MADRE NO REFIERE
- Hipertension ABUELA MATERNA
- Cancer NO
- Asma NO
- Cancer de seno NO
- Evento Cerebro Vascular MADRE NO REFIERE
- Convulsiones MADRE NIEGA
- Enfermedades Geneticas MADRE NO REFIERE
- Diabetes MADRE NIEGA
- Cardiopatias MADRE NIEGA

HOSPITALARIOS
- BRONQUIOLITIS 17 DE OCTUBRE DE 2023 POR 2 DIAS

QUIRURGICOS
- NIEGA LA MADRE

TRAUMATICOS
- NIEGA LA MADRE

TOXICOS
- NIEGA LA MADRE

ALERGICOS
- NIEGA 17/10/2023

OTROS
- 06/07/2022: PESO AL NACER DE 2780 TALLA DE 47 CM , GRUPO SANGUINEO O POSITIVO, CONVIVE CON SUS PADRES Y LA ABUELA PATERNA, DIRECCION TORRES DE SAN FELIPE, CELULAR 3106875275.

PAI AL DIA PARA LA EDAD 17/11/2022
MADRE NIEGA RECIENTES 17/11/2022

NIEGA OTROS ADICIONALES 17/10/2023

REVISION X SISTEMAS
Sintomas Generales: No refiere - Neurológico: No Refiere - Endocrino: No refiere - Respiratorio: No Refiere - Cardiovascular: No Refiere - Gastrointestinal: No Refiere - Genitourinario: No Refiere - Locomotor: No refiere

MARIA AUXILIADORA DE GARZON

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

NIT 813002940

EPICRISIS

Historia Clínica No.	1145738198				**Documento No.**	RC 1145738198	
Paciente	MARIA JOSE LOSADA MUÑOZ				**Edad**	3 Años	**Sexo** F
LugarAten:	HOSPITALIZACION		**Atención No.**	1001044000	**Documento No.**	136497	
Fecha de ingreso:	04-sept.-2025	**Hora:**	21:08:00	**Fecha de egreso:**	05-sept.-2025	**Hora:**	08:07:0
Médico:	PAULA CHAVARRO						

SIGNOS VITALES
Tensión Arterial: 1 / 1 Frecuencia Cardiaca: 90 Frecuencia Respiratoria: 19 Temperatura: 36.6
Apertura de Ojos: Espontanea, Respuesta Verbal: Conversación orientada, Respuesta Motora: Obedece ordenes, Total Glasgow: 15 / 15

IMPRESION DIAGNOSTICA
- Dx. Ingreso (S099) TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO
- Dx. Relacionado1: (R11X)NAUSEA Y VOMITO
- Dx. Relacionado2: (R51X)CEFALEA
- Dx. Salida ó Principal:(S099)TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO
- Analisis de Diagnóstico: PACIENTE CON CUADRO CLÍNICO DESCRITO, EN EL MOMENTO EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, HIDRATADA, SIN SIRS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE BAJO GASTO, CON EXAMEN FÍSICO DESCRITO; EN EL MOMENTO GLASGOW 15/15. ACTUALMENTE CURSANDO CON TCE LEVE CON SX EMETICO SECUNDARIO MOTIVO POR EL CUAL SE DECIDE PASAR A OBSERVACIÓN PARA MANEJO MÉDICO INICIAL Y VIGILANCIA NEUROLÓGICA POR MINIMO 6 HORAS. SE LE EXPLICA A MADRE DE LA PACIENTE LA CONDUCTA A SEGUIR, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:
PESO: 13 KG
OBSERVACIÓN
NADA VIA ORAL X 3 HORAS
L. RINGER PASAR A 45 CC/HORA
METOCLOPRAMIDA 2 MG IV AHORA, SEGUIR CADA 8 HORAS POR EMESIS
DIPIRONA 250 MG IV AHORA, SEGUIR CADA 6 HORAS POR DOLOR
VIGILANCIA NEUROLOGICA - HOJA NEUROLOGICA CADA 2 HORAS
PROTOCOLO ANTICAIDAS - BARANDAS ARRIBA
ACOMPAÑANTE PERMANENTE
CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS

