

RAD 168-2021 INTERONGO RECURSO DE REPOSICION EN SUBSIDIO DE APELACIÓN CONTRA EL AUTO ADIADO DE FECHA 29 DE SEPTIEMBRE DE 2021 POR MEDIO DEL CUAL RECHAZA LA DEMANDA DE ADJUDICACION JUDICIAL DE APOYOS

JAVIER MERLANO SIERRA <merlanosierra1@gmail.com>

Mar 5/10/2021 4:22 PM

Para: Juzgado 02 Familia - Atlántico - Barranquilla <famcto02ba@cendoj.ramajudicial.gov.co>; vivianaguerra04@gmail.com <vivianaguerra04@gmail.com>

Doctora:

JUEZ SEGUNDA DE FAMILIA DEL CIRCUITO.

Barranquilla-Atlantico.

E.S.D.

ASUNTO: Recurso de reposición en subsidio de apelación contra el auto de fecha 29 de septiembre de 2021, y notificado por estado el día 30 de septiembre de 2021, por medio del cual rechaza demanda de adjudicacion judicial de apoyos.

RAD: 168-2021-- Adjudicación Judicial de Apoyos.

Persona discapacitada:

NICOLAS ELIAS OSORIO.

JAVIER ENRIQUE MERLANO SIERRA, obrando en condición de defensor publico y en calidad de agente oficioso del señor Nicolar Elias Osorio, con el acostumbrado respeto acudo a su despacho manifestando mi desacuerdo con su decisión mediante la cual rechaza la demanda, formulando recurso de reposición en subsidio de apelación contra el auto adiado en fecha del 29 de septiembre de 2021 y notificado por estado el día 30 de septiembre, mediante el cual dispuso el rechazo de la demanda.

Adjunto memorial en pdf junto a las pruebas y anexos.

Envío con copia a los sujetos procesales de conformidad con lo señalado en el decreto 806 de 2020.

Agradeciendo su atención, solicito se sirva a reponer el auto que rechaza la demanda, y en su lugar, se admita la demanda. En defecto de lo anterior, se conceda el recurso de apelación ante el superior.

JAVIER MERLANO SIERRA

ABOGADO

www.merlano.org

merlanosierra1@gmail.com

Doctora
PATRICIA ROSA MERCADO SOLANO.
Juez Segunda de Familia del Circuito.
Barranquilla

**Asunto: RECURSO DE REPOSICIÓN Y SUBSIDIARIAMENTE DE
APELACIÓN CONTRA EL AUTO ADIADO DE FECHA 29 de SEPTIEMBRE, POR
MEDIO DEL CUAL RECHAZA LA DEMANDA.**

RAD. 080013110003-2021-00168-00- ADJUDICACIÓN JUDICIAL DE APOYOS.

PERSONA EN SITUACION DE DISCAPACIDAD: NICOLAS ELIAS OSORIO.

JAVIER E. MERLANO S. identificado como aparece al pié de mi firma, obrando en condición de Defensor Público y en calidad de agente oficioso del señor NICOLAS ELIAS OSORIO, respetuosamente formulo recurso de reposición y subsidiariamente de apelación contra el auto notificado en estado el dia 30 de septiembre de 2021, por medio del cual resolvió el rechazo de la demanda, fundamentando su decisión en que:

FUNDAMENTO PRIMERO.- Según su criterio no se subsanó la demanda en debido forma debido a que *“no se advirtió en la presentación de la demanda, ni se demostró que el señor Nicolas Elias Osorio se encuentra impedido o imposibilitado para otorgar poder, teniendo en cuenta que la discapacidad mental ya no es una limitación de la capacidad de ejercicio, y que la capacidad de estas personas se presume por la Ley 1996 de 2019”*, sin realizar previamente la valoración probatoria que implica el proceso judicial.

Por lo anterior, le manifestamos nuestro desacuerdo con dicha decisión, a efectos de que se sirva respetuosamente Admitir la demanda o, en defecto de ello y agotada la primera instancia de que trata el artículo 35 de la ley 1996 de 2019, se sirva conceder apelación ante el Honorable Tribunal, por tratarse de un auto apelable conforme al C.G.P., atendiendo las siguientes:

CONSIDERACIONES

PRIMERO.- En primer lugar, y con el debido respeto nos permitimos aclarar que que no se cumplen los requisitos señalados en el artículo 90 del C.G.P. para el rechazo de la demanda, que se establecen en los siguientes términos: “(…) El juez rechazará la demanda cuando carezca de jurisdicción o de competencia o cuando

esté vencido el término de caducidad para instaurarla. En los dos primeros casos ordenará enviarla con sus anexos al que considere competente; en el último, ordenará devolver los anexos sin necesidad de desglose.(...)”

El presente proceso no requiere poder, y por ello la demanda no hace referencia a haber sido presentada como apoderado de o en nombre y representación de, sino en en calidad de tercero interesado; lo anterior deviene inclusive de la ley 1306 de 2009 "POR LA CUAL SE DICTAN NORMAS PARA LA PROTECCIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD MENTAL Y SE ESTABLECE EL RÉGIMEN DE LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE INCAPACES EMANCIPADOS", que contemplan las acciones con naturaleza pública, de esa naturaleza pública deviene que la acción pueda ser promovida por una persona diferente del titular, como es el presente caso, que desarrollamos seguidamente no sin antes mencionar que si propia familia es la mayor interesada en el curso del proceso, pues son ellos los propuestos como personas de apoyo, por lo que su decisión genera desconcierto.

SEGUNDO.- Por otra parte, sobre el aspecto sustancial de su decisión a la que nos oponemos, aclaramos que efectivamente como lo manifiesta su señoría se trata de un proceso de adjudicación de apoyo promovido por persona diferente del titular, regulado en el artículo 396 de la Ley 1564 de 2012 modificado por la ley 1996 de 2019 -el cual se distingue del proceso de jurisdicción voluntaria precisamente porque no se obra en nombre y representación del beneficiario, ni interviene directamente el necesitado de apoyo, aunque sí --siempre--en su interés.

Con este orden, señala el artículo 396 de la 1564 de 2012 modificado por la ley 1996 de 2019 que: En el proceso de adjudicación de apoyos para la toma de decisiones promovido por persona distinta al titular del acto jurídico se observarán las siguientes reglas:

“1. La demanda solo podrá interponerse en beneficio exclusivo de la persona con discapacidad. Esto se demostrará mediante la prueba de las circunstancias que justifican la interposición de la demanda, es decir que a) la persona titular del acto jurídico se encuentra absolutamente imposibilitada para manifestar su voluntad y preferencias por cualquier medio, modo y formato de comunicación posible, y b) que la persona con discapacidad se encuentre imposibilitada de ejercer su capacidad legal y esto conlleve a la vulneración o amenaza de sus derechos por parte de un tercero.” Subrayado fuera de texto.

Nótese que la ley hace referencia a demostrar las circunstancias que justifican la interposición de la demanda, y ello ha sido acreditado. Preciso en este punto reiterar que la necesidades de apoyo a NICOLÁS ELÍAS OSORIO hacen relación a su derecho como víctima del conflicto armado a recibir su reparación a través de la Unidad de Reparación a Víctimas; siendo además claro por obrar prueba técnico científica de ello a través del sistema de médico tratante adscrito al sistema de seguridad social en salud que se trata de una persona **“imposibilitada para ejercer su capacidad jurídica”**. Este es el asunto más importante por el cual recurrimos con insistencia pidiendo se sirva admitir la demanda, brindando esa alternativa a esta familia que alega aún no ha podido acceder a la entrega de la reparación a Nicolás Elías, en cuyo beneficio se demanda.

TERCERO.-

Ahora bien, si bien es cierto la persona en cuyo beneficio se formula la demanda padece de discapacidad mental por discapacidad física y mental, para lo cual cuenta incluso con certificado, adicional a ello se lee su diagnóstico de EPILEPSIA Y SÍNDROMES EPILÉPTICOS ASOCIADOS AL DIAGNÓSTICO PRINCIPAL DE ESQUIZOFRENIA PARANOIDE, está situación lo imposibilita de manera absoluta para expresarse de manera consciente, libre y voluntaria, por cualquier medio, de ello obra prueba científico técnica aportada por su médico tratante adscrito a la entidad de salud de su vinculación, que serán valoradas junto con las pruebas pedidas y las que su señoría decrete, entre ellas el informe de valoración de apoyos.

En este sentido, la Corte Suprema de Justicia al dirimir el conflicto de competencia entre juzgados de familia con Radicación No. 11001-02-03-000-2020-01440-00 AC1941-2020 decisión de veinticuatro (24) de agosto de dos mil veinte (2020) relativo a una demanda de adjudicación de apoyo para una persona con discapacidad mental, se enmarca dentro la regulación especial de la precitada ley, de acuerdo con el peritaje psiquiátrico realizado por el servicio de Psiquiatría Forense del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses en el que se expresa literalmente que **“es una persona con historia de enfermedad mental crónica, se desprende la configuración del requerimiento de imposibilidad absoluta para comunicarse y tomar decisión, por lo tanto, se habilita la aplicación de lo dispuesto en el artículo 54 de la ley 1996 de 2019,** esto es la adjudicación de apoyos, en el que además de establecer que el asunto debe tramitarse por el proceso verbal sumario, también determina que la autoridad competente es el juez de familia del domicilio de la persona titular del acto jurídico¹.

Tal entendimiento normativo viene de suyo con respecto al ejercicio de la **capacidad jurídica**, a propósito del art. 1502 del Código Civil y las necesidades de protección de personas en especiales condiciones de indefensión. Así, la Corte Constitucional en sentencia C-025/21 hace referencia al **SISTEMA DE APOYOS A FAVOR DE LAS PERSONAS EN SITUACION DE DISCAPACIDAD MENTAL**, en el cual expresa que sus objetivos deben ser: *“(i) obtener y entender información; b) evaluar las posibles alternativas a una decisión y sus consecuencias; c) expresar y comunicar una decisión; y/o d) ejecutar una decisión”*. Lo realmente importante bajo este modelo de apoyos, es la voluntad y las preferencias de la persona con discapacidad, elementos que serán ahora el centro de la toma de sus decisiones².

De manera que atendiendo ello, el precedente vertical se expresa también en decisiones de juzgados de familia, tal como es el caso del Juzgado 13 de Familia Oral de Bogotá en sentencia de mayo de 2020, en la cual se designa apoyo transitorio para una persona con patologías de esquizofrenia y discapacidad intelectual leve³, similares a la de la persona en cuyo favor se instaura esta demanda que merece un trato igualitario en su solicitud de acceso a la justicia.

CUARTO.- Con respecto al fundamento segundo para rechazar, muy respetuosamente se puso en conocimiento de la demandante, la solución ofrecida

¹

<https://cortesuprema.gov.co/corte/wp-content/uploads/not/civil20/prov/agosto/semana4/11001020300020200144000.pdf>

² <https://www.corteconstitucional.gov.co/relatoria/2021/C-025-21.htm>

³

<https://www.ramajudicial.gov.co/documents/36157983/38131125/2020-144.pdf/3ad31fe0-c2d4-4ef4-abad-baec5d79864f>

por el juez sin que fuera viable, en razón a la imposibilidad padecida por la persona en cuyo beneficio se demanda la adjudicación de apoyos, pues es evidente para las notarías que la persona no puede expresar claramente su voluntad, y así lo certifica su médico tratante en las determinada historia clínica aportadas al presente proceso judicial.

Vale la pena resaltar que la agencia oficiosa se destaca como una figura que opera en los eventos cuando el titular del derecho no puede asumir su defensa, bien sea de forma directa o por medio de un apoderado. Por ello, la Corte Constitucional en sentencia SU 055-2015 estableció que: “(...) como condiciones para que se configure la agencia oficiosa, [se requiere de] la concurrencia de dos elementos: (i) que el titular de los derechos no esté en condiciones de defenderlos y, (ii) que en la tutela se manifieste esa circunstancia. En cuanto a esta última exigencia, su cumplimiento sólo se puede verificar en presencia de personas en estado de vulnerabilidad extrema, en circunstancias de debilidad manifiesta o de especial sujeción constitucional. La agencia oficiosa en tutela se ha admitido entonces en casos en los cuales los titulares de los derechos son menores de edad; personas de la tercera edad; personas amenazadas ilegítimamente en su vida o integridad personal; **individuos en condiciones relevantes de discapacidad física, psíquica o sensorial**; personas pertenecientes a determinadas minorías étnicas y culturales”.

Con base a lo anterior, es claro que el señor agenciado Nicolas Elias Osorio, se encuentra en imposibilidad para ejercer su propia defensa, pues aun cuando la Ley 1996 de 2019 advierte la presunción de capacidad de personas en estado de discapacidad, sin importar que las mismas sean físicas, psíquicas o sensoriales, en el caso particular y conforme a lo manifestado por su parientes más cercanos, Osorio Ballesteros es una persona que depende en gran parte de la ayuda de terceros, que de imponerle la carga del ejercicio autónomo de sus derechos, podría resultarle una barrera a la eficacia de los mismos.

En ese sentido, me permito precisar que al momento de subsanar la demanda por las falencias advertidas en el auto del 26 de julio de 2021, se puso de presente que la demanda de adjudicación judicial de apoyos a favor del señor Nicolas Elias Osorio, no fue formulada en calidad de apoderado judicial, conforme a las facultades que otorga el Art. 74 del C.G.P sino a las facultades oficiosas de los defensores públicos y lo establecido en el Art. 57 del C.G.P.

QUINTO.- CORRECCIÓN PROCESAL.- Por haber expirado el término de transición, es necesario que se adecue el proceso a lo señalado en el artículo **ARTÍCULO 38 de la ley 1996 de 2010 sobre ADJUDICACIÓN DE APOYOS PARA LA TOMA DE DECISIONES PROMOVIDA POR PERSONA DISTINTA AL TITULAR DEL ACTO JURÍDICO**, teniendo en cuenta la entrada en vigencia de la ley 1996 de 2019, por ello, comedidamente solicito la corrección procesal teniendo en cuenta la pérdida de vigencia del régimen transitorio.

Siendo en consecuencia necesario en este caso que se surta el debido proceso, partiendo para ello con la admisión de la demanda.

Habida cuenta lo expuesto muy respetuosamente formulo los siguientes recursos:

PRIMERO: REPOSICIÓN. Solicito se reponga lo decidido en auto que data de 29 de septiembre y notificado en estados el día 30 de septiembre de 2021, mediante al cual se rechazó la demanda. En su lugar, sea admitida y se dé trámite al proceso verbal sumario de adjudicación de apoyo.

SEGUNDO: APELACIÓN: En defecto de lo anterior, agotada la primera instancia de que trata el artículo 35 de la ley 1996 de 2019, se conceda el recurso de apelación ante el superior.

Aporto pruebas y anexos donde constan los certificados médicos que determinan la situación de imposibilidad del discapacitado señor NICOLÁS ELÍAS OSORIO BALLESTEROS, para expresarse de manera consciente.

PRUEBAS.

DOCUMENTALES:

1.- COPIA SIMPLE DE LA CÉDULA DE CIUDADANÍA POR AMBAS CARAS DE LA PERSONA EN DEPENDENCIA, SEÑOR NICOLÁS ELÍAS OSORIO BALLESTEROS, CON EL NUMERO 1.043.932.290

2.- COPIA DEL REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO DE NICOLAS ELIAS OSORIO BALLESTEROS, SERIAL 2711829

3.- COPIA AUTÉNTICA DE COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN DE NACIMIENTO DE VIVIANA OSORIO BALLESTEROS CON INDICATIVO SERIAL 1 8597383 sentado en N. Única de San Juan Nepomuceno.

4.- COPIA AUTÉNTICA DE REGISTRO CIVIL DE NICOLÁS RAFAEL OSORIO PAREDES CON NUIP 942.928 E INDICATIVO SERIAL 53482061 SENTADO ANTE LA REGISTRADURÍA MUNICIPAL DE TUBARÁ.