SE ASIGNAN LAS SIGUIENTES ORDENES:
463346 - JUAN SEBASTIAN LOPEZ DAVILA (MEDICINA GENERAL) Fecha: 04/09/2025 Hora: 21:07

1 - PLAN:
PESO: 13 KG
OBSERVACIÓN
NADA VIA ORAL X 3 HORAS
L. RINGER PASAR A 45 CC/HORA
METOCLOPRAMIDA 2 MG IV AHORA, SEGUIR CADA 8 HORAS POR EMESIS
DIPIRONA 250 MG IV AHORA, SEGUIR CADA 6 HORAS POR DOLOR
VIGILANCIA NEUROLOGICA - HOJA NEUROLOGICA CADA 2 HORAS
PROTOCOLO ANTICAIDAS - BARANDAS ARRIBA
ACOMPAÑANTE PERMANENTE
CONTROL DE SIGNOS VITALES - AVISAR CAMBIOS
2 - Cateter IV 24
3 - Equipo Bomba de Infusion FRESENIUS
4 - Lactato de Ringer Solucion Hartmann ARB2323 Bolsa 500 Ml 500 Solución inyectable 1
5 - Equipo de Macrogoteo
6 - Metoclopramida 10 mg/2 mL Sol. Iny. 10 mg/2 Ml Solución inyectable 1
7 - Dipirona 1 Gr/2 ml Solución Inyectable 1 Solución inyectable 1
8 - Solucion salina (Cloruro de sodio) 0.9 % Bolsa x 50 ml 50 Solución inyectable 2
9 - Jeringa Desechable 3 ml

EN LA EVOLUCION

==========
==
** EVOLUCIÓN MÉDICA, viernes, 05 de septiembre de 2025 a las, 07:45
Servicio: OBSERVACIÓN-CUNAS Cama: CU1

CorMiDi-Garzon

CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS - REGIONAL GARZÓN

FORMATO DE NOVEDADES Y SITUACIONES ESPECIALES

MODALIDAD: INSTITUCIONAL | NOMBRE DE UDS: CDI Luces de Esperanza

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: María José Losada Muñoz | N° DE DOCUMENTO: 1.145.738.198

AGENTE EDUCATIVA: Luisa F. Cifuentes M | MUNICIPIO: Garzón

1. Accidentes	2. Cambios de estado de salud	3. Cambios de estado emocional	4. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde	5. Incapacidades	6. Administración de medicamentos
7. No cuenta con registro civil	8. No cuenta con afiliación sgsss	9. No cuenta con certificación valoración integral o prenatal	10.No cuenta con esquema de vacunación	11. Salidas fuera de horario	12. Otro

FECHA	NOVEDAD Y DESCRIPCION DEL EVENTO ESPECIFICANDO LAS ACCIONES QUE SE ADELANTARON	FIRMA AGENTE EDUCATIVO	FIRMA PADRE/MADRE O CUIDADOR	SEGUIMIENTO
5/09/2025	2. La mamá se comunica con la docente via whatsApp, desde el número 3106875275, se comunica a las 6:03am del dia 5/09/2025, donde le comunica	LuisaFCM	Mayerly M.M	El dia 8/09/2025, la niña asiste con normalidad al CDI,
5/09/2025	a la docente que la niña estaba hospitalizada en la ESE María Auxiliadora de Garzón, ya que la noche anterior tuvo un accidente en casa, manifestando	LuisaFCM	Mayerly M.	donde la mamá refiere que pasó buen fin de semana
5/09/2025	que la niña iba a entrar al baño, se resbalo de sus propios pies se cayo y se golpeo la cabeza, la niña presento dolor de cabeza y vomito, la mamá	LuisaFCM	Mayerly M.M	no presento vomito y dolor de cabeza, en el dia de hoy
5/09/2025	se dirigio a la ESE María Auxiliadora, manifiesta que le colocaron medicamentos para el dolor, paso buena noche, el pediatra la valoro y le dara	LuisaFCM	Mayerly M.M	ha estado bien y no ha presentado ningun sintoma.
5/09/2025	la salida, la mamá envia foto de la epicrisis, se le recomienda informar cualquier novedad que se presente	LuisaFCM.	Mayerly M.M	
5/09/2025	Se realizo llamada telefonica a la madre de la menor con el fin de hacer seguimiento a su estado de salud, luego de haber tenido una caida en el baño de	Camila O.	Mayerly M.M	
	su casa, la niña presento un episodio de vomito, por lo que fue llevada para valoracion medica, segun lo indicado en la llamada la menor ya habia		Mayerly M.M.	
	recibido atencion y se le dio la salida medica.		Mayerly M.M.	

Gmail

CorMiDi Garzon <cdiscormidi.czgarzon@gmail.com>

Informe accidente participante CDI LUCES DE ESPERANZA CTO_41001962025

1 mensaje

CorMiDi Garzon <cdiscormidi.czgarzon@gmail.com> 8 de septiembre de 2025, 9:38 a.m.
Para: Irma Constanza Almario Perdomo <Irma.Almario@icbf.gov.co>, Neidy Silva Morales <neidy.silva@icbf.gov.co>, Ruby Fernanda Pena Suarez <Ruby.pena@icbf.gov.co>

Cordial saludo.

El dia 05/09/2025 la participante LAURA XIMENA CABRERA GALVIS identificado con RC 1077882623 perteneciente a la unidad de servicio CDI LUCES DE ESPERANZA con código cuéntame 4129800108210, después de la salida del CDI la mama de la niña la lleva al parque infantil hacia las 4:00 pm aproximadamente en donde jugando con otro niño en un trampolín se golpeó en la boca, saliendo de inmediato para la casa en donde le colocaron hielo, al ver que tenia la encia inflamada y sangra, decidieron posteriormente llevarla de urgencias a la E.S.E maria auxiliadora, en donde la revisan formulandole algunos analgesicos y le informan que la lleve a revisión odontológica.

Cualquier información adicional que se requiera, estamos pendientes para responder.

Cordialmente,
Juan Felipe Trujillo
Representante Legal
CorMiDi

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.077.882.623

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 61170499

61170499

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [X] Notaria [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código K 7 Z

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE GARZON - COLOMBIA - HUILA - GARZON

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CABRERA	GALVIS

Nombre(s): LAURA XIMENA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2022 Mes FEB Día 26	FEMENINO	A	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA HUILA GARZON

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	170987663

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos: GALVIS CABEZAS KARINA MARCELA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.006.459.890	COLOMBIA

Datos de la madre o padre *(Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos: CABRERA BRAVO JUAN PABLO

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.122.142.869	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: GALVIS CABEZAS KARINA MARCELA

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.006.459.890	Karina Galvis

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2022 Mes ABR Día 04	HERSAYN GONZALEZ CERQUERA - REGIS
	Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Juan Pablo Cabrera	
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

04.ABR.2022 NUIP: 1077882623. LIBRO DE VARIOS TOMO 71 FOLIO 161.

Adhesivo Copia Registro Civil
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL 30489728-1

dispapeles 76313

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

Nro. 61-68-1000001512

ANEXO DE POLIZA No 30

SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA SEGURO		TIPO DE DOCUMENTO
		DESDE LAS 24 HORAS	HASTA LAS 24 HORAS	
AGENCIA MANDATARIA - NEIVA	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO	ACLARACIONES
	17 09 2025	17 09 2025	30 09 2025	

DATOS TOMADOR

NOMBRE CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON **DOCUMENTO:** NIT 891101024-3

DIRECCION CALLE 3 NO. 4 - 71 **CIUDAD** GARZON, HUILA **TELEFONO** 8332624

ASEGURADOS: USUARIOS CONTRATO N° 41001962025

BENEFICIARIOS : LOS DE LEY

INTERMEDIARIOS		DISTRIBUCION DEL COASEGURO			
INTERMEDIARIO	PARTICIPACION	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEG.	PRIMA
83048 CARLOS ANGEL CONSULTORIA EN SEGURO	100 %				