5.- COPIA AUTENTICA DE REGISTRO CIVIL DE MARIA ANTONIA BALLESTEROS CON NUIP 23.089.750 E INDICATIVO SERIAL 53482062 SENTADO ANTE LA REGISTRADURÍA MUNICIPAL DE TUBARÁ.

6.- COPIA DE LA CÉDULA DE CIUDADANÍA DE NICOLÁS RAFAEL OSORIO PAREDES CON NÚMERO 942.928

7.- COPIA DE LA CÉDULA DE CIUDADANÍA DE MARIA ANTONIA BALLESTEROS CON NUIP 23.089.75

8.- COPIA DE LA CÉDULA DE CIUDADANÍA DE VIVIANA OSORIO BALLESTEROS CON NÚMERO 1 043 932 061 EXPEDIDA EN TUBARÁ.

9.- CERTIFICADO PARA USUARIO EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, expedido por EPS AMBUQ-ESS en fecha septiembre de 2018, que da cuenta del tipo de discapacidad física y mental severa.

10.- EVOLUCIÓN PSIQUIÁTRICA, expedida por VILLA 76 INSTITUTO DE PSICOTERAPIA en fecha 21 de enero de 2020, con diagnóstico de ingreso por trastorno de ansiedad y diagnóstico de salida por esquizofrenia paranoide.

11.- CONSTANCIA DE INTERCONSULTA POR NEUROLOGÍA -seguimiento y control para medicación, expedida por HOSPITAL DE LA UNIVERSIDAD DEL NORTE en fecha 05 de junio de 2020, con diagnóstico de EPILEPSIA Y SÍNDROMES EPILÉPTICOS ASOCIADOS AL DIAGNÓSTICO PRINCIPAL DE ESQUIZOFRENIA PARANOIDE.

12.- Otra información médica, como exámenes y controles.

13.- Constancia de Nicolás Elías Ballesteros y su núcleo familiar, como víctimas de desplazamiento.

14.- Respuesta de petición a Unidad de Víctimas, con radicado 201613048200992 Codigo Lex 1498155.

OFICIOS

15.- OFICIAR A EPS SURA -RÉGIMEN SUBSIDIADO con el objeto de que remita certificado de discapacidad de NICOLAS ELIAS OSORIO BALLESTEROS identificado con C.C.No. 1.043.932.290 actualizado a la fecha, acompañado de su historia clínica.

16.- OFICIAR A REGISTRADURÍA MUNICIPAL DE SAN JUAN NEPOMUCENO, BOLÍVAR, con el objeto de que remita copias auténticas de los certificados de Registro Civil de Nacimiento de:

16.1.- NICOLAS ELIAS OSORIO BALLESTEROS, SERIAL 2711829 SENTADO EL DIA 5 DE ENERO DE 2006

16.2.- VIVIANA OSORIO BALLESTEROS CON INDICATIVO SERIAL 1 8597383 SENTADO EL DIA 24 DE JULIO DE 1992.

DICTAMEN DE VISITA SOCIAL

17.- Informe de visita social realizada con implementación de medios virtuales, levantado por la Trabajadora Social MARIA CATALINA ARISTIZABAL.

NOTIFICACIONES

La persona en situación de discapacidad recibe notificaciones a través de sus parientes con quienes convive, que relaciono seguidamente.

Nicolás Rafael Osorio Paredes en calidad de padre del discapacitado, identificado con CC. No. 942.928 recibe notificaciones en la dirección cll. 8# 5-30 cuatro bocas Tubará. No tiene correo propio pero recibe comunicaciones en el Correo electrónico vivianaguerra04@gmail.com y en el Telefono 314 5818739

Maria Antonia Balletero Escalante identificada con CC No. 23 089 750 expedida en san juan nepomuceno (Bolívar) recibe notificaciones en la dirección cll. 8# 5-30 cuatro bocas Tubará. No tiene correo propio pero recibe comunicaciones en el Correo electrónico vivianaguerra04@gmail.com y su Telefono es 314 5818739

Viviana Maria Osorio Balletero identificada con la CC 1 043 932 061 expedida en Tubará su Dirección cll 7b# 4-54 en el barrio cuatro bocas, Tubará. SU correo electrónico es vivianaguerra04@gmail.com y sus Teléfonos son 313 6394609 3122036665

El apoderado recibe notificaciones en la Defensoría del Pueblo ubicada en la Calle 68b No. 50 119 de Barranquilla y en la dirección de correo electrónico merlanosierra1@gmail.com. el teléfono es 3015392599

Saludos cordiales



JAVIER E. MERLANO S.

T.P. 173.946



CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
NICOLAS	ELIAS	OSORIO	BALLESTEROS

1.5 Documento de identidad

Certificado de Nacido Vivo	Registro civil	Tarjeta de identidad	Cédula de ciudadanía	X	Cédula de extranjería	Pasaporte	Carnet diplomático	Permiso especial de permanencia
----------------------------	----------------	----------------------	----------------------	---	-----------------------	-----------	--------------------	---------------------------------

Número de documento de identidad: 1043932290

b. LUGAR Y FECHA DE LA CERTIFICACIÓN

2.1 IPS donde se realiza la certificación E.S.E. HOSPITAL DE BARANOA JOSE DE J. GOMEZ	2.2 Fecha		
	Año	Mes	Día
	2021	5	28

2.3 Departamento

ATLÁNTICO

2.4 Municipio

TUBARÁ

c. CATEGORIA DE DISCAPACIDAD

Física	SI	NO	X
Visual	SI	NO	X
Auditiva	SI	NO	X
Intelectual	SI	X	NO
Psicosocial (Mental)	SI	X	NO
Sordoceguera	SI	NO	X
Múltiple	SI	X	NO

d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO

Dominio	Porcentaje
Cognición	83.33
Movilidad	35.00
Cuidado Personal	68.75
Relaciones	65.00
Actividades de la Vida Diaria	65.00
Participación	81.25
GLOBAL	66.39

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales

b117.3 b122.3 b160.3

2. Codigos Estructuras Corporales

s198.288

3. Codigos Actividades y Participación

d161.4 d175.4 d598.4



CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

1. FIRMAS DE LOS PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Firma
LEYLA STELLA NATERA MEDINA	Psicología	CC-32801306
TATIANA PAOLA ESTRADA SANTOS	Fisioterapia	CC-32804902
OFIR RAFAEL JACOME GUERRERO	Medicina	CC-73475040

g. FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

manifiesto que: SI

estoy de acuerdo con el resultado de la certificación que abajo firmo.



Nombre y Firma

Documento: CC-1043932290

Autorizó el uso de la información consignada en el Registro de Discapacidad para los fines definidos en la normatividad que lo regula.

SI



El certificado de discapacidad no se empujara como medio para el reconocimiento de las prestaciones económicas y asistenciales de los Sistemas Generales de Pensiones o de Riesgos Laborales ni para la calificación de la pérdida de capacidad laboral y ocupacional. Sin las firmas requeridas el certificado de discapacidad no tendrá validez.

PROCEDIMIENTO Y Cx	Fecha	Funcionario
TRATAMIENTO		TOTAL DOSIS SOLICITADAS
ACE TAMI NOFEN 500MG TABLETA		2 TAB
AMOXICILINA 500MG CAPSULA DURA		1 CAP
BIPERIDENO CLORHIDRATO 2 MG TABLETA		2 TAB
BIPERIDENO CLORHIDRATO 2 MG TABLETA		2 TAB
CLONAZEPAM 0.5 MG TABLETA		4 TAB
CLONAZEPAM 0.5 MG TABLETA		3 TAB
CLOZAPINA 100 MG TABLETA		1 TAB
CLOZAPINA 100 MG TABLETA		1 TAB
CLOZAPINA 25 MG TABLETA		4 TAB
CLOZAPINA 25 MG TABLETA		2 TAB
CLOZAPINA 25 MG TABLETA		1 AMP
HALOPERIDOL 5 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE		1 TAB
LORATADINA 10MG TABLETA		2 AMP
MIDAZOLAM 5 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE		1 TAB
RISPERIDONA 1 MG TABLETA		1 TAB
RISPERIDONA 2MG TAB		1 TAB
RISPERIDONA 2MG TABLETA		1 TAB
VALPROICO ACIDO 250 MG TABLETA O CAPSULA		2 CAP
VALPROICO ACIDO 250 MG TABLETA O CAPSULA		4 CAP

Otros tratamientos	Funcionario
ACE TAMI NOFEN 500MG TABLETA 2TAB CADA: 8 Hrs - FECHA INICIO Abr 12 2021 11:52AM --- AMOXICILINA 500MG CAPSULA DURA 1CAP CADA: 6 Hrs - FECHA INICIO Abr 12 2021 11:52AM --- BIPERIDENO CLORHIDRATO 2 MG TABLETA 1TAB CADA: 12 Hrs - FECHA INICIO Abr 9 2021 11:25AM --- BIPERIDENO CLORHIDRATO 2 MG TABLETA 1TAB CADA: 24 Hrs - FECHA INICIO Abr 9 2021 10:31AM --- BIPERIDENO CLORHIDRATO 2 MG TABLETA 2TAB CADA: 24 Hrs - FECHA INICIO May 3 2021 10:36AM --- CLONAZEPAM 0.5 MG TABLETA 1TAB CADA: 12 Hrs - FECHA INICIO Abr 6 2021 12:38PM --- CLONAZEPAM 0.5 MG TABLETA 1TAB CADA: 12 Hrs - FECHA INICIO May 3 2021 10:42AM --- CLONAZEPAM 0.5 MG TABLETA 1TAB CADA: 12 Hrs - FECHA INICIO May 3 2021 10:43AM --- CLONAZEPAM 0.5 MG TABLETA 2TAB CADA: 12 Hrs - FECHA INICIO Abr 5 2021 3:07PM --- CLOZAPINA 100 MG TABLETA 1TAB CADA: 24 Hrs - FECHA INICIO Abr 6 2021 12:37PM --- CLOZAPINA 100 MG TABLETA 1TAB CADA: 24 Hrs - FECHA INICIO May 3 2021 10:35AM --- CLOZAPINA 25 MG TABLETA 2TAB CADA: 8 Hrs - FECHA INICIO Abr 28 2021 9:45AM --- CLOZAPINA 25 MG TABLETA 2TAB CADA: 8 Hrs - FECHA INICIO May 3 2021 10:31AM --- HALOPERIDOL 5 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE 1AMP CADA: 24 Hrs - FECHA INICIO Abr 27 2021 10:26PM --- MIDAZOLAM 5 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE 1AMP CADA: 24 Hrs - FECHA INICIO Abr 27 2021 10:26PM --- LORATADINA 10MG TABLETA 1TAB CADA: 12 Hrs - FECHA INICIO Abr 12 2021 11:53AM --- RISPERIDONA 1 MG TABLETA 1TAB CADA: 12 Hrs - FECHA INICIO Abr 5 2021 3:06PM --- RISPERIDONA 2MG TAB 1TAB CADA: 12 Hrs - FECHA INICIO May 3 2021 10:30AM --- RISPERIDONA 2MG TABLETA 1TAB CADA: 12 Hrs - FECHA INICIO Abr 6 2021 12:37PM --- VALPROICO ACIDO 250 MG TABLETA O CAPSULA 2CAP CADA: 8 Hrs - FECHA INICIO Abr 5 2021 3:06PM --- VALPROICO ACIDO 250 MG TABLETA O CAPSULA 2CAP CADA: 8 Hrs - FECHA INICIO Abr 6 2021 12:36PM --- VALPROICO ACIDO 250 MG TABLETA O CAPSULA 2CAP CADA: 8 Hrs - FECHA INICIO May 3 2021 10:30AM ---	

Medicamentos NO POS	Funcionario

CONDUCTA (Órdenes Medicas Generadas al Ingreso)	Funcionario
SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD MEDIANA SOD	Elieth Paola Zarate Arango

DATOS DE EGRESO			
Dx Principal	I290-ESQUIZOFRENIA PARANOIDE	Dx Relacionado	F711-RETRASO MENTAL MODERADO DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO SIGNIFICATIVO QUE REQUIERE ATENCION O TRATAMIENTO
Dx Relacionado 2	-	Dx Relacionado 3	-

PLAN DE MANEJO DE EGRESO	
Medicamentos (Formula con que sale)	Funcionario

Ayudas Diagnosticas	Sustentacion
---------------------	--------------

Exámenes y Procedimientos	Funcionario
---------------------------	-------------

Interconsultas	Funcionario
00384 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA -	Claudia Patricia Gutierrez Guarin

PROCEDIMIENTO Y Cx	Fecha	Funcionario
TRATAMIENTO		TOTAL DOSIS SOLICITADAS
ACE TAMINOFEN 500MG TABLETA		2 TAB
AMOXICILINA 500MG CAPSULA DURA		1 CAP
BIPERIDENO CLORHIDRATO 2 MG TABLETA		2 TAB
BIPERIDENO CLORHIDRATO 2 MG TABLETA		2 TAB
CLONAZEPAM 0.5 MG TABLETA		4 TAB
CLONAZEPAM 0.5 MG TABLETA		3 TAB
CLOZAPINA 100 MG TABLETA		1 TAB
CLOZAPINA 100 MG TABLETA		1 TAB
CLOZAPINA 25 MG TABLETA		4 TAB
CLOZAPINA 25 M/3 TABLETA		2 TAB
HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE		1 AMP
LORATADINA 10MG TABLETA		1 TAB
MIDAZOLAM 5 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE		2 AMP
RISPERIDONA 1 MG TABLETA		1 TAB
RISPERIDONA 2MG TAB		1 TAB
RISPERIDONA 2M/5 TABLETA		1 TAB
VALPROICO ACIDO 250 MG TABLETA O CAPSULA		2 CAP
VALPROICO ACIDO 250 MG TABLETA O CAPSULA		4 CAP

Otros tratamientos	Funcionario
ACE TAMINOFEN 500MG TABLETA 2TAB CADA: 6 Hrs - FECHA INICIO Abr 12 2021 11:52AM ---- AMOXICILINA 500MG CAPSULA DURA 1CAP CADA: 6 Hrs - FECHA INICIO Abr 12 2021 11:52AM ---- BIPERIDENO CLORHIDRATO 2 MG TABLETA 1TAB CADA: 12 Hrs - FECHA INICIO Abr 9 2021 11:25AM ---- BIPERIDENO CLORHIDRATO 2 MG TABLETA 1TAB CADA: 24 Hrs - FECHA INICIO Abr 9 2021 10:31AM ---- BIPERIDENO CLORHIDRATO 2 MG TABLETA 2TAB CADA: 24 Hrs - FECHA INICIO May 3 2021 10:36AM ---- CLONAZEPAM 0.5 MG TABLETA 1TAB CADA: 12 Hrs - FECHA INICIO Abr 6 2021 12:38PM ---- CLONAZEPAM 0.5 MG TABLETA 1TAB CADA: 12 Hrs - FECHA INICIO May 3 2021 4:33PM ---- CLONAZEPAM 0.5 MG TABLETA 1TAB CADA: 12 Hrs - FECHA INICIO May 3 2021 10:42AM ---- CLONAZEPAM 0.5 MG TABLETA 2TAB CADA: 12 Hrs - FECHA INICIO Abr 5 2021 3:07PM ---- CLOZAPINA 100 MG TABLETA 1TAB CADA: 24 Hrs - FECHA INICIO Abr 6 2021 12:37PM ---- CLOZAPINA 100 MG TABLETA 1TAB CADA: 24Hrs - FECHA INICIO May 3 2021 10:35AM ---- CLOZAPINA 25 MG TABLETA 2TAB CADA: 12 Hrs - FECHA INICIO Abr 6 2021 12:38PM ---- CLOZAPINA 25 MG TABLETA 2TAB CADA: 8 Hrs - FECHA INICIO Abr 28 2021 9:40AM ---- CLOZAPINA 25 MG TABLETA 2TAB CADA: 8 Hrs - FECHA INICIO May 3 2021 10:31AM ---- HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 1AMP CADA: 24 Hrs - FECHA INICIO Abr 27 2021 10:26PM ---- LORATADINA 10MG TABLETA 1TAB CADA: 12 Hrs - FECHA INICIO Abr 12 2021 11:53AM ---- MIDAZOLAM 5 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE 1AMP CADA: 24 Hrs - FECHA INICIO Abr 27 2021 11:34AM ---- RISPERIDONA 1 MG TABLETA 1TAB CADA: 12 Hrs - FECHA INICIO Abr 5 2021 3:06PM ---- RISPERIDONA 2MG TAB 1TAB CADA: 12 Hrs - FECHA INICIO May 3 2021 10:30AM ---- RISPERIDONA 2MG TABLETA 1TAB CADA: 12 Hrs - FECHA INICIO Abr 6 2021 12:37PM ---- VALPROICO ACIDO 250 MG TABLETA O CAPSULA 2CAP CADA: 8 Hrs - FECHA INICIO Abr 5 2021 3:06PM ---- VALPROICO ACIDO 250 MG TABLETA O CAPSULA 2CAP CADA: 8 Hrs - FECHA INICIO Abr 6 2021 12:36PM ---- VALPROICO ACIDO 250 MG TABLETA O CAPSULA 2CAP CADA: 8 Hrs - FECHA INICIO May 3 2021 10:30AM ----	