INFORMACION DEL RIESGO

CATEGORIA: USUARIOS

AMPAROS	SUMA ASEGURADA
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	**1,000,000.00**
AUXILIO FUNERARIO POR MUERTE ACCIDENTAL	**1,000,000.00**
GASTOS MÉDICOS POR REEMBOLSO POR ENFERMEDADES AMPARADAS	**3,500,000.00**
GASTOS DE TRASLADO POR ACCIDENTE.	**700,000.00**
GASTOS DE TRASLADO POR CUALQUIER CAUSA	**700,000.00**
GASTOS MÉDICOS POR ACCIDENTE	**3,500,000.00**
INHABILITACIÓN, INVALIDEZ, DESMEMBRACIÓN O INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ACCIDENTE	**8,000,000.00**
MUERTE ACCIDENTAL	**8,000,000.00**
MUERTE POR CUALQUIER CAUSA	**8,000,000.00**
REHABILITACIÓN INTEGRAL POR INVALIDEZ A CAUSA DE ACCIDENTE	**32,500,000.00**
***RENTA DIARIA POR HOSPITALIZACIÓN**	**50,000.00**
RIESGOS BIOLÓGICOS	**250,000.00**
AUXILIO POR MUERTE ACCIDENTAL DE DOCENTES O PERSONALADMINISTRATIVO	**500,000.00**
GASTOS MÉDICOS POR ENFERMEDADES TROPICALES	**1,000,000.00**
REEMBOLSO POR REHABILITACIÓN PSICOLÓGICA POR ABUSO SEXUAL	**1,423,500.00**
RIESGO QUÍMICO	**250,000.00**
INCAPACIDAD TOTALY PERMANENTE POR ENFERMEDAD NO PREEXISTENTE	**600,000.00**

Valor Asegurado Total Máximo por Evento

PRIMA ANUAL	0.00	IVA	0.00	TOTAL A PAGAR:	0.00

OBSERVACIONES

EMISION

CONTRATO N 41001962025

CUPOS DE USUARIOS 335
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

PLAN DE PAGOS: CONTADO **CONDUCTO DE PAGOS:** DIRECTO EFECTIVO

Hacen parte de la presente Póliza, las condiciones Generales contenidas en la forma 0, ADJUNTA.

Articulo 1152. Salvo lo previsto en el Artículo siguiente 1153, el no pago de las primas dentro del mes siguiente a la fecha de cada vencimiento, producirá la terminación del contrato sin que el asegurador tenga derecho para exigirlas.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE NEIVA A LOS 17 DIAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2025

61-68-1000001512

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

61-68-1000001512 ANEXO DE POLIZA No 30

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
AGENCIA MANDATARIA - NEIVA	NIT 891101024-3	CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON	ACLARACIONES