Medicamentos NO POS	Funcionario

CONDUCTA (Ordenes Medicas Generadas al Ingreso)	Funcionario
SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD MEDIANA SOD	Elith Paola Zarate Arango

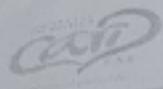
DATOS DE EGRESO			
Dx Principal	I200-ESQUIZOFRENIA PARANOIDE	Dx Relacionado	F711-RETRASO MENTAL MODERADO DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO SIGNIFICATIVO QUE REQUIERE ATENCION O TRATAMIENTO
Dx Relacionado 2	-	Dx Relacionado 3	-

PLAN DE MANEJO DE EGRESO	
Medicamentos (Formula con que sale)	Funcionario

Ayudas Diagnosticas	Sustentacion

Exámenes y Procedimientos	Funcionario

Interconsultas	Funcionario
900384 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA - Psiquiatria	Claudia Patricia Gutierrez Guann

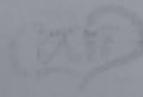


SEDE SALUD MENTAL, PSIQUIATRÍA
INFORME EPICRISIS
 Carrera 24 No. 53D - 80 - Teléfono: 3309000
 Atlántico - Barranquilla (Distrito)

DATOS DEL PACIENTE

Paciente	NICOLAS ELIAS OSORIO BALLESTEROS	Identificación	1043932290
Fecha Nacimiento	03/06/1993	Tipo Identificación	CC - Cedula de Ciudadania
Edad	27 Años	Género	Masculino
Teléfono Domicilio	3127106516	Teléfono Celular	3127106516
Servicio que Admite	Hospitalización	Contrato ERP	447 - EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A SUBSIDIADO SALUD MENTAL 2021
Nro de Atención	1788	Nro de Ingreso	2735
Servicio Ingreso	Sala Virtual Bloque 1 Piso 1 SLV01	Servicio Egreso	Sala Recuperados Hombres 3 Bloque 1 Piso 2 SRH17
Diagnóstico Egreso	F200 - ESQUIZOFRENIA PARANOIDE	Estancia	29
Fecha Ingreso	05/04/2021 14:01:01	Fecha Egreso	May 4 2021 10:23AM

DATOS DE INGRESO

Fecha Ingreso	Abr 5 2021		
Motivo de Consulta	HETERODAGRESIVIDAD		
Revisión por Sistemas			
Enfermedad Actual	PACIENTE QUIEN ES REMITIDO DESDE LA ESE CENTRO DE SALUD DEL MUNICIPIO DE TUBARA, POR CUADRO DE APROXIMADAMENTE 5 DIAS DE DESORGANIZACION DEL COMPORTAMIENTO, INSOMNIO MIXTO, DEAMBULACION AFINALISTICA HETERODAGRESIVIDAD FISICA CON FAMILIARES Y SOLILOQUIOS, CUADRO QUE SE INTENSIFICO EN LOS ULTIMOS 3 DIAS. ACEPTADO POR EL DR TEJERA A QUIEN SE LE COMENTO LA NO DISPONIBILIDAD DE CAMA EN LA INSTITUCION LA DRA ASTRID ARRIETA AUTORIZA SU INGRESO.		
Diagnóstico Ingreso	F719 - RETRASO MENTAL MODERADO DE DEJORO DEL COMPORTAMIENTO DE GRADO NO ESPECIFICADO		
Dx2			
Dx3			
Dx4			
Nombre Médico	Juan Carlos Mendoza Bucheli	Especialidad	Medicina General
Identificación	1067835681	Registro	231274
Firma	 204E77936B04C1		

Resumen de la Atención	<p>REPORTES DE LABORATORIO: 06/04/2021 -HEMOGRAMA: Globulos rojos 4.000, Hemoglobina 13.0g/dl, Hematocrito 40.4%, RECUENTO DE LEUCOCIT 6.790mm³, Neutrófilos 71.2%, Eosinófilos 0.5%, Basófilos 0.8%, Linfocitos 28.2%, Monocitos 5.3%, RECUENTO DE PLAQUETA 193.000 -GLUCOSA 136.2 mgs% -NITROGENO UREICO 10 mgs%, Urea 21.4 mgs% -GGOT (AST) 18 -URONALISIS: Aspecto TURBIO+ Densidad 1.010, pH Reaccion 5.0, Células epiteliales + HPF, Leucocitos no paldos 0-2, Eritrocitos 0-2, Bacterias + 14/04/2021 PCR PARA SAR2-COVID19: POSITIVO</p> <p>.....</p> <p>Especialidad: MEDICINA GENERAL Analisis: PACIENTE QUIEN FUE VALORADO POR MEDICO PSIQUIATRA QUIEN CONSIDERA ALTA MEDICA, EGRESA PACIENTE EN COMPANIA DE FAMILIAR CON RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA, FORMULA MEDICA: ACIDO VALPROICO 250MG (2 CAPSULAS A LAS 8AM, 2PM Y 8PM) + RISPERIDONA 2MG (1 TABLETA A LAS 8AM Y 8PM) + CLONAZEPAM 0.5MG (1 TABLETA A LAS 8AM Y 8PM) + CLOZAPINA 25MG (2 TABLETAS A LAS 8AM, 2PM Y 8PM) + CLOZAPINA 100MG (1 TABLETA A LAS 8PM) + BIPERIDENO 2MG (1 TABLETA A LAS 8AM Y 2PM) Y CITA CONTROL CON PSIQUIATRIA POR SU EPS. Plan: ALTA MEDICA Usuario: Estefania Jauregui Almanza Fecha: 04/05/2021 10:23</p>
------------------------	---

Procedimientos

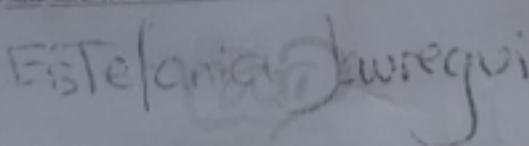
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
ANEXO 9
FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES

Fecha	06/01/2017	Hora	10:43
INFORMACIÓN DEL INSTITUTO	300		
Número	000011767		
Hospital (INVENTARIO CASI EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO)	300		
Código	00010112162	Dirección principal	Carrera 24 No. 510 - 80
Teléfono	1208940	Departamento	2 - Atlántico
		Municipio	120 - Barranquilla (Entero)

DATOS DEL PACIENTE			
Nombre y apellidos			
NICOLAS ELIAS O'RO BALDOSTERO			
Tipo documento de identificación	CC	Número documento de identificación	100132290
Fecha de nacimiento	1990/06/12 00:00 a. m.	Edad del paciente	27
Dirección de residencia habitual	CALLE 8 N 3-30 4 BOCAS		
Departamento	2 - Atlántico	Municipio	107 - Tubara
Entidad responsable de pago	447 - EPS Y MEDICINA PREPACADA SURAMERICANA S.A. SUBSEMIO SALUD MENTAL	Código	447
	2021		

DATOS DE LA FECH DE REFERENCIA Y SERVICIO DEL PACIENTE			
Nombre y apellidos			
SANDY COSTA			
Tipo documento de identificación		Número documento de identificación	
Dirección de residencia habitual	CALLE 8 N 3-30 4 BOCAS		
Departamento	2 - Atlántico	Municipio	107 - Tubara
PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA Y SERVICIO AL CUAL SE REMITE			
Nombre	Estefanía Jauregui Álvarez	Teléfono	1208900
Servicio que solicita la referencia	Consulta externa	Teléfono celular	1208900
Cambios para el uso de servicios de referencia	Consulta Externa - SISTEMA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA		

INDICACIONES CLINICAS Y EXAMENES	
DATOS ANAMNÉSICOS	
Prioridad: Alta	
Complejidad: Medio	
Motivación para la consulta referida: " "	
Afectación: CONSULTA DE CONSULTA DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA. Condición: 1	
Tipo Atención: N. Aplica	
Médico remitente: Estefanía Jauregui Álvarez	
Especialidad: Medicina General	
Aseguradora: EPS SURAMERICANA S.A.	
Acceso a servicios de TSC: No	
Tratamiento de TSC: No	
Situación: Abierta	
Descripción fisiológica: 15	
Presión arterial sistólica: 116	
Presión arterial diastólica: 86	
Frecuencia cardíaca: 81	
Frecuencia respiratoria: 16	
Requiere asistencia: No	
Servicio:	
Requisitos especiales: No	
Otras notas: PACIENTE CON EMBAZOS RCO DE EMBARAZO PREVIAMENTE + RETRASO MENTAL MODERADO	
NECESITA SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA EN 15 DIAS	

Fecha	Registro	Estado de registro: 00000000 CC: 11482483114 1148248311
		
FF4841E032408211F28CA293DC91E26A		

	EPS-S AMBUQ ESS	Cód. EST-FOR- GEC01
	CERTIFICADO PARA USUARIO EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	Versión: 1
	GERENCIA COMERCIAL	Página 1 de 1
		Fecha: 24 Septiembre 2018

CERTIFICADO N°:	
NOMBRE DEL USUARIO:	NICOLAS ELIAS OSORIO BALLESTEROS
IDENTIFICACIÓN:	1.043.932.290 de TUBARA
FECHA DE NACIMIENTO:	03/06/1993 de SAN JUAN NEPOMUCENO
EDAD:	25 AÑOS
ESTADO CIVIL:	SOLTERO
DIRECCIÓN:	CALLE 7 No 4-57 BARRIO 4 BOCAS, TUBARA.
TELEFONO:	3136394609

La EPS-S AMBUQ ESS certifica que el usuario NICOLAS ELIAS OSORIO BALLESTEROS identificado con c.c. 1.043.932.29. de TUBARA según evaluación médica presenta las siguientes condiciones de discapacidad:

DIAGNOSTICO:	EPILEPSIA TRASTORNO MENTAL (ESQUIZOFRENIA)
TIPO DE DISCAPACIDAD:	FISICA...MENTAL
GRADO DE DISCAPACIDAD:	SEVERA
FUNCIONES CORPORALES:	OSTEOMUSCULAR—NEUROLOGICA
ESTRUCTURAS CORPORALES:	MUSCULOS.....CEREBRO.
ACTIVIDAD / PARTICIPACIÓN:	NINGUNA
CODIGO CIE-10:	G 402 — F 200.
FACTORES AMBIENTALES:	NINGUNA.

El presente certificado es válido hasta: 26-10-2019

Lugar y Fecha de expedición: BARRANQUILLA 26/09/2019.

Firma y Sello Médico LABORAL: EDUARDO A. MARINO. G. L.S.O.- 2024. REG.MED.-1591

"Vigilado Supersalud"

Sede Oficina Nacional Cra 51 No. 79 - 34 Of. 207 Edificio Executive Trade Center. Telefono: 3369120 Fax: 3369128
 Pagina Web: www.ambuq.org.co E-mail: epsambuq@ambuq.co administrativa@ambuq.co
 Línea gratuita de Atención al Usuario: 018000 914 623
 Barranquilla - Atl. Colombia



Paciente: CC 1043932290 OSORIO BALLESTEROS NICOLAS ELIAS

Admisión: 70916 Fecha de Ncto: 03/06/1993 Edad: 26 a 7 m 18 Estado Civil: SOLTERO(A) Tel: 3212887875-3136394609
Dirección: CARRERA 8 5-30 4 BOCAS TUBARA Ubicación del Pcte: -
Ciudad: BARRANQUILLA (DISTRITO) Barrio: OTRA ZONA RURAL NO ESPECIFICADA Religión: NO APLICA
Ocupación: NINGUNA OCUPACION POR SER MENOR DE EDAD Sexo: Masculino
APB: EPS - S AMBUO ESS Tipo Vínculo: Colzante/Afiliado
Sucesoral: PRINCIPAL
Contrato: HOSPITALIZACION - EPS-S AMBUO ESS

Evolucion Psiquiatría

Fecha y Hora de atención:
21/01/2020 2:26 p.m.

Profesional: BORRERO HENRIQUEZ ALEXANDRA
Hora Ingreso: 01/12/2019 11:03 a.m.

Especialidad: PSQUIATRIA Tp Admisión: HOSPITALIZACION
Dx Ingreso: F419 - TRASTORNO DE ANSIEDAD * NO ESPECIFICADO
Dx Salida: F200 - ESQUIZOFRENIA PARANOIDE
Fecha Orden Egreso Med: 31/12/19 7:19 p.m.
Fecha Orden Egreso Adm:

Evolucion - Evolución

Evaluación: PACIENTE MASCULINO DE 26 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE
EPILEPSIA - ESQUIZOFRENIA PARANOIDE (G409 + F200).
PACIENTE EN COMPAÑIA DE HERMANA (IVIANA OSORIO) QUIEN RELATA QUE PACIENTE ESTA DURMIENDO TODA LA NOCHE, QUE NO ESTA
AGRESIVO, NO DEAMBULANDO EN LA CASA, QUIERE SALIR POCO DE LA CASA.
EXAMEN MENTAL:
DESCRIPCION GENERAL: ACUDE PACIENTE EN COMPAÑIA DE HERMANA POR SUS PROPIOS MEDIOS, TIENEN ROPA LIMPA Y ADECUADA PARA
EDAD Y GENERO, HIGIENE PERSONAL ADECUADO, CONTACTO VISUAL ES ESCASO AL ABORDAJE, CONTACTO VERBAL RESPONDIENDO A LO
ESTIPULADO.
FUNCIONES DE SINTESIS: PACIENTE DESPIERTO, HIPOPROSEXICO, MEMORIA DE FIJACION COMPROMETIDA, ORIENTADO EN PERSONA,
DESORIENTADO EN TIEMPO Y LUGAR.
CAPACIDADES INTELECTUALES: INTELIGENCIA IMPRECISA BAJO PROMEDIO, RETARDO MENTAL MARCADO ASOCIADO A PATOLOGIA DE BASE.
INTROSPECCION Y PROSPECCION: NULA JUICIO INSUFICIENTE.
FUNCIONES COGNOSITIVAS: MEGA ALTERACIONES SENSORIOPERCEPTIVAS, NO SE OBSERVA ACTITUD ALUCINATORIA PENSAMIENTO DE CURSO
LENTO CON POBRE CALIDAD IDEATIVO.
FUNCIONES AFECTIVAS: AFECTO PLURIL.
FUNCIONES CONATIVAS: PACIENTE, LENGUAJE DE CURSO NORMAL, TONO MEDIO, MIEMBROS SUPERIORES CON TEMBLOR FINO LEVE, SIN
ALTERACIONES DE LA CONDUCTA SEXUAL, BUEN CICLO DEL SUEÑO, BUEN PATRON ALIMENTARIO.
ANÁLISIS:
PACIENTE MASCULINO QUIEN ACUDE EN COMPAÑIA DE HERMANA, MANIFIESTA EN EL PROCESO AMBULATORIO TENER EVOLUCION FAVORABLE,
DURMIENDO MEJOR, HA MODULADO LOS SINTOMAS INICIALES.
HERMANA MANIFIESTA QUE NO HAN REALIZADO AUN LA DISMINUCION DEL FENOBARBITAL POR LO QUE CONTINUA TOMANDO TAB100 MG 2 - 6 2 Y
QUE LO HARAN A PARTIR DE HOY
Prescripción: FENOBARBITAL TAB 100MG, 2 0 2 - (DISMINUIR ¼ DE TABLETA CADA 15 DIAS -) - INICIAR HOY
ACIDO VALPROICO CAPS 250MG, 2 1 2
SERTRALINA TAB 50MG, 2 0 0
BIFRENDENO TAB 2MG, 1 0 0
CLOZAPINA TAB 100MG, 1 1 1
CLONAZEPAM TAB 2MG, 1 0 1
RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA -
CITA DE CONTROL EN 1 MES CON PSQUIATRIA

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: F200 Nombre: ESQUIZOFRENIA PARANOIDE
Tipo: IMPRESIÓN DIAGNOSTICA Categoría: Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Codigo: G409 Nombre: EPILEPSIA * TIPO NO ESPECIFICADO

Tipo: IMPRESIÓN DIAGNOSTICA Categoría: Diagnóstico Relacionado 1

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Alexandra Borrero H.
MEDICO PSQUIATRA
R.M. 0831668



VILLA 76 INSTITUTO DE PSICOTERAPIA S.A.S

Carrera 50 No 86-36
3573353

"Con tu esfuerzo y nuestra ayuda podrás estudiar"

Paciente: CC 1043932290 OSORIO BALLESTEROS NICOLAS ELIAS
Admisión: 70918 Fecha de Ncto: 03/05/1993 Edad: 26 a 7 m 4 d Estado Civil: SOLTERO(A) Tel: 3212887875-31363046
Dirección: CARRERA 8 5-30 4 BOCAS TUBARA Ubicación del Pcto:
Ciudad: BARRANQUILLA (DISTRITO) Barrio: OTRA ZONA RURAL NO ESPECIFICADA Religión: NO APLICA
Ocupación: NINGUNA OCUPACION POR SER MENOR DE EDAD Sexo: Masculino
APB: EPS - S AMBUQ ESS Tipo Vincula: Cotizante/Afiliado
Sucursal: PRINCIPAL
Contrato: HOSPITALIZACIÓN - EPS-S AMBUQ ESS

EPICRISIS (Hospitalización-Evolución).

Fecha y Hora de atención:
07/01/2020 10:16 a.m.

Profesional: RICAURTE ORTIZ PEDRO RAFAEL Especialidad: PSIQUIATRIA Tp Admisión: HOSPITALIZACION
Hora Ingreso: 30/11/2019 11:03 a.m. Dx Ingreso: F419 - TRASTORNO DE ANSIEDAD * NO ESPECIFICADO
Dx Salida:

Datos de Hospitalización - Datos
Fecha de Ingreso : 30/11/2019
Fecha de Egreso : 07/01/2020
Dx de Ingreso : F200, G409
Dx de Egreso : F200, G409

Evolución Clínica - Antecedentes, Enfermedad Actual, Evolución

Antecedentes, Enfermedad Actual, Evolución: ENFERMEDAD ACTUAL
PACIENTE MASCULINO DE 26 AÑOS DE EDAD, CON DX EPILEPSIA + ESQUIZOFRENIA PARANOIDE, INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS, EN
COMPANIA DE HERMANA, QUIEN COMENTA CUADRO CLINICA DE APROXIMADAMENTE 2 DIAS DADO POR AGRESIVIDAD, HOSTILIDAD E IRRITABILIDAD
TENIA UNA CAMA, LA DOÑO, LA TIRO, SE LE HIZO UNA CAMA CEMENTO, SE TIRO, GRITA, SE ARRANCA LAS UÑAS, NEGATIVO AL TRATAMIENTO Y A
LOS ALIMENTOS, DICES VULGARIDADES, NO DUERME, CON ENGAÑOS LE DAMO SUERO ORAL YO LO TRATO BIEN, CON CARINO Y ME TIRO, TODO
LO QUIERE ESTAR TIRANDO, ADEMAS COMENTA QUE POR MOMENTOS SE INTRANQUILIZA, DEAMBULA EN SU HABITACION SIN PARAR, DICE COSAS
INCOHERENTE, HABLA SOLO, LLAMA A PERSONAS QUE YA FALLECIERON, DICE SEÑOR VEN POR MI CUANDO DURA 4 DIAS SIN TOMAR LA
OLANZAPINA DICE QUE VE SAPOS QUE LE SALEN DE LA BOCA, ACOMPARADO DE ALTERACIONES EN EL SUEÑO "NO DUERME TODA LA NOCHE Y NO
NOS DEJA DORMIR", TIENE 2 DIAS DE NO RECIBIR EL TRATAMIENTO, MANIFIESTA QUE DESDE LOS 6 MESES DE NACIDO INICIO CON CUADRO DE
EPILEPSIA (SUFRIO CAIDA DE LOS BRAZOS DE LA MADRE, SUFRIO TRAUMA CREANEOENCEFALICO) TRATADO CON FENOBARBITAL 2-0-2,
LACOSAMIDA TAB 100MG 2-0-2, DESDE PEQUEÑO QUE INICIO EL TTO NO HA VUELTO A CONVULSIONAR Y HACE 14 AÑOS FUE DIAGNOSTICADO CON
ESQUIZOFRENIA PARANOIDE CUANDO ESTUVO HOSPITALIZADO EN EL CARI POR AGRESIVIDAD Y SINTOMAS PSICOTICOS (LE PEGO A MI MAMA) SE
ENCUENTRA EN CONTROLES POR PSIQUIATRIA CON LA DRA MILENA RUBIO RECIBIENDO OLANZAPINA TAB 10MG 1-0-1, AMITRIPTILINA TAB 25MG
2-0-2, CLONAZEPAM TAB 2MG 1-0-1, CLOZAPINA TAB 1-0-1, (ULTIMA VALORACION HACE 1 SEMANA)
ANTECEDENTES PERSONALES: EPILEPSIA EN TTO ALERGIAS, NIEGA QX: NIEGA CONVIVE CON PADRES Y HERMANOS,
PROCEDENTES DE SAN JUAN NEPOMUCENO, BOLIVAR, RESIDE ACTUALMENTE EN 4 BOCA TUBARA, NO SABE LEER NI ESCRIBIR, FAMILIAR: MADRE Y
HERMANA: HTA + DM, PSIQUIATRICO: NIEGA.

EVOLUCION

PACIENTE MASCULINO DE 26 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE EPILEPSIA + ESQUIZOFRENIA PARANOIDE (G409 + F200), LO ENCUENTRO EN
SALA GENERAL, ACUDE POR SUS PROPIOS MEDIOS, VESTIDO CON ROPA LIMPIA Y ADECUADA PARA EDAD Y GENERO, HIGIENE PERSONAL NORMAL,
POCO CONTACTO VISUAL, CONTACTO VERBAL RESPONDIENDO A LO ESTIPULADO, HIPOPROSEXICO, ORIENTADO EN PERSONA,
DESORIENTADO EN TIEMPO Y LUGAR, MEMORIA DE FIJACION COMPROMETIDA, INTELIGENCIA IMPRESIONA BAJO PROMEDIO, RETARDO MENTAL
MARCADO ASOCIADO A PATOLOGIA DE BASE, INTROSPECCION Y PROSPECCION NULA, JUICIO INSUFICIENTE, AFECTO PUERIL, PENSAMIENTO DE
CURSO LENTO CON POBRE CAUDAL IDEATIVO, NIEGA ALTERACIONES SENSORIOPERCEPTIVAS, NO SE OBSERVA ACTITUD ALUCINATORIA, LENGUAJE
DE CURSO NORMAL, TONO MEDIO, MIEMBROS SUPERIORES CON TEMBLOR FINO LEVE, SIN ALTERACIONES DE LA CONDUCTA SEXUAL, BUEN CICLO
DEL SUEÑO, BUEN PATRON ALIMENTARIO, PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS ANTERIORMENTE CON MEJORIA CLINICA NOTABLE,
EVOLUCION SATISFACTORIA DE SUS SINTOMAS DE INGRESO POR LO QUE SE DA EGRESO MEDICO CON FORMULA AMBULATORIA,
RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA, CITA CONTROL EN 15 DIAS CON PSIQUIATRIA.

Tratamiento (Dosis, Justificación) - Tratamiento (Psicofarmacológico)

Tratamiento: OLANZAPINA TAB 10MG 1-0-1
CLONAZEPAM TAB 2MG 1-0-1
CLOZAPINA TAB 1-0-1
LEVOMEPRIMAZINA TAB 25MG 0-0-1
FENOBARBITAL 2-0-2
LACOSAMIDA TAB 100MG 2-0-2
SEDACION CON MIDAZOLAM 5MG + HALOPERIDOL 5MG APLICAR AMP IM EN CASO DE AGITACION O AGRESIVIDAD PREVIA AUTORIZACION MEDICA
CUIDADO DE ENFERMERIA PERMANENTE
VIGILANCIA DE AUTOCUIDADO
CSV-AC

Exámenes Clínicos y Paraclinicos - Exámenes Clínicos y Paraclinicos

Justificación y Resultados: NO

Plan (Justificación Recomendaciones) - Tratamiento

Plan de Tratamiento: -EGRESO MEDICO
-FENOBARBITAL TAB 100MG, 2 0 1 2/4 (---DISMINUIR 1/4 DE TABLETA CADA 15 DIAS---)=ULTIMA DISMINUCION 27/12/19= PROXIMA DISMINUCION
10/01/2020=
--ACIDO VALPROICO CAPS 250MG, 2 1 2 (---SE AUMENTA 02/01/2020---)
--SERTRALINA TAB 50MG, 2 0 0 (---SE AÑADE EL 03/01/2020---)
--BIPERIDENO TAB 2MG, 1 0 0 (---SE AÑADE EL 04/12/19---)
--CLOZAPINA TAB 100MG, 1 1 1 (---SE AUMENTA EL 03/01/2020---)

Fecha y hora de impresión: 07/01/2020 10:13:36a.m.

rptConsultarHCSingColumn.rpt



Página : 2 De 2
Solicitud : 09215816
Fecha Recepcion : 2021-01-21 17:18:24
Fecha Validacion : 2021-01-21 17:40:15
Fecha Impresión : 2021-01-24 11:46:42.
Telefono : 3136394609 / 31363946
Autorizacion : L-2019963300
Aseguradora : BARRIOS UNIDOS EVERETT

Convenio : CAMINO SUROCCIDENTE - MI RED IP: / URGENCIAS PUEBLITO
Paciente : NICOLAS ELIAS OSORIO BALLESTERO
Identificación : CC 1043932290 Edad / Sexo: 28A / MASCULINO

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA	
SECCION DE HEMATOLOGIA				
Tiempo Parcial de Tromboplastina :	28.3	segundos		
Control:	28.2	segundos		
NINI JOHANA RUEDA RURZO BACTERIOLOGO(A) T.P.:				
SECCION DE QUIMICA				
Bun [Nitrogeno Ureico]:	30	mg/dl	7	20.6
V.Ref: Niños 1 - 3 años: 5.1 - 16.8 Niños: 4 - 13 años: 7.0 - 16.8 De 14 a 19 años: 8.4 - 21.0 Hombres < 50 años: 8.9 - 20.6 Hombres > 50 años: 8.4 - 25.7 Mujeres < 50 años: 7.0 - 18.7 Mujeres > 50 años: 9.8 - 20.1				
Creatinina en Sangre:	1.30	mg/dl	0.6	1.1
VR (Hombres: 0.73 - 1.18) [Mujeres: 0.55 - 1.02]				
IONOGRAMA				
Sodio:	138.9	mEq/L	135.0	155.0
Potasio:	4.51	mEq/L	3.6	5.5
Cloro:	96.3	mEq/L	95.0	108.0
Técnica: Ion Selectivo				
NINI JOHANA RUEDA RURZO BACTERIOLOGO(A) T.P.:				

* La interpretación del resultado de sus exámenes corresponde exclusivamente al médico*



FUNDACION HOSPITAL UNIVERSIDAD DEL NORTE
890112801 - 3

RHsClxFch
Pag: 1 de 1
Fecha: 06/06/20
G. etareo: 7
* 1043932290

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1043932290 -- NICOLAS ELIAS OSORIOS BALLESTEROS

Empresa: 388- ASOC BARRIOS UNIDOS DE QUIBDO-AMBUQ SUB

Fecha Nacimiento: 03/06/1993 Edad actual : 27 AÑOS

Teléfono: 3136394609

Barrio: MIRADOR

Municipio: TUBARA

Etnia: NINGUNA

Nivel Educativo: NO REPORTADO

Discapacidad: NO APLICA

Afiliado: NIVEL 1

Sexo: Masculino

Dirección:

Departamento:

Ocupacion:

Grupo Etnico:

Atención Especial:

Grupo Poblacional: NO APLICA

Grupo Sanguíneo:

CALLE 8 NO. 5-30 BARRIO 4 BOCAS

ATLANTICO

NO HA DECLARADO OCUPACION

NO APLICA

NO APLICA

Estado Civil: Soltero(a)

SEDE DE ATENCIÓN: 004 SEDE CRUZ ROJA

Edad : 27 AÑOS

FOLIO 13 FECHA 05/06/2020 16:12:00

TIPO DE ATENCIÓN

AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA

neurologia

Paciente de 27 años dxtos de

1. Epilepsia de causa estructural
2. Esquizofrenia paranoide.

Se accederá a un servicio de tele orientación en salud a través del cual se estudiarán de forma telefónica los síntomas que reporte, se establecerán recomendaciones y tratamiento a seguir, en la medida en que sea posible desde la llamada telefónica. En ningún caso este servicio reemplaza la atención médica presencial, y tiene las restricciones propias del medio, por lo cual es posible que tras el análisis se recomiende acudir a un servicio presencial

s/ Me refiere la hermana que ha estado bien. No ha tenido crisis epilepticas

Tratamiento

1. Fenobarbital 100 mg vo cada 12 horas
2. Acido Valproico 250 mg 2-1-2

ENFERMEDAD ACTUAL

plan se reformula medicacion

DIAGNÓSTICO G401 EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS SIMTOMATICOS RELACIONAD Tipo PRINCIPAL

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA PORNEUROLOGIA

Fecha de Orden: 05/06/2020 Ordenada

OBSERVACIONES

en 3 meses

RESULTADOS :

FIRMA DIGITAL
Resolución 1995 de 1999
Artículo 18

ELKIN JOSE BELTRAN CARRASCAL

Reg. 478371

NEUROLOGIA



FUNDACION HOSPITAL UNIVERSIDAD DEL NORTE

890112801 - 3

RHsClx Fch

Pag: 1 de 2

Fecha: 19/12/19

Getareo: 7



HISTORIA CLÍNICA No. CC 1043932290 -- NICOLAS ELIAS OSORIOS BALLESTEROS

Empresa: 388- ASOC BARRIOS UNIDOS DE QUIBDO-AMBUQ SUB

Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 03/06/1993

Edad actual : 26 AÑOS

Sexo: Masculino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3136394609

Barrio: MIRADOR

Municipio: TUBARA

Etnia: NINGUNA

Nivel Educativo: NO REPORTADO

Discapacidad: NO APLICA

Dirección: CALLE 8 NO. 5-30 BARRIO 4 BOCAS

Departamento: ATLANTICO

Ocupación: NO HA DECLARADO OCUPACION

Grupo Etnico: NO APLICA

Atención Especial: NO APLICA

Grupo Poblacional: NO APLICA

SEDE DE ATENCIÓN: 004 SEDE CRUZ ROJA

Edad : 26 AÑOS

FOLIO 11 FECHA 19/12/2019 08:47:53 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA

Control Epilepsia

ENFERMEDAD ACTUAL

Asiste a consulta familiar dado que paciente se encuentra internado por episodio psicótico.

Tratamiento

-Lacosamida 1 tabletas en la mañana y 2 en la noche.