OBSERVACIONES

LISTADO DE ASEGURADOS

1 IAN NICOLAS MUR OSORIO 1077882596
2 ANNA LUCIA ATOY ARBELAEZ 1041330256
3 DANNA SOFIA GONZALES CHARO 1077882818
4 JACOB EMMANUEL FIERRO TELLEZ 1145737936
5 LIAM JOSE QUINTERO PARAMO 1076926032
6 MIA SARAY SUAREZ CASTRO 1077882587
7 LAURA XIMENA CABRERA GALVIS 1077882623
8 GAEL ADRIAN DUARTE RAMIREZ 1077882658
9 ESEKIEL DAVID CANTILLO QUINAYAS 1077883020
10 IAN JOEL PEÑA CHAUX 1077883031
11 ELISABETH TROCHES GALLEGO 1077883075
12 ASHLY SAMARA ALMARIO STERLING 1077883093
13 JENN ROUSE MARTINEZ TORRES 1077883095
14 JERONIMO ISAZA MATIAS 1077883137
15 MARIA JOSE ROJAS FIGUEROA 1145738226
16 SARA CELESTE LOPEZ FIERRO 1145738282
17 ANNY LUCIANA RIVAS BUSTOS 1145738298
18 JHON KENNER RAMIREZ MUÑOZ 1145738340
19 JOSE ALEJANDRO NARVAEZ ALEY 1145738794
20 MAXIMILIANO VARGAS RAMIREZ 1145738921
21 MARIANGEL CORDOBA SANCHEZ 1145738947
22 LIAM GABRIEL BERMUDEZ SERRANO 1145738982
23 STYT JHOANI MURILLO ROJAS 1077882834
24 EMMILY JULIANA MURCIA RODRIGUEZ 1077882887
25 NELLY CELESTE TRUJILLO MAGE 1077882995
26 DAVID SANTIAGO OME RAMIREZ 1077882901
27 LUZ MARIANA GARCIA BOLAÑOS 1077882915
28 JOSEPH SAMUEL MURCIA SANCHEZ 1145738482
29 ANTONIO ROJAS CORTES 1145738749
30 DULCE MARIA SANCHEZ CABRERA 1145738624
31 MARIA CELESTE RODRIGUEZ CUELLAR 1077882821
32 KEIDY SAMARA FIERRO RODRIGUEZ 1145738568
33 ANNY JULIETA MAVESOY CAICEDO 1121981476
34 DYLAN ANDRES RAMIREZ AVILEZ 1145738505
35 DYLAN THOMAS HERNANDEZ SCARPETTA 1145738711
36 LIAM ALEXANDER LUNA ARIAS 1124870220
37 AXEL DAVID ROJAS GAVIRIA 1145738745
38 KEYLOR SAMUEL MEDINA GOMEZ 1077882835
39 AYLI NIYIRTH VARGAS CHARRY 1077882662
40 DULCE MARIA CAICEDO ALMARIO 1145738307
41 SARA SOFIA LOPEZ GUZMAN 1077882589
42 ABBY EVANGELINE TORRES PARGA 1145738072
43 HIAN GABRIEL MUNOZ HENAO 1077882606
44 EITHAN AYALA MUÑOZ 1083940266
45 ALAN ANTONIO MARTINEZ CHACON 1145738194
46 LIAM JERONIMO ARTUNDUAGA SOTO 1145738191
47 KAREN DANIELA PERDOMO TOVAR 1145738151
48 JESUS DAVID BERMEO URRIAGO 1145738347
49 MARIA JOSE LOSADA MUÑOZ 1145738198
50 MIGUEL ANGEL GALINDEZ LINARES 1145738353
51 NICOLAS LOZANO HERREÑO 1145738176
52 KYLIAN ARLEY TUMIÑA NUÑEZ 1145738152
53 DYLAN ALEXIS MACIAS COBO 1077882571
54 LUIS HERNANDO CHALA CAMACHO 1145738025
55 LEONARDO POLO BERMEO 1075326549
56 EHILYN MUÑOZ PASCUAS 1077882463
57 ANTONELLA RODRIGUEZ ORTIZ 1077882473
58 ANGEL DAVID ECHAVARRIA HERNANDEZ 1061830356
59 EMILY SUAREZ BEJARANO 1077882499
60 LIAN MATIAS MENESES TRUJILLO 1079392505
61 HELLEN LUCIA TOVAR STERLING 1077882993
62 SARA LUNA SIERRA SANTOS 1145737408
63 MAXIMILIANO GALINDO CUELLAR 1077882428
...CONTINUA PAG. SIGUIENTE

TOTAL ANUAL A PAGAR:	**0.00**

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO."

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE NEIVA A LOS 17 DIAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2025

61-68-1000001512

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.174-4

POLIZA ACCIDENTES PERSONALES INTEGRAL ESTUDIANTIL

61-68-1000001512 ANEXO DE POLIZA No 30

SUCURSAL	DOCUMENTO	TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO
AGENCIA MANDATARIA - NEIVA	NIT 891101024-3	CORPORACION EL MINUTO DE DIOS DE GARZON	ACLARACIONES