-Fenobarbital 2 en la mañana y 2 en la noche

REVISIÓN X SISTEMAS

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: Niega.

ANÁLISIS

Asiste a consulta hermana dado que paciente se encuentra internado por episodio psicótico. Actualmente en tratamiento con Lacosamida 1 tabletas en la mañana y 2 en la noche y se deja fenobarbital 2 en la mañana y 2 en la noche. Refiere que no ha presentado crisis epilépticas desde la última cita, se deja igual manejo y cita control dentro de 1 mes.

PLAN Y MANEJO

-Lacosamida 1 tabletas en la mañana y 2 en la noche.

-Fenobarbital 2 en la mañana y 2 en la noche.

-Cita control dentro de 1 mes.

Evolución realizada por: NOHEMI DEL CARMEN MEZA CELY-Fecha: 19/12/19 08:48:10

DIAGNÓSTICO G403 EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS IDIOPATICOS GENERALIZADO Tipo PRINCIPAL

RECOMENDACIONES

CITA DE CONTROL

SOLICITAR CITA CONTROL EN ____ DIAS CON EL DR. _____

FAVOR APARTAR SU CITA AL TELEFONO 3858131.

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Via	Frecuencia	Acción
360,00	200,00 MILIGRAMOS	FENOBARBITAL 100 MG TABLETA 100 MG	ORAL	12 Horas	NUEVO
Tomar 2 tabletas cada 12 horas.					
270,00	100,00 MILIGRAMOS	LACOSAMIDA 100 MG TABLETA 100 MG	ORAL	8 Horas	NUEVO
Tomar 1 en la mañana y 2 en la noche.					

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR NEUROLOGIA

Fecha de Orden: 19/12/2019 Ordenada

Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 17/02/20

OBSERVACIONES

Dentro de 3 meses.

7.J.O *HOSVITAL*

HUN Hospital Universidad del Norte
Usuario: YISSELR
CONSULTA EXTERNA



VILLA 76 INSTITUTO DE PSICOTERAPIA S.A.S

Carrera 50 No 86-36
3573353

Paciente: CC 1043932290 OSORIO BALLESTEROS NICOLAS ELIAS

Admisión: 70916 Fecha de Ncto: 03/06/1993 Edad: 26 a 7 m 18 Estado Civil: SOLTERO(A) Tel: 3212887875-3136394609
Dirección: CARRERA 8 5-30 4 BOCAS TUBARA Ubicación del Pcte: -
Ciudad: BARRANQUILLA (DISTRITO) Barrio: OTRA ZONA RURAL NO ESPECIFICADA Religión: NO APLICA
Ocupación: NINGUNA OCUPACION POR SER MENOR DE EDAD Sexo: Masculino
APB: EPS - S AMBUO ESS Tipo Vínculo: Cotizante/Afiliado
Sucursal: PRINCIPAL
Contrato: HOSPITALIZACION - EPS-S AMBUO ESS

Evolucion Psiquiatría

Fecha y Hora de atención:
21/01/2020 2:26 p.m.

Profesional: BORRERO HENRIQUEZ ALEXANDRA
Hora Ingreso: 01/12/2019 11:03 a.m.
Fecha Orden Egreso Med: 31/12/19 7:19 p.m.

Especialidad: PSIQUIATRIA
Dx Ingreso: F419 - TRASTORNO DE ANSIEDAD * NO ESPECIFICADO
Dx Salida: F200 - ESQUIZOFRENIA PARANOIDE
Tp Admisión: HOSPITALIZACION
Fecha Orden Egreso Adm:

Evolucion - Evolución

Evaluación: PACIENTE MASCULINO DE 26 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE
EPILEPSIA - ESQUIZOFRENIA PARANOIDE (G409 + F200).
PACIENTE EN COMPAÑIA DE HERMANA (IVIANA OSORIO) QUIEN RELATA QUE PACIENTE ESTA DURMIENDO TODA LA NOCHE, QUE NO ESTA
AGRESIVO, NO DEAMBULANDO EN LA CASA, QUIERE SALIR POCO DE LA CASA.
EXAMEN MENTAL:
DESCRIPCION GENERAL: ACUDE PACIENTE EN COMPAÑIA DE HERMANA POR SUS PROPIOS MEDIOS, TIENEN ROPA LIMPA Y ADECUADA PARA
EDAD Y GENERO, HIGIENE PERSONAL ADECUADO, CONTACTO VISUAL ES ESCASO AL ABORDAJE, CONTACTO VERBAL RESPONDIENDO A LO
ESTIPULADO.
FUNCIONES DE SINTESIS: PACIENTE DESPIERTO, HIPOPROSEXICO, MEMORIA DE FIJACION COMPROMETIDA, ORIENTADO EN PERSONA,
DESORIENTADO EN TIEMPO Y LUGAR.
CAPACIDADES INTELECTUALES: INTELIGENCIA IMPRECISA BAJO PROMEDIO, RETARDO MENTAL MARCADO ASOCIADO A PATOLOGIA DE BASE.
INTROSPECCION Y PROSPECCION: NULA JUICIO INSUFICIENTE.
FUNCIONES COGNOSITIVAS: MEGA ALTERACIONES SENSORIOPERCEPTIVAS, NO SE OBSERVA ACTITUD ALUCINATORIA PENSAMIENTO DE CURSO
LENTO CON POBRE CALIDAD IDEATIVO.
FUNCIONES AFECTIVAS: AFECTO PLURIL.
FUNCIONES CONATIVAS: PACIENTE, LENGUAJE DE CURSO NORMAL, TONO MEDIO, MIEMBROS SUPERIORES CON TEMBLOR FINO LEVE, SIN
ALTERACIONES DE LA CONDUCTA SEXUAL, BUEN CICLO DEL SUEÑO, BUEN PATRON ALIMENTARIO.
ANALISIS:
PACIENTE MASCULINO QUIEN ACUDE EN COMPAÑIA DE HERMANA, MANIFIESTA EN EL PROCESO AMBULATORIO TENER EVOLUCION FAVORABLE,
DURMIENDO MEJOR, HA MODULADO LOS SINTOMAS INICIALES.
HERMANA MANIFIESTA QUE NO HAN REALIZADO AUN LA DISMINUCION DEL FENOBARBITAL POR LO QUE CONTINUA TOMANDO TAB100 MG 2 - 6 2 Y
QUE LO HARAN A PARTIR DE HOY
Prescripción: FENOBARBITAL TAB 100MG, 2 0 2 - (DISMINUIR ¼ DE TABLETA CADA 15 DIAS-) - INICIAR HOY
ACIDO VALPROICO CAPS 250MG, 2 1 2
SERTRALINA TAB 50MG, 2 0 0
BIFRENDENO TAB 2MG, 1 0 0
CLOZAPINA TAB 100MG, 1 1 1
CLONAZEPAM TAB 2MG, 1 0 1
RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA -
CITA DE CONTROL EN 1 MES CON PSIQUIATRIA

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: F200 Nombre: ESQUIZOFRENIA PARANOIDE
Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA Categoria: Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Codigo: G409 Nombre: EPILEPSIA* TIPO NO ESPECIFICADO
Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA Categoria: Diagnóstico Relacionado 1

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Alexandra Borrero H.
MEDICO PSIQUIATRA
R.M. 08316688



FUNDACION HOSPITAL UNIVERSIDAD DEL NORTE

890112801 - 3

RHsClxFo
Pag. 1 de 1
Fecha: 20/03/20
Getareo: 7



HISTORIA CLÍNICA No. CC 1043932290 -- NICOLAS ELIAS OSORIOS BALLESTEROS

Empresa: 388- ASOC BARRIOS UNIDOS DE QUIBDO-AMBUO SUB **Afiliado:** NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 03/06/1993 **Edad actual:** 26 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguineo:** Estado Civil: Soltero(a)
Teléfono: 3136394609 **Dirección:** CALLE 8 NO. 5-30 BARRIO 4 BOCAS
Barrio: MIRADOR **Departamento:** ATLANTICO
Municipio: TUBARA **Ocupación:** NO HA DECLARADO OCUPACION
Etnia: NINGUNA **Grupo Etnico:** NO APLICA
Nivel Educativo: NO REPORTADO **Atención Especial:** NO APLICA
Discapacidad: NO APLICA **Grupo Poblacional:** NO APLICA

SEDE DE ATENCIÓN:	004	SEDE CRUZ ROJA	Edad:	26 AÑOS
FOLIO	12	FECHA	20/03/2020 09:29:49	TIPO DE ATENCIÓN
				AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA

EPILEPSIA CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE SALIO HACE 1 MES DE HOSPITALIZACION POR EPISODIOS PSICOTICO ACTUALMETNE TRANQUILO SIN CRISIS TOLERANDO ADECUADAMENTE TTO ORDENADO E HOSPITALIZACION DONDE SUSPENDIERON EL TTO CON LACOSAMIDA Y SE DISMINUYO DOSIS DE FENOBARBITAL. ESTA TRANQUILO E INDEPENDIENTE COMO SOLO VA AL BAÑO SOLO MAS COMUNICATIVO
 TTO ACTUAL ACIDO VALPROICO: 250 MGR 2 - 1 - 2 + FENOBARBITAL 100 MGR VADA 12 HORAS + SERTRALINA 50 MGR / DIA + BIPERIDENO 2 MGR / DIA + CLONAZEPAM 2MGR 1 - 0 - 1 + CLOZAPINA 100 MGR 1 - 1 - 1

ANÁLISIS

CONTROL ADECUADO DE LAS CRISIS Y ESTADO AFECTIVO

PLAN Y MANEJO

ACIDO VALPROICO 250 MGR 2 - 1 - 2

FENOBARBITAL 100 MGR CADA 12 HORAS

Evolución realizada por: NOHEMI DEL CARMEN MEZA CELY-Fecha: 20/03/20 09:34:10

DIAGNÓSTICO G402 EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS SINTOMATICOS RELACIONAD Tipo PRINCIPAL

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Via	Frecuencia	Acción
180,00	100,00 MILIGRAMOS	FENOBARBITAL 100 MG TABLETA 100 MG	ORAL	12 Horas	NUEVO
450,00	1 250,00 MILIGRAMOS	VALPROICO ACIDO 250 MG TABLETA O CAPSULA 250 MG	ORAL	24 Horas	NUEVO

TOMAR 2 - 1 - 2 CAPS

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR NEUROLOGIA

OBSERVACIONES

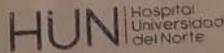
CONTROL NEUROLOGIA EN 3 MESES

RESULTADOS:

FIRMA DIGITAL
Resolución 1995 de 1999
Artículo 18

NOHEMI DEL CARMEN MEZA CELY

Reg. 3086
NEUROLOGIA

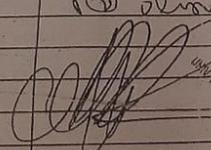


CONSULTA EXTERNA

Fecha de Orden: 20/03/2020 Ordenada

Usuario: YISSELR

HOJA DE EVOLUCIÓN

HORA	FECHA	Escriba con letra legible, anote el nombre, registro profesional y firme.
		PSIQUIATRA
	11/10/2014	<p> Paciente de sexo masculino de 25 años, I.D.A. de la categoría probable de epilepsia. Otros datos mensuales y del comportamiento de su madre, del Sr. Gabriel de control con su hermana (Luzmila) a esta resolución. La EPS no le entrega medicación a tiempo lo que produce la aceleración de su ritmo. Necesita transporte especial para asistir a citas de su especialista. </p> <p> Servicio control en 1 mes. </p> <p> ① clonazepam 1mg 10mg el día ② clonazepam 1mg 12 horas </p>
		 Dr. Nicolás Osorio García C.O.P. del Psicólogo - R.M. 000004



CENTRO TERAPEUTICO REENCONTRARSE

NIT 960438572-7
CARRERA 45 No 84 - 197
TELEFONOS 359 6770

NOMBRE:	OSORIO BALLESTEROS NICOLAS ELIAS	MEDICO TRATANTE:	ROSIMAR RODRIGUEZ ROJAS
IDENTIFICACION:	1043932290	ENTIDAD:	EPS-S AMBUQ ESS
TIPO DE IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANIA	REGIMEN:	ENTIDADES PROMOTORAS DE SALUD SUBSIDIADO
FECHA DE NACIMIENTO:	1983-06-03 (37)	TIPO DE USUARIO:	BENEFICIARIO
DIRECCION:	CALLE 8-530 4 BOCAS-TUBARA	NIVEL DE USUARIO:	NO APLICA
FECHA DE INGRESO:	2020-08-19 21:25:54		
DIAGNOSTICO DE INGRESO:	F719 RETRASO MENTAL MODERADO: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO DE GRADO NO ESPECIFICADO		
FECHA DE EGRESO:			
FECHA DE REGISTRO:	2020-08-27 10:06:53		

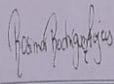
LABORATORIOS

PARACLINICOS
CUADRO HEMATICO
 HEMATIES. 3,2 10⁶cells/ul 4.20 - 5.10
 HEMOGLOBINA. 10,9 g/dl 13,00 - 16,00
 HEMATOCRITO. 31,8 % 39,00 - 48,00
 VCM. 100,5 fl 80,00 - 99,00
 CHM. 34,4 pg 27,00 - 31,00
 CHCM. 34,3 g/dl 33,00 - 37,00
 ADE. 12,1 % 12,00 - 15,00
 PLAQUETAS. 201,0 10³cell/ul 150,00 - 450,00
 VPM. 11,1 fl 7,00 - 10,40
 LEUCOCITOS. 4,6 10³cell/ul 5,00 - 10,00
FORMULA DIFERENCIAL PORCENTAJE
 NEUTROFILOS. 58,6 % 55,00 - 65,00
 EOSINOFILOS. 1,6 % 0,00 - 4,00
 BASOFILOS. 0,3 % 0,00 - 1,00
 LINFOCITOS. 33,8 % 25,00 - 35,00
 MONOCITOS. 3,9 % 2,00 - 8,00
FORMULA DIFERENCIAL VALOR ABSOLUTO
 NEUTROFILOS. 2,7 10³cell/ul 2,50 - 7,50
 EOSINOFILOS. 0,1 10³cell/ul 0,05 - 0,50
 BASOFILOS. 0,0 10³cell/ul 0,02 - 0,10
 LINFOCITOS. 1,1 10³cell/ul 1,00 - 4,00
 MONOCITOS. 0,6 10³cell/ul 0,10 - 0,70

QUIMICA
 NITROGENO UREICO 7,06 mg/dl 6,00 - 23,00
 CREATININA 0,54 mg/dl 0,50 - 1,30

ALANINO AMINOTRANSFERASA 9,00 U/L 8,00 - 45,00
 ASPARTATO AMINOTRANSFERASA 16,00 U/L 8,00 - 40,00
HORMONAS
 TSH ULTRASENSIBLE 2,28 mIU/ml 0,55 - 4,78
 T4 LIBRE 1,06 ng/dl EUTIROIDISMO. 0,89 - 1,76
 HIPOTIROIDISMO: 0 - 0,89
 HIPERTIROIDISMO: MAYOR DE 1,76

(La firma digital es única de la persona que la usa y está bajo su control exclusivo. Puede ser verificada en Centro Terapeutico Reencontrarse)

ROSIMAR RODRIGUEZ ROJAS

 MEDICO GENERAL
 REGISTRO MEDICO 1140884491

Usuario imprime: Rosimar Rodriguez Rojas - 2020-8-27 10:06:57

HOJA DE EVOLUCION

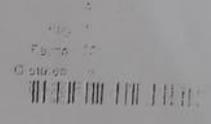
Escriba con letra legible, anote el nombre, registro profesional y firme.

FECHA	HORA	
Sept 23 2019		Psiquiatría
		ASISTE LA HERMANA por la medicación por que el paciente está hospitalizado y crisis "de violencia", ya que se le acordó la medicación. PLAN: (1) OLANZAPINA TABS x 10mg 1 TABS - 7 AM - 2 PM - 7 PM. (2) CLONAZEPAM TABS x 2mg 1 TABS - 8 AM - 1 TABS - 8 PM. (3) Citalopram 1 mes.
		Dra. Lupe Isabel Fonseca M.D. PSIQUIATRA C.C. 37799239 R.M. 018647 / 194

FECHA	HORA	
23/09/19	2:00	medicina interna
		Reunido
		paciente masculino de 25 años de edad en antecedente de epilepsia desde los 3 meses. en tratamiento con olanzapina 10mg 7a - 2pm - 7pm clonazepam 2mg 8a - 8pm Fenobarbital 100mg 1 ms Clizh citalopram 1 mes.
		Pte agitado, agresivo, losorricia cardiopulm. En Atiende Abol Slab durante no debe ext mola psicosis aguda psicomania, losorricia.

HUN

FUNDACION HOSPITAL UNIVERSIDAD DEL NORTE
890112801 - 3



HISTORIA CLINICA No. CC 1043932290 -- NICOLAS ELIAS OSORIOS BALLESTEROS
 Empresa: JRS-ASOC BARRIOS UNIDOS DE QUIBDO-AMBUO SUB Afiliado: NIVEL 1
 Fecha Nacimiento: 03/06/1993 Edad actual: 25 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguineo: Estado Civil: S
 Teléfono: 3107137659 Dirección:
 Barrio: MIRADOR Departamento: ATLANTICO
 Municipio: TUBARA Ocupacion: NO HA DECLARADO OCUPACION
 Etnia: NINGUNA Grupo Etnico: NO APLICA
 Nivel Educativo: NO REPORTADO Atencion Especial: NO APLICA
 Discapacidad: NO APLICA Grupo Poblacional: NO APLICA

SEDE DE ATENCION: 001 SEDE PRINCIPAL HOSPITAL Edad: 25 AÑOS
 FOLIO 6 FECHA 20/12/2018 08:09:41 TIPO DE ATENCION AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA
 ESTÁ BIEN MI HERMANO PERO ES UN PROBLEMA CON LA MEDICACION QUEREN DARNOS ES POR PARTE LA MEDICACION
 PERO PONE AGRESIVO Y HACE COSAS QUE NO SON SE NOS PONE MAL

ENFERMEDAD ACTUAL
 PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS DE EDAD ASISTE HERMANA CINDY COSTA BALLESTERO DE 31 AÑOS DE EDAD EN LA CIUDAD DE TUBARA PACIENTE NO ASISTE A CONSULTA EN EL DIA DE HOY REPIERE FAMILIAR PACIENTE ACTUALMENTE PSICOPATOLOGICAMENTE ESTABLE MI HERMANO ESTA BIEN PERO LO TENEMOS CONTROLADO CON LA MEDICACION PERO ES UN PROBLEMA PARA QUE MI BIEN EL MEDICAMENTO EL ESTA SIN EL MEDICAMENTO Y SE PONE MAL REALIZO PSICOEDUCACION A FAMILIAR MI PATOLOGIA DE BASE
 PACIENTE CON ANTECEDENTE DE EPILEPSIA Y ESQUIZOFRENIA PARANOIDE
 FAMILIA DE PACIENTE ES DESPLAZADA HACE 17 AÑOS POR CONFLICTO ARMADO
 CONTINUA CON EL MANEJO MEDICO INSTAURADO PACIENTE CON BUENA ADHERENCIA AL MEDICACION INSTAURADA BUEN MANEJO DE LA MEDICACION
 PACIENTE CON BUENA ADHERENCIA ACTUALMENTE INCONTINENCIA URINARIA INTERSE FAMILIAR HACE APROX 5 AÑOS
 BUENA ADHERENCIA CON MEDICINA INTERNA
 1 CLONAZEPAM TABLETA 10MG USO TOMAR 2 TABLETAS EN LA MAÑANA 1 TABLETA A MEDIO DIA 2 TABLETAS EN LA NOCHE
 1 CLONAZEPAM TABLETA 2MG USO TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS
 1 CITA CONTROL CON PSIQUIATRIA EN 1 MES
 1 CITA CITA CITA CON MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICO F200 ESQUIZOFRENIA PARANOIDE
 TUB. PRINCIPAL

RECOMENDACIONES
 CITA DE CONTROL
 SUGERIR CITA CONTROL EN 90 DIAS CON EL DR. CLAUDIA GUTIERREZ
 FAVOR APARTAR SU CITA AL TELEFONO 3850053

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Via	Frecuencia	Act
30 00	1 00 CAPSULA	CLONAZEPAM 2 0 MG TABLETA 2 MG	ORAL	12 HRS	N
10 00	5 00 CAPSULA	OLANZAPINA 10 MG TABLETA 10 MG	ORAL	12 HRS	N

TOMAR 2 TABLETAS EN LA MAÑANA 1 TABLETA A MEDIO DIA 2 TABLETAS EN LA NOCHE VIA ORAL

FIRMA DIGITAL
 Resolución 1998 de 1998
 Artículo 15
 CLAUDIA PATRICIA GUTIERREZ GUARIN
 Reg. 13-23402
 PSIQUIATRIA



EL HOSPITAL

USUARIO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 1043932290 -- NICOLAS ELIAS OSORIOS BALLESTEROS
 Empresa: 388-ASOC BARRIOS UNIDOS DE QUIBDO-AMBUO SUB Afiliado: NIVEL 1
 Fecha Nacimiento: 03/06/1993 Edad actual: 25 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Soltero(a)
 Teléfono: 3107137659 Dirección:
 Barrio: MIRADOR Departamento: ATLANTICO
 Municipio: TUBARA Ocupacion: NO HA DECLARADO OCUPACION
 Etnia: NINGUNA Grupo Etnico: NO APLICA
 Nivel Educativo: NO REPORTADO Atención Especial: NO APLICA
 Discapacidad: NO APLICA Grupo Poblacional: NO APLICA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE PRINCIPAL HOSPITAL Edad: 25 AÑOS
 FOLIO 6 FECHA 20/12/2018 08:09:41 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA

" ESTÁ BIEN MI HERMANO , PERO ES UN PROBLEMA CON LA MEDICACION QUIEREN DARNOS ES POR PARTE LA MEDICACION DE MI HERMANO Y SE PONE AGRESIVO, Y HACE COSAS QUE NO SON SE' NOS PONE MAL"

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS DE EDAD, ASISTE HERMANA CINDY COSTA BALLESTERO DE 33 AÑOS DE EDAD- PROCEDENTE DE CLAYTON BOCAS TUBARA. PACIENTE NO ASISTE A CONSULTA EN EL DIA DE HOY, REFIERE FAMILIAR PACIENTE ACTUALMENTE PSICOPATOLÓGICAMENTE ESTABLE. " MI HERMANO ESTA BIEN, PERO LO TENEMOS CONTROLADO CON LA MEDICACION, PERO ES UNA LUCHA PARA QUE ME DEN EL MEDICAMENTO, EL ESTA SIN EL MEDICAMENTO Y SE PONE MAL". REALIZO PSICOEDUCACION A FAMILIAR DE PATOLOGIA DE BASE
 PACIENTE CON ANTECEDENTE DE EPILEPSIA Y ESQUIZOFRENIA PARANOIDE
 FAMILIA DE PACIENTE ES DESPLAZADA HACE 17 AÑOS POR CONFLICTO ARMADO
 CONTINUIDAD MANEJO MEDICO INSTAURADO- PACIENTE CON BUENA ADHERENCIA AL MEEDICACION INSTAURADA BUEN PATRON DE SUEÑO Y ALIMENTACION
 PACIENTE PRESENTANDO ACTUALMENTE INCONTINENCIA URINARIA REFIERE FAMILIAR HACE APROXIMADAMENTE 1 MES- ORIENTADO A VALORACION CON MEDICINA INTERNA.

PLAN

1. OLANZAPINA TABLETA 10MG. USO: TOMAR 2 TABLETAS EN LA MAÑANA, 1 TABLETA A MEDIO DIA, 2 TABLETAS EN LA NOCHE.
2. CLONAZEPAM TABLETA 2MG. USO: TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS.
3. CITA CONTROL CON PSIQUIATRIA EN 1 MES
4. SE SOLICITA CITA CON MEDICINA INTERNA

DIAGNÓSTICO F200 ESQUIZOFRENIA PARANOIDE Tipo: PRINCIPAL

RECOMENDACIONES

CITA DE CONTROL
 SOLICITAR CITA CONTROL EN 30 DIAS CON EL DR. CLAUDIA GUTIERREZ
 FAVOR APARTAR SU CITA AL TELEFONO 3850053.

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
60.00	1.00 CAPSULA	CLONAZEPAM 2.0 MG TABLETA 2 MG	ORAL	12 Horas	NUEVO
TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HRS.					
150.00	5.00 CAPSULA	OLANZAPINA 10 MG TABLETA 10 MG	ORAL	24 Horas	NUEVO
TOMAR 2 TABLETAS EN LA MAÑANA, 1 TABLETA A MEDIO DIA, 2 TABLETAS EN LA NOCHE VIA ORAL					

FIRMA DIGITAL
 Resolución 1995 de 1999
 Artículo 18

CLAUDIA PATRICIA GUTIERREZ GUARIN
 Reg. 13-23402
 PSIQUIATRIA

7J0 "HOSVITAL"

HUN Hospital Universidad del Norte
 CONSULTA EXTERNA

Usuario: GCCLAUDIA

Handwritten signature

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA SIS 412 A

HISTORIA CLINICA EVOLUCIÓN

Nº Historia Clínica: 1043932290
DATOS PERSONALES
Nombre Paciente: NICOLAS ELIAS OSORIO BALLESTERO
Fecha Nacimiento: 03/06/1993 12:00:00 a.m.
Dirección: RENCONTRARCE CALLE 8 5 30
Procedencia: TUBARA
DATOS DE AFILIACIÓN
Entidad: EPS AMBUQ ESS
Plan Beneficios: BARRIOS UNIDOS EVENTO
DATOS DEL INGRESO
Nº Ingreso: 6476338
Fecha: 21/01/2021 3:36:27 p.m.
Finalidad Consulta: No Aplica
Causa Externa: Enfermedad_General
Sede: CAMINO SUR OCCIDENTE (Cra 12 # 110-91)
Cama: C0002 - CAMINO SUROCCIDENTE URGENCIAS

REFERENCIA N° 59766

FECHA DE ELABORACIÓN: 22/01/2021 10:16:19 a.m.
INFORMACION RESPONSABLE
Tipo: Cédula_Ciudadania
Documento: 1043932290
Primer Nombre: NICOLAS
Segundo Nombre: ELIAS
Primer Apellido: OSORIO
Segundo Apellido: BALLESTEROS
Departamento: ATLANTICO
Municipio: TUBARA
SEGURIDAD SOCIAL
Tipo Paciente: Subsidiado
Nivel SocioEconomico: 0
SISBEN Nivel SocioEconomico: 0
Tipo Población Especial:

EVENTO

Tipo: Enfermedad General
Evento:

RESUMEN HISTORIA CLINICA

Motivo Consulta: ESTA CONVULSIONANDO

PACIENTE MASCULINO DE 27 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA CON CUADRO CLINICO DE +/- 4 HORAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR EPISODIOS DE MOVIMIENTOS TONICOS CLONICO GENERALIZADO, SOMNOLENCIA RESPOSTA A LOS ESTIMULOS DOLOROSO, CON ANTECEDENTES DE ESQUIZOFRENIA Y EPILEPSIA, REFIERE MEDICO DE AMBULANCIA AMI QUE HACE 1 SEMANA LE SUSPENDIERON EL ACIDO VALPROICO, REFIERE QUE EN EL CENTRO RENCONTRAR LE INFORMARON QUE ESTABA MANEJANDO LAS CIFRAS TENSIONALES MUY ALTAS DESDE HACE 4 DIAS Y EL DIA DE HOY LO MANEJARON CON CAPTOPRIL SUBLINGUAL, CON CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE METAS AL INGRESO PACIENTE SOMNOLENTO EN REGULAR ETADO GENERAL, SE INICIA MANEJO CON FENITOINA 750 MG CONTINUAR A 125 MG CAD 8 HORAS.

Enfermedad Actual:

Antecedentes:

Examen Fisico:

- FC 75,0000
FR
26,0000
Temperatura
36,0000
Peso
70,0000
Talla
165,0000
IMC
25,7117
Cabeza
NORMAL
Genitourinario
NORMAL
Ojos
NORMAL

Nombre reporte : HCRP/ReporteDBase

Pagina 1/3

1142884984



FUNDACION HOSPITAL UNIVERSIDAD DEL NORTE
890112801 - 3

RHS/CIS/FO
Pag 1 de 2
Fecha: 26/11/18
Galarzo: 6



HISTORIA CLÍNICA No. CC 1043932290 -- NICOLAS ELIAS OSORIOS BALLESTEROS

Empresa: 388- ASOC BARRIOS UNIDOS DE QUIBDO-AMBUO SUB Afiliado: NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 03/06/1993 Edad actual: 25 AÑOS / Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Soltero(a)

Declaración: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Dirección: Departamento: ATLANTICO Barrio: MIRADOR

Teléfono: 3107137659 Municipio: TUBARA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE PRINCIPAL HOSPITAL	Edad: 25 AÑOS
FOLIO	S	FECHA 26/11/2018 11:36:07	TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA

NEUROLOGÍA CONTROL

Paciente masculino de 25 años de edad con diagnósticos de

1. Epilepsia
2. Esquizofrenia paranoide

El paciente no pudo asistir a consulta el día de hoy. Familiar refiere que se encuentra en buen estado, actualmente libre de crisis. Hace más de 5 años.

ENFERMEDAD ACTUAL

En tratamiento con

1. Lacosamida 100 mg cada 12 horas
2. Fenobarbital 100 mg cada 12 horas

o/s sin cambios

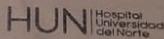
ANÁLISIS

Paciente en contexto de una epilepsia y esquizofrenia paranoide quien se encuentra libre de crisis con medicación. Se decide dejar igual, cita control en 3 meses.

PLAN Y MANEJO

1. Lacosamida 100 mg cada 12 horas. Fenobarbital 100 mg cada 12 horas.
2. terapias físicas
3. Cita control en 3 meses

Evolución realizada por: NOHEMI DEL CARMEN MEZA CELY-Fecha: 26/11/2018



CONSULTA EXTERNA

DIAGNÓSTICO G401 EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS SIMTOMATICOS RELACIONAD Tipo PRINCIPAL

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Via	Frecuencia	Acción
180.00	100.00 MILIGRAMOS	FENOBARBITAL 100 MG TABLETA 100 MG	ORAL	12 Horas	NUEVO
tomar una tableta dos veces al día.					
180.00	100.00 MILIGRAMOS	LACOSAMIDA 100 MG TABLETA 100 MG	ORAL	12 Horas	NUEVO
tomar una tableta dos veces al día.					

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
36	TERAPIA FISICA INTEGRAL	Pendiente

Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 24/02/19
Realizar 3 terapias físicas a la semana por 3 meses.

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA PORNEUROLOGIA

Fecha de Orden: 26/11/2018 Ordenada

OBSERVACIONES

Cita control en 3 meses

RESULTADOS:

73.0 "HOSVITAL"

Usuario: NMEZA



Barranquilla, 18 de Diciembre 2019

**EL SUSCRITO MEDICO PSIQUIATRA
DE VILLA 76 INSTITUTO DE PSICOTERAPIA SAS**

HACE CONSTAR

Que el paciente NICOLAS ELIAS OSORIO BALLESTEROS identificado con cedula de ciudadanía No.1.043.932.290, recibe tratamiento intrahospitalario actualmente en nuestra Institución desde el día 30 de noviembre 2019 debido al diagnóstico que padece.

Se expide la presente constancia a solicitud de la señora Viviana Maria Osorio Ballesteros, identificada con Cedula de ciudadanía No.1.043.932.061, en calidad de hermana del paciente a los 18 (dieciocho) días del mes de diciembre de 2019.