OBSERVACIONES

268	EITHAN GAEL QUINTERO SANCHEZ	1078247490
269	VIENNA CELESTE CRUZ ZAMBRANO	1078247584
270	HANNA ISABEL SUAREZ GONZALEZ	1078247525
271	JUAN SEBASTIAN CUELLAR CORREA	1078247527
272	ISABELLA RODRIGUEZ MODRAGON	1078247533
273	FRANCY TALIANA CHANTRE CORREA	1073689613
274	EDELMIRA TOVAR MUÑOZ	1078246550
275	JUAN MARTIN MACIAS CANO	1078247547
276	MIA ANTONELLA RIOS FAJARDO	1145740942
277	JERONIMO DIAZ QUIÑONES	1078247553
278	ALAN MATHIAS QUINTERO GONZALEZ	1078247554
279	MADELINE XIOMARA GONZALEZ DAZA	1078247557
280	ADHARA MUÑOZ DIAZ	1081519469
281	ANTONIA SIERRA CHANTRE	1082132357
282	ASHLEY SAMARA MENDEZ VALENCIA	1144637602
283	MAXIMILIANO PEREZ MUÑOZ	1145739720
284	ZOE LOTERO DIAZ	1078247574
285	NOAH DAVID PARRA CALDERON	1078247567
286	EITHAN SNEYDER PALACIOS CASTILLO	1075329881
287	IAN SANTIAGO SALGADO PARRA	1078247568
288	MATEO TORRES POSSO	1078247563
289	ALANNA SARAY SANCHEZ ZAMBRANO	1078247582
290	ALAN ANDRES VALENCIA PEREZ	1078247530
291	BRIGIT DAYANA DIAZ BUSTAMANTE	1081519757
292	HERNAM DARIO GONZALEZ VALDERRAMA	1081519780
293	AARON JOSE GONZALEZ VALDERRAMA	1081519263
294	YOAN SEBASTIAN BUSTOS ANDRADE	1077883675
295	ALYSSA ANDREA MUÑOZ CALDERON	1145740701
296	DYLAND ANDRES OVIEDO TRUJILLO	1077883104
297	JHON ALEX TRUJILLO OSORIO	1078267834
298	PAOLA ANDREA SALINAS PIÑEROS	1077877202
299	ITZAYANNA SARRIAS TRIVIÑO	1145738311
300	JAIME RODOLFO RODRIGUEZ PEREZ	1145739239
301	EMILYN FERNANDA AVILA RAMIREZ	1145738880
302	ASHLEY VALERIA MEJIAS SIERRA	1145739293
303	LUCIANA SUAREZ TRIVIÑO	1145739966
304	DANA ALEXANDRA ROJAS CERQUERA	1077848931
305	GAEL YAHIR TORRES TRUJILLO	1078247471
306	JECOB STIVEN QUINTERO GUERRERO	1082161458
307	DANIEL CRUZ ALVIS	1117947657
308	JESUS DAVID ESCALANTE CASTILLO	1145738157
309	JOHAN SANTIAGO PEREZ LEAL	1145738464
310	ARES GAEL TRIANA GUTIERREZ	1145739486
311	JOHAN SNEIDER MORENO VALENCIA	1117844709
312	KAREN ALEJANDRA TOLEDO RODRIGUEZ	1145739307
313	ALAIA GUILLERMO CALDERON	1145739910
314	CLARA ISABEL TOLEDO RODRIGUEZ	1247268026
315	ELIAM NARANJO HERRERA	1077255398
316	ADHARA CALDERON MEJIA	1145739550
317	EMMANUEL CAMPOS GOMEZ	1145739491
318	EMILIANO NARANJO TRIANA	1145737919
319	AYLAN JOEL CALDERON CARDENAS	1077883876
320	AILEEN VICTORIA RAMIREZ GOMEZ	1077883932
321	JANNY GISELLE CALDERON GONZALEZ	1078247564
322	MARIA LUCIANA MONDRAGON MUÑOZ	1078247505
323	GAEL BUENAVENTURA CIFUENTES	1116925870
324	BRENDA GUTIERREZ CARDOZO	1078247510
325	LIAM ERNESTO MUÑOZ GUARNIZO	1078247513
326	SAMANTHA QUINTERO MUÑOZ	1078247517
327	JERONIMO AUDOR CUELLAR	1078247524
328	SAMUEL ORDOÑEZ ROSERO	1036692813
329	ERIK MONDRAGON GUTIERREZ	1041152350
330	LIAM RENE GARCIA BEDOYA	1078247495
331	CALEB RAMIREZ ALDANA	1078247581
332	SARA VICTORIA QUIGUA PALACIOS	1080368324
333	THALIANA BENAVIDES TOLEDO	1145737020
334	ISABELLA BENAVIDES TOLEDO	1145737021
335	LAHIAM CALDERON OROZCO	1080939495

TOTAL ANUAL A PAGAR:	**0.00**

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO Y DARA DERECHO A VIDESTADO, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO."