Atentamente,

Alexandra Borrero H.
MEDICO PSIQUIATRA
R.M. 08314505



ALEXANDRA BORRERO.
MEDICO PSIQUIATRA
R.M 08-3146-08

Paciente: GC 1043932290 OSORIO BALLESTEROS NICOLAS ELIAS
Admisión: 70916 Fecha de Ncto: 03/08/1993 Edad: 26 a 7 m 4 d Estado Civil: SOLTERO(A) Tel: 3212887875-3136394E
Dirección: CARRERA 8 5-30 4 BOCAS TUBARA Ubicación del Pcto:
Ciudad: BARRANQUILLA (DISTRITO) Barrio: OTRA ZONA RURAL NO ESPECIFICADA Religión: NO APLICA
Ocupación: NINGUNA OCUPACION POR SER MENOR DE EOAD Sexo: Masculino
APBs: EPS - S AMBUQ ESS Tipo Vincula: Cotizante/Afiliado
Sucursal: PRINCIPAL
Contrato: HOSPITALIZACION - EPS-S AMBUQ ESS

Fecha y Hora de atención:
07/01/2020 10:10 a.m.

EPICRISIS (Hospitalización-Evolución).

Profesional: RICAURTE ORTIZ PEDRO RAFAEL Especialidad: PSIQUIATRIA Tp Admisión: HOSPITALIZACION
Hora Ingreso: 30/11/2019 11:03 a.m. Dx Ingreso: F419 - TRASTORNO DE ANSIEDAD * NO ESPECIFICADO
Dx Salida:

Datos de Hospitalización - Datos

Fecha de Ingreso : 30/11/2019
Fecha de Egreso : 07/01/2020
Dx de Ingreso : F200, G409
Dx de Egreso : F200, G409

Evolución Clínica - Antecedentes, Enfermedad Actual, Evolución

Antecedentes, Enfermedad Actual, Evolución : ENFERMEDAD ACTUAL
PACIENTE MASCULINO DE 26 AÑOS DE EDAD, CON DX EPILEPSIA + ESQUIZOFRENIA PARANOIDE, INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS, EN COMPAÑIA DE HERMANA, QUIEN COMENTA CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 2 DIAS DADO POR AGRESIVIDAD, HOSTILIDAD E IRRITABILIDAD "TENIA UNA CAMA, LA DOÑO, LA TIRO, SE LE HIZO UNA CAMA CEMENTO, SE TIRA, GRITA, DE ARRANCA LAS UÑAS, NEGATIVO AL TRATAMIENTO Y A LOS ALIMENTOS, DICES VULGARIDADES, NO DUERME, CON ENGAÑOS LE DAMO SUERO ORAL, YO LO TRATO BIEN, CON CARINO Y ME TIRO, TODO LO QUIERE ESTAR TIRANDO", ADEMAS COMENTA QUE POR MOMENTOS SE INTRANQUILIZA, DEAMBULA EN SU HABITACION SIN PARAR, "DICE COSAS INCOHERENTE, HABLE SOLO, LLAMA A PERSONAS QUE YA FALLECIERON, DICE SEÑOR, VEN POR MI, CUANDO DURA 4 DIAS SIN TOMAR LA OLANZAPINA DICE QUE VE SAPOS QUE LE SALEN DE LA BOCA", ACOMPAÑADO DE ALTERACIONES EN EL SUEÑO "NO DUERME TODA LA NOCHE Y NO NOS DEJA DORMIR", TIENE 2 DIAS DE NO RECIBIR EL TRATAMIENTO, MANIFIESTA QUE DESDE LOS 6 MESES DE NACIDO INICIO CON CUADRO DE EPILEPSIA (SUFRIO CAIDA DE LOS BRAZOS DE LA MADRE, SUFRIO TRAUMA CREATINOENCEFALICO) TRATADO CON FENOBARBITAL 2-0-2, LACOSAMIDA TAB 100MG 2-0-2, "DESDE PEQUEÑO QUE INICIO EL TITO NO HA VUELTO A CONVULSIONAR" Y HACE 14 AÑOS FUE DIAGNOSTICADO CON ESQUIZOFRENIA PARANOIDE "CUANDO ESTUVO HOSPITALIZADO EN EL CARI POR AGRESIVIDAD Y SINTOMAS PSICOTICOS (LE PEGO A MI MAMA) SE ENCUENTRA EN CONTROLES POR PSEOQUIATRIA CON LA DRA MILENA RUBIO RECIBIENDO OLANZAPINA TAB 10MG 1/2-1/2-1, AMITRIPTILINA TAB 25MG 2-0-2, CLONAZEPAM TAB 2MG 1-0-1, CLOZAPINA TAB 1-0-1, (ULTIMA VALORACION HACE 1 SEMANA)
ANTECEDENTES PERSONALES: EPILEPSIA EN TITO ALERGIAS: NIEGA OX: NIEGA TOXICOS: NIEGA CONVIVE CON PADRES Y HERMANOS, PROCEDENTES DE SANJUAN NEPOMUCENO, BOLIVAR, RESIDE ACTUALMENTE EN 4 BOCA TUBARA, NO SABE LEER NI ESCRIBIR, FAMILIAR: MADRE Y HERMANA: HTA + DM. PSIQUIATRICO: NIEGA.

EVOLUCION

PACIENTE MASCULINO DE 26 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE EPILEPSIA + ESQUIZOFRENIA PARANOIDE (G409 + F200), LO ENCUENTRO EN SALA GENERAL, ACUDE POR SUS PROPIOS MEDIOS, VESTIDO CON ROPA LIMPIA Y ADECUADA PARA EDAD Y GENERO, HIGIENE PERSONAL NORMAL, POCO CONTACTO VISUAL, CONTACTO VERBAL RESPONDIENDO A LO ESTIPULADO, HIPOPROSEXICO, CONSCIENTE, ORIENTADO EN PERSONA, DESORIENTADO EN TIEMPO Y LUGAR, MEMORIA DE FIJACION COMPROMETIDA, INTELIGENCIA IMPRESIONA BAJO PROMEDIO, RETARDO MENTAL MARCADO ASOCIADO A PATOLOGIA DE BASE, INTROSPECCION Y PROSPECCION NULA, JUICIO INSUFICIENTE, AFECTO PUEERIL, PENSAMIENTO DE CURSO LENTO CON POBRE CAUDAL IDEATIVO, NIEGA ALTERACIONES SENSORIOPERCEPTIVAS, NO SE OBSERVA ACTITUD ALUCINATORIA, LENGUAJE DE CURSO NORMAL, TONO MEDIO, MIEMBROS SUPERIORES CON TEMBLOR FINO LEVE, SIN ALTERACIONES DE LA CONDUCTA SEXUAL, BUEN CICLO DEL SUEÑO, BUEN PATRON ALIMENTARIO. PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS ANTERIORMENTE CON MEJORIA CLINICA NOTABLE, EVOLUCION SATISFACTORIA DE SUS SINTOMAS DE INGRESO POR LO QUE SE DA EGRESO MEDICO CON FORMULA AMBULATORIA, RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA, CITA CONTROL EN 15 DIAS CON PSIQUIATRIA.

Tratamiento (Dosis, Justificación) - Tratamiento (Psicofarmacológico)

Tratamiento : OLANZAPINA TAB 10MG 1-0-1
CLONAZEPAM TAB 2MG 1-0-1
CLOZAPINA TAB 1-0-1
LEVOMEPRAMAZINA TAB 25MG 0-0-1
FENOBARBITAL 2-0-2
LACOSAMIDA TAB 100MG 2-0-2
SEDACION CON MIDAZOLAM 5MG + HALOPERIDOL 5MG APLICAR AMP IM EN CASO DE AGITACION O AGRESIVIDAD PREVIA AUTORIZACION MEDICA
CUIDADO DE ENFERMERIA PERMANENTE
VIGILANCIA DE AUTOCUIDADO
CSV-AC

Exámenes Clínicos y Paraclinicos - Exámenes Clínicos y Paraclinicos

Justificación y Resultados : NO

Plan (Justificación Recomendaciones) - Tratamiento

Plan de Tratamiento : -EGRESO MEDICO
-FENOBARBITAL TAB 100MG, 2 0 1 2/4 (—DISMINUIR ¼ DE TABLETA CADA 15 DIAS—) =ULTIMA DISMINUCION 27/12/19= =PROXIMA DISMINUCION 10/01/2020=

-ACIDO VALPROICO CAPS 250MG, 2 1 2 (—SE AUMENTA 02/01/2020—)

-SERTRALINA TAB 50MG, 2 0 0 (—SE AÑADE EL 03/01/2020—)

-BIPERIDENO TAB 2MG, 1 0 0 (—SE AÑADE EL 04/12/19—)

-CLOZAPINA TAB 100MG, 1 1 1 (—SE AUMENTA EL 03/01/2020—)

Fecha y hora de Impresión: 07/01/2020 10:13:36a.m.

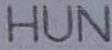
rplConsultarHCSIngColumn.rpt

HOJA DE EVOLUCION

Escriba con letra legible, anote el nombre, registro profesional y firma.

FECHA	HORA	
Sept 23/14		<p>Psiquiatría</p> <p>ASISTE LA ATENCIÓN por la medicación por que el paciente está hospitalizado x crisis de violencia, ya que se le acaba la medicación. PLAN (1) OLANZAPINA TAB 10mg 1 TAB - 7AM - 2PM - 7PM. (2) CLONAZEPAM TAB 2mg 1 TAB - 8AM - 1 TAB - 8PM. (3) Citalopram 1mg.</p> <p>Dra. Elyse Isabel Fonseca M.D. PSQUIATRA C.C. 32789238 R.M. 0186477199</p> <p><i>[Firma]</i></p>

23/09/14	2:00	<p>medicina litica</p> <p>Recuerdo</p> <p>paciente masculino de 25 años de edad con antecedentes de epilepsia desde los 3 meses en tratamiento con olanzapina 10mg 7a - 2pm - 7pm clonazepam 2mg 8a - 8pm Fenobarbital 100mg 1 mg clizh circula vivo.</p> <p>Pro agitado, agresivo, logorrea cardiopulmonar, inatractor ASOL SLUGS durante no debe ext moula medicacion. ABIMONIA psicomotora, losoneica.</p>
----------	------	---



HISTORIA CLÍNICA No. CC 1043932290 -- NICOLAS ELIAS OSORIOS BALLESTEROS

Empresa: 388-ASOC BARRIOS UNIDOS DE QUIBDO-AMBUO SUB Afiliado: NIVEL 1
 Fecha Nacimiento: 03/06/1993 Edad actual : 25 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Soltero
 Teléfono: 3107137659 Dirección:
 Barrio: MIRADOR Departamento: ATLANTICO
 Municipio: TUBARA Ocupacion: NO HA DECLARADO OCUPACION
 Etnia: NINGUNA Grupo Etnico: NO APLICA
 Nivel Educativo: NO REPORTADO Atención Especial: NO APLICA
 Discapacidad: NO APLICA Grupo Poblacional: NO APLICA

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE PRINCIPAL HOSPITAL	Edad : 25 AÑOS
FOLIO	6	FECHA 20/12/2018 08:09:41	TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA

ESTA BIEN MI HERMANO, PERO ES UN PROBLEMA CON LA MEDICACION QUIEREN DARNOS ES POR PARTE LA MEDICACION DE MI HERMANO Y SE PONE AGRESIVO, Y HACE COSAS QUE NO SON SE NOS PONE MAL.

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS DE EDAD, ASISTE HERMANA CINDY COSTA BALLESTERO DE 33 AÑOS DE EDAD- PROCEDENTE DE BOCAS BOCAS, TUBARA. PACIENTE NO ASISTE A CONSULTA EN EL DIA DE HOY, REFIERE FAMILIAR PACIENTE ACTUALMENTE PSICOPATOLÓGICAMENTE ESTABLE. MI HERMANO ESTA BIEN, PERO LO TENEMOS CONTROLADO CON LA MEDICACION, PERO ES UNA LUCHA PARA QUE ME DEN EL MEDICAMENTO, EL ESTA SIN EL MEDICAMENTO Y SE PONE MAL. REALIZO PSICOEDUCACION A FAMILIAR DE PATOLOGIA DE BASE
 PACIENTE CON ANTECEDENTE DE EPILEPSIA Y ESQUIZOFRENIA PARANOIDE
 FAMILIA DE PACIENTE ES DESPLAZADA HACE 17 AÑOS POR CONFLICTO ARMADO
 CONTINUA IGUAL MANEJO MEDICO INSTAURADO. PACIENTE CON BUENA ADHRENCIA AL MEEDICACION INSTAURADA. BUEN PATRON DE SUEÑO Y ALIMENTACION
 PACIENTE PRESENTANDO ACTUALMENTE INCONTINENCIA URINARIA REFIERE FAMILIAR HACE APROXIMADAMENTE 1 MES. ORIENTADO A VALORACION CON MEDICINA INTERNA.

PLAN

- 1 OLANZAPINA TABLETA 10MG. USO TOMAR 2 TABLETAS EN LA MAÑANA, 1 TABLETA A MEDIO DIA, 2 TABLETAS EN LA NOCHE
- 2 CLONAZEPAM TABLETA 2MG. USO TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS
- 3 CITA CONTROL CON PSIQUIATRIA EN 1 MES
- 4 SE SOLICITA CITA CON MEDICINA INTERNA

DIAGNÓSTICO F200 ESQUIZOFRENIA PARANOIDE Tipo PRINCIPAL

RECOMENDACIONES

CITA DE CONTROL

SOLICITAR CITA CONTROL EN 30 DIAS CON EL DR. CLAUDIA GUTIERREZ

FAVOR APARTAR SU CITA AL TELEFONO 3850053.

FORMULA MEDICA

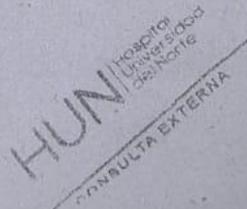
Cantidad	Dosis	Descripción	Via	Frecuencia	Accion
50.00	1.00 CAPSULA	CLONAZEPAM 2.0 MG TABLETA 2 MG	ORAL	12 Horas	NUEVO
150.00	5.00 CAPSULA	OLANZAPINA 10 MG TABLETA 10 MG	ORAL	24 Horas	NUEVO

TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HRS
 TOMAR 2 TABLETAS EN LA MAÑANA, 1 TABLETA A MEDIO DIA, 2 TABLETAS EN LA NOCHE VIA ORAL

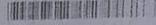
FIRMA DIGITAL
Resolución 1995 de 1999
Artículo 18

CLAUDIA PATRICIA GUTIERREZ GUARIN
Reg. 13-23402
PSIQUIATRIA

7J0 *HOSVITAL*



Usuario: GUTIERREZ, P
98



HISTORIA CLÍNICA No. CC 1043932290 -- NICOLAS ELIAS OSORIOS BALLESTEROS
Empresa: 388- ASOC BARRIOS UNIDOS DE QUIBDO-AMBUO SUB Afiliado: NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 03/06/1993 Edad actual : 25 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Soltero
Teléfono: 3107137659 Dirección: Departamento: ATLANTICO
Barrio: MIRADOR Ocupacion: NO HA DECLARADO OCUPACION
Municipio: TUBARA Grupo Etnico: NO APLICA
Etnia: NINGUNA Atención Especial: NO APLICA
Nivel Educativo: NO REPORTADO Grupo Poblacional: NO APLICA
Discapacidad: NO APLICA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE PRINCIPAL HOSPITAL Edad : 25 AÑOS
FOLIO 6 FECHA 20/12/2018 08:09:41 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA

ESTA BIEN MI HERMANO PERO ES UN PROBLEMA CON LA MEDICACION QUIEREN DARNOS ES POR PARTE LA MEDICACION DE MI HERMANO Y SE PONE AGRESIVO, Y HACE COSAS QUE NO SON SE NOS PONE MAL.