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN LA CIUDAD DE NEIVA A LOS 17 DIAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2025

61-68-1000001512

FIRMA VIDESTADO

FIRMA DEL TOMADOR

MARIA AUXILIADORA DE GARZON
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NI 813002940
GARZON - HUILA

Atención No. 1001044838
05/09/2025 17:02:08
Historia Clinica No.
1077882623

ATENCION INICIAL DE URGENCIAS

IDENTIFICACION

Paciente: LAURA XIMENA CABRERA GALVIS
Entidad: SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO SA
Identificación No.: RC No. 1077882623
Fecha Nacimiento: 26 - feb - 2022
País: COLOMBIA **Departamento:** HUILA **Ciudad:** GARZON **Edad:** 3 Años **Sexo** F
Dirección: NUEVA HOLANDA (NUEVA HOLANDA) **Teléfonos:** 3105708424

LLEGADA DEL PACIENTE

Fecha: viernes, 05 de septiembre de 2025 **Hora:** 16:34 Triage: Tipo II
Paciente Llega por sus propios medios? SI **Cual**
Acompañante:
Dirección: **Tel.** **Estado:**

En caso de accidente, intoxicación o violencia
Fecha: **Hora:**
Causa Básica que origina la atención **Sitio**

ANAMNESIS

Motivo de la Consulta

LA MAMÁ DE LA PACIENTE REFIERE "estaba jugando con un niño y se golpio los dientes de arriba y se le fueron como hacia atrás y le duele mucho y se le inflamo las encias".

NIEGA ALERGIAS
Vacunas al dia
Peso para la talla adecuado. Puntaje Z (1.81)

SE ATIENDE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.

Historia Enfermedad Actual

Paciente femenina de 3 años con cuadro de 30 minutos de trauma con cabeza de compañero del jardín en los dientes con posterior dolor dental y gingivorragia. Refieren manejo con hielo local con mejoria.
Niega pérdida del conocimiento, niega vomito.

ANTECEDENTES:
-Vacunales: PAI al dia
-Patológicos: Niega.
-Farmacológicos: Niega.
-Alérgicos: Niega.
-Quirúrgicos: Niega.
-Transfusionales: Niega. GS: A+
-Familiares: Abuelo materno HTA, bisabuela cáncer de lengua

Antecedentes

PERSONALES
- Diabetes Tipo I NIEGA
- Consumo de Drogas NIEGA
- Cancer NO
- Diabetes Tipo II NIEGA
- Consumo de Cigarrillo NIEGA
- Asma NO
- Consumo de Alcohol NIEGA
- Cardiopatias NO

FAMILIARES
- NIEGA
- Asma NO
- Cancer de seno NO
- Hipertension ABUELO MATERNO
- Cancer NO
- Consumo de Drogas NIEGA
- Diabetes BISABUEL MATERNA
- Cardiopatias NIEGA
- Consumo de Alcohol NIEGA

HOSPITALARIOS
- MADRE NIEGA RECIENTES 29/04/2022

QUIRURGICOS
MADRE NIEGA RECIENTES

TRAUMATICOS
- TCE ALA EDAD DE 17 MESES REQUIRIO SUTURA EN REGION OCCIPITAL, SIN COMPROMISO NEUROLOGICO, SEGUN EL MEDICO DE URGENCIAS

TOXICOS
- MADRE NIEGA RECIENTES

ALERGICOS
- MADRE NIEGA

OTROS
- PESO AL NACER 2980 GRM TALLA AL NACER 44 CM, GRUPO SANGUINEO ARH+, MAMA ARH+ PAPA ORH+ PRODUCTO DE 1 EMBARAZO, NORMAL, NO PLANEADO, PARTO INSTITUCIONAL EUTOCICO DE 37 SEMANAS DE GESTACION, TRAIDO POR LA MADRE KARINA GALVIS, QUIEN DICE QUE ESTA BIEN DE SALUD, VIVE CON LOS PADRES, VACUNAS AL DIA PARA LA EDAD,

MARIA AUXILIADORA DE GARZON
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
813002940: 813002940 - 7

Atención No.: 1001044838 **Fecha Formula** 05-sept.-2025 **Formula No.** 10781912
Paciente LAURA XIMENA CABRERA GALVIS **Identificación** RC No. 1077882623
Entidad SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO SA EVENTO URGENCIAS **Historia No.** 1077882623
Servicio: URGENCIAS **Afiliacion:**
Diagnósticos: K088 **Dx.R1:** **DxR2:** **DxR3:** **Edad:** 3 Años **Sexo:** F
OTRAS AFECCIONES ESPECIFICADAS DE LOS DIENTES Y DE SUS ESTRUCTURAS DE SOSTEN

Formula Médica (Medicamentos - Materiales e insumos P.O.S)

Medicamento - Material e insumo	Posologia	Cant	D/T	Observaciones
- Acetaminofen 1ARABE 150mg Jarabe Fco x 60 ML	Tomar 6 cc cada 8 horas si dolor o fiebre	1	5	
: Amoxicilina 250mg frasco 100ml suspensión oral	Tomar 4 cc cada 8 horas por 5 dias	1	5	

Observaciones Generales

Esta orden de medicamentos tiene 72 horas de caducidad.
Todo medicamento debe tomarse con abundante agua, al menos un vaso
En la administración de medicamento tenga en cuenta:

- **Leer siempre la orden del medico**
- **Verificar que el medicamento a utilizar sea el ordenado por el médico**
- **Tener presente que los medicamentos orales se puede tomar con alimentos o no, con el estomago vacio, o después de alimentos.**
- **Utilizar la dosis indicada.**
- **Utilizar la via indicada.**
- **La presentacion farmacéutica indicada.**
- **Utilizar la hora indicada.**
- **NO tomar dosis adicionales o extras**
- **NO suspender el tratamiento sin orientación médica.**
- **Seguir las indicaciones medicas y NO automedicarse.**

Este es un mensaje del programa de seguridad del paciente
"NUESTRA PRIORIDAD SU SEGURIDAD"

JUAN FRANCISCO CALDERON BONILLA
MÉDICO
Registro Medico No. 1075290899

Firma del Paciente

MARIA AUXILIADORA DE GARZON
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT 813002940 - 7
Solicitud de procedimientos

Atención No 1001044838

Entidad:	SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO SA EVENTO URGEN	**Sexo**	F	**Edad:**	3 Años
Nombre del Pacie	LAURA XIMENA CABRERA GALVIS	**F. Nac**	26/feb./2022	**Diagnóstico**	K088
Historia clínica:	1077882623	**Servicio**			URGENCIAS
Orden No.	177855	**Fecha de orden**			05 - septiembre - 2025

Código	Examen	Cantidad	Observación
890703	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL	1	Prioritario

Observaciones:

JUAN FRANCISCO CALDERON BONILLA
MÉDICO
Registro Medico No. 1075290899

Firma del Paciente

CorMiDi-Garzon

CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS DE GARZÓN

FORMATO DE NOVEDADES Y SITUACIONES ESPECIALES

MODALIDAD: INSTITUCIONAL | NOMBRE DE UDS: C.D.I Luces de Esperanza

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: Laura Ximena Cabrera Galvis | N° DE DOCUMENTO: 1077882623

AGENTE EDUCATIVA: Edisney Cardoso | MUNICIPIO: Garzón

1. Accidentes	2. Cambios de estado de salud	3. Cambios de estado emocional	4. Razones de inasistencia y/o llegadas tarde	5. Incapacidades	6. Administración de medicamentos
7. No cuenta con registro civil	8. No cuenta con afiliación sgsss	9. No cuenta con certificación valoración integral o prenatal	10.No cuenta con esquema de vacunación	11. Salidas fuera de horario	12. Otro

FECHA	NOVEDAD Y DESCRIPCION DEL EVENTO ESPECIFICANDO LAS ACCIONES QUE SE ADELANTARON	FIRMA AGENTE EDUCATIVO	FIRMA PADRE/MADRE O CUIDADOR	SEGUIMIENTO
08.09.2025.	La mamá de la niña la señora Karina Galvis envia mensaje via Whatsapp a la agente educativa y menciona que: "llevaron la niña al parque de la Caritana, y la subieron al trampolin y ahí jugando se estrelló con un amiguito y se golpió boca en la boca, luego le pusieron hielo y como vieron inflamada la encia y le sangraba la llevaron al hospital por urgencia y se activo la poliza del C.D.I., todo esto paso en un tiempo de 4:00PM. a 6:00Pm, al momento de la salida la remitieron para odontologia.	Edisney.	Karina Galvis.	