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS DE EDAD, ASISTE HERMANA CINDY COSTA BALLESTERO DE 33 AÑOS DE EDAD, PROCEDENTE DE QUIBDO BOCAS, TUSARA PACIENTE NO ASISTE A CONSULTA EN EL DIA DE HOY, REFIERE FAMILIAR PACIENTE ACTUALMENTE PSICOPATOLOGICAMENTE ESTABLE, MI HERMANO ESTA BIEN, PERO LO TENEMOS CONTROLADO CON LA MEDICACION, PERO ES UNA LUCHA PARA QUE ME DEN EL MEDICAMENTO, EL ESTA SIN EL MEDICAMENTO Y SE PONE MAL, REALIZO PSICOEDUCACION A FAMILIAR DE PATOLOGIA DE BASE
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE EPILEPSIA Y ESQUIZOFRENIA PARANOIDE

FAMILIA DE PACIENTE ES DESPLAZADA HACE 12 AÑOS POR CONFLICTO ARMADO
CONTINUA CON MANEJO MEDICO INSTAURADO, PACIENTE CON BUENA ADHRENCIA AL MEDICACION INSTAURADA, BUEN PATRON DE SUEÑO

ALIMENTACION

PACIENTE PRESENTANDO ACTUALMENTE INCONTINENCIA URINARIA, REFIERE FAMILIAR HACE APROXIMADAMENTE 1 MES, ORIENTADO VALORACION CON MEDICINA INTERNA

PLAN

- 1 OLANZAPINA TABLETA 10MG. USO: TOMAR 2 TABLETAS EN LA MAÑANA, 1 TABLETA A MEDIO DIA, 2 TABLETAS EN LA NOCHE
- 2 CLONAZEPAM TABLETA 2MG. USO: TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS
- 3 CITA CONTROL CON PSIQUIATRIA EN 1 MES.
- 4 SE SOLICITA CITA CON MEDICINA INTERNA

DIAGNÓSTICO F200 ESQUIZOFRENIA PARANOIDE Tipo PRINCIPAL

RECOMENDACIONES

CITA DE CONTROL

SOLICITAR CITA CONTROL EN 30 DIAS CON EL DR. CLAUDIA GUTIERREZ
FAVOR APARTAR SU CITA AL TELEFONO 3850053.

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Via	Frecuencia	Acción
60,00	1,00 CAPSULA	CLONAZEPAM 2.0 MG TABLETA 2 MG	ORAL	12 Horas	NUEVO
TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HRS					
150,00	5,00 CAPSULA	OLANZAPINA 10 MG TABLETA 10 MG	ORAL	24 Horas	NUEVO
TOMAR 2 TABLETAS EN LA MAÑANA, 1 TABLETA A MEDIO DIA, 2 TABLETAS EN LA NOCHE VIA ORAL					

FIRMA DIGITAL
Resolución 1995 de 1999
Artículo 16

CLAUDIA PATRICIA GUTIERREZ GUARIN
Reg. 13-23402
PSIQUIATRIA

7.0 *HOSVITAL*



Usuario: GC. CLAUDIA GUTIERREZ

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.043.932.290
OSORIO BALLESTEROS

APELLIDOS
NICOLAS ELIAS

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



INDICE DERECHO

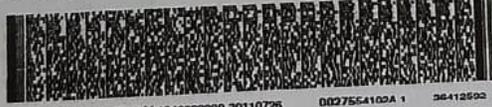
FECHA DE NACIMIENTO 03-JUN-1993
SAN JUAN NEPOMUCENO
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 0+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

07-JUN-2011 TUBARA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Abel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES



P-0305800-00316513-M-1043932290-20110726 0027554102A 1 26412592

República de Colombia



Departamento De Bolívar
Notaria Única del Círculo de San Juan Nepomuceno

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

EL SUSCRITO NOTARIO ÚNICO DEL CÍRCULO DE SAN JUAN NEPOMUCENO
BOLÍVAR

CERTIFICA

Que en el libro o Serial No. 2711829

del Registro Civil de Nacimiento está inscrito el nacimiento de:

NOMBRE: NICOLAS ELIAS

APELLIDOS: OSORIO BALLESTEROS.

Ocurrido en San Juan Nepomuceno, Departamento de Bolívar, República de Colombia el día 03

del mes de JUNIO, del 1.993 (Art. 115 Inc. 2º Decreto Ley 1260 de 1990).

PADRE: NICOLAS RAFAEL OSORIO PAREDES.

MADRE: MARIA ANTONIA BALLESTEROS ESCALANTE.

VALIDO PARA: VARIOS.

Dado en San Juan Nepomuceno a los 05 días del mes de SEPTIEMBRE, del año 2006.


OSWALDO PARIBÁN MERCADO
NOTARIO ÚNICO DEL CÍRCULO



REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

NUIP 942.928

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 53482061

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código C I W

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

REGISTRADURIA DE TUBARA - COLOMBIA - ATLANTICO - TUBARA

Datos del inscrito

Primer Apellido OSORIO Segundo Apellido PAREDES

Nombre(s) NICOLAS RAFAEL

Fecha de nacimiento Año 1 0 5 0 Mes D I C Día 2 0 Sexo (en letras) M MASCULINO Grupo sanguíneo O Factor RH POSITIVO

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

COLOMBIA SUCRE OVEJAS

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CEDULA DE CIUDADANIA

Número certificado de nacido vivo 0000942928

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos PAREDES HERNANDEZ ROSALBA

Documento de identificación (Clase y número) SIN INFORMACION Nacionalidad COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos OSORIO HERRERA NICOLAS

Documento de identificación (Clase y número) SIN INFORMACION Nacionalidad COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos OSORIO PAREDES NICOLAS RAFAEL

Documento de identificación (Clase y número) CC 942.928 Firma *Nicolas Osorio Paredes*

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 Año 2 0 1 2 Mes D I C Día 1 2

Nombre y firma del funcionario que autoriza *Martin Emilio Echeverria*

MARTIN EMILIO ECHEVERRIA - REGISTRADOR

Nombre y firma

12.DIC.2012 - ESTA INSCRIPCION SE FUNDAMENTA EN LA LEY 1093 DE 2010
JULIO DE 2010..



SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO

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

NUIP **23.089.750**

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial **53482062**

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina
 Registratura Notaria Número Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código **C 5 W**

País - Departamento - Municipio - Corregimiento a/o Inspección de Policía
REGISTRADURIA DE TUBARA - COLOMBIA - ATLANTICO - TUBARA

Datos del inscrito
 Primer Apellido **BALLESTEROS** Segundo Apellido **ESCALANTE**

Nombre(s) **MARIA ANTONIA**

Fecha de nacimiento
 Año **1 9 5 4** Mes **A B R** Día **0 2** Sexo (en letras) **FEMENINO** Grupo sanguíneo **O** Factor RH **NEGATIVO**

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento a/o Inspección de Policía)
COLOMBIA BOLIVAR SAN JUAN NEPOMUCENO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos
CEDULA DE CIUDADANIA Número de inscripción **0023089750**

Datos de la madre
 Apellidos y nombres completos **ESCALANTE MARIA ELENA**

Documento de identificación (Clase y número) **SIN INFORMACION** Nacionalidad **COLOMBIA**

Datos del padre
 Apellidos y nombres completos **BALLESTEROS MIGUEL**

Documento de identificación (Clase y número) **SIN INFORMACION** Nacionalidad **COLOMBIA**

Datos del declarante
 Apellidos y nombres completos **BALLESTEROS ESCALANTE MARIA ANTONIA**

Documento de identificación (Clase y número) **CC 23.089.750** Firma *[Firma]*

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
 Año **2 0 1 2** Mes **D I** Día **1 2**

Nombre y firma del funcionario que autoriza
MARTIN EMILIO ECHEVERRIA - REGISTR
 Nombre y firma *[Firma]*

Reconocimiento paterno
 Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

12.DIC.2012 - ESTA INSCRIPCIÓN SE FUNDAMENTA EN LA LEY 1395 DEL 12 DE

JULIO DE 2010..

- ORIGINAL EN LA OFICINA DE REGISTRO -

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **942.928**
OSORIO PAREDES

APELLIDOS
NICOLAS RAFAEL

FIRMAS
Nicolas Osorio



REPÚBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO **28-DIC-1950**

OVEJAS
(SUCRE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 **O+** **M**
ESTATURA G. S. RH SEXO

28-DIC-1973 OVEJAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACA



A-0502200-00671272-M-0000942928-20161214 0052614617A 1 46983753

NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
23.089.750

NOMBRE
BALLESTEROS ESCALANTE
APellidos
MARIA ANTONIA
Nombres



Maria B



FECHA DE NACIMIENTO 02-ABR-1954
SAN JUAN NEPOMUCENO
(BOIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA O- SEXO F

05-DIC-1977 SAN JUAN NEPOMUCENO
FECHA Y LUGAR DE EMISION



A-0320160-22 118472-F-0023089750-20040621 00982 04235A 02 135560902

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

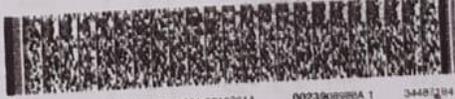
NUMERO **1.043.932.061**
OSORIO BALLESTEROS
APELLIDOS
VIVIANA MARIA
NOMBRES

Viviana Osorio
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **03-ABR-1992**
SAN JUAN NEPOMUCENO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 **O+** **F**
ESTATURA O.S RH SEXO
16-MAY-2010 TUBARA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CERDA ANGEL SANCHEZ TUBARA



P-0305800-00255-404 F-1043932061-20100814 0023080988A 1 34481394



El futuro es de todos

Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas

Bogotá, Lunes 28 de Enero de 2019

Señor(a)
NICOLAS RAFAEL OSORIO PAREDES
Dirección: calle 8 numero 5-30 cuatro bocas
Teléfono: 3136394609
TUBARA, ATLANTICO

Consultando el Registro Único de Víctimas (RUV) el día Lunes 28 de Enero de 2019, nos permitimos informar el estado y hecho(s) victimizante(s) por el cual se encuentra registrado(a) **NICOLAS RAFAEL OSORIO PAREDES** identificado(a) con cédula de ciudadanía **942928**, en calidad de declarante y/o jefe de hogar:

DECLARACION RADICADO	ID	ESTADO VALORACION	HECHO(S) VICTIMIZANTES(S)	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO DE HECHO VICTIMIZANTE	MUNICIPIO HECHO VICTIMIZANTE
27843	27843 (SIPOD)	Incluido	Desplazamiento Forzado	22/11/2001	BOLIVAR (13)	SAN JUAN NEPOMUCENO (13657)

Que dentro de la declaración rendida **27843** y el hecho victimizante **Desplazamiento Forzado**, se evidencia la relación del siguiente núcleo familiar:

NOMBRES Y APELLIDOS	RELACION CON DECLARANTE	DOCUMENTO	ESTADO VALORACION	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE
SINDI DE JESUS COSTA BALLESTEROS	Hijo(a)/Hjastro(a)	1043930406	Incluido	11/22/2001
VIVIANA MARIA OSORIO BALLESTEROS	Hijo(a)/Hjastro(a)	1043932061	Incluido	11/22/2001
NICOLAS ELIAS OSORIO BALLESTEROS	Hijo(a)/Hjastro(a)	1043932290	Incluido	11/22/2001
ALEXARAMY CALLE OSORIO	Nieto(a)	1043932308	Incluido	11/22/2001
NICOLAS RAFAEL OSORIO PAREDES	Jefe(a) de hogar (Declarante)	942928	Incluido	11/22/2001
JULIAN CALLE OSORIO	Nieto(a)	1069479754	Incluido	11/22/2001
MARIA ANTONIA BALLESTEROS ESCALANTE	Espos(a)/Compañero(a)	23089750	Incluido	11/22/2001

Debe tener en cuenta que la conformación del grupo familiar inscrito en el Registro Único de Víctimas está determinado por la información que de manera libre y voluntaria realizó la persona que declaró ante el Ministerio Público. De esta manera, el grupo familiar queda registrado tal y como lo expresó el (la) declarante, quien lo conformó, basado en los factores de tiempo, modo y lugar de los hechos victimizantes.

Igualmente le informamos que consultando el Registro Único de Víctimas (RUV) **NICOLAS RAFAEL OSORIO PAREDES** identificado(a) con cédula de ciudadanía **942928**, se encuentra registrado(a) en calidad de miembro de un núcleo familiar con el siguiente estado y hecho(s) victimizante(s).

DECLARACION RADICADO	ID	ESTADO VALORACION	HECHO(S) VICTIMIZANTES(S)	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO DE HECHO VICTIMIZANTE	MUNICIPIO HECHO VICTIMIZANTE
410426	410426 (SIRAV)	Incluido	DESPLAZAMIENTO FORZADO	1/1/1900	BOLIVAR (13)	SAN JUAN NEPOMUCENO (13657)

DECLARACION RADICADO	ID	ESTADO VALORACION	HECHO(S) VICTIMIZANTES(S)	FECHA DEL HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO DE HECHO VICTIMIZANTE	MUNICIPIO HECHO VICTIMIZANTE
342636	342636 (SIRAV)	Incluido	DESPLAZAMIENTO FORZADO	4/1/2000	BOLIVAR (13)	SAN JUAN NEPOMUCENO (13657)

472
EMITENTE

Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas

Código Postal: 1122441
Envío: PNT97598800

DESTINATARIO
Nombre: Nicolás Rafael Osorio Paredes
DIRECCIÓN: CL 43 04 BARRIO SANTO DOMINGO TUBARA - ATLANTICO

Código Postal: 20172020412111
Fecha de Admisión: 15/10/2015

FORMATO RESPUESTA A PETICIONARIO		Código: 740.04.15-31
PROCESO GESTION DE ATENCION Y ORIENTACION		Versión: 01
PROCEDIMIENTO: TRAMITE A PETICIONES QUEJAS Y RECLAMOS		Fecha de Aprobación: 15/10/2015
		Pág: 1 de 1

*Recibido: Agosto 8/2017
Hora: 8:30 a.m.
Jornal: José María B...
Santana*

Bogotá D.C.
Señor(a)
NICOLAS RAFAEL OSORIO PAREDES
CL 43 04 BARRIO SANTO DOMINGO
PERSONERIA MUNICIPAL
TUBARA - ATLANTICO
20172020412111

Asunto: Respuesta a su derecho de petición N° Radicado: 201613048200992
Código LEX: 1498155

En virtud de las funciones asignadas en la Constitución Nacional de velar por los intereses de la sociedad, divulgar los derechos humanos, orientar e instruir a los habitantes del municipio donde ejerce como Personero (a) Municipal, nos permitimos de la manera más comedida solicitar se sirva comunicar el contenido de la presente respuesta emitida al señor (a) **NICOLAS RAFAEL OSORIO PAREDES**, identificado (a) con cédula de ciudadanía # 942928 quien tras haber interpuesto Derecho de Petición en nuestra entidad, no suministro datos completos del lugar de domicilio o residencia, imposibilitando la entrega directa. Por lo tanto acudimos a su despacho para que a través del mismo se realice entrega de la mencionada respuesta, teniendo en cuenta que el ciudadano en mención reside en tal municipio.

En respuesta a su comunicación la Unidad para las víctimas, se permite informarle que:

ATENCION HUMANITARIA

En respuesta a su solicitud, ante la Unidad para las Víctimas, nos permitimos informarle que, de acuerdo con la nueva estrategia implementada por la Unidad para las Víctimas denominada "medición de carencias", y prevista en el Decreto 1084 de 2015, que tiene como finalidad establecer las necesidades de las Víctimas a través de la identificación de su situación real y conformación actual con base en fuentes de información recientes donde haya tenido participación algún integrante del hogar, buscando identificar la presencia o no de carencias en los componentes de la subsistencia mínima

Por lo anterior, le informamos que Usted y su hogar se encuentran en proceso de identificación de carencias, el cual una vez culminado le será informado mediante acto administrativo debidamente motivada.

Es importante indicarle que el proceso de identificación de carencias implica consultar toda la información con la que cuenta la Unidad para las Víctimas sobre el hogar, ya sea como parte de las intervenciones directas que tenga la Entidad con este, o a través del intercambio de información con otras entidades de orden privado y público que consolidan información sobre los hogares. Para esto, la consulta con otras fuentes de información sobre la situación económica del hogar, así como los reportes de los beneficiarios de oferta social, son insumos que contribuyen en la determinación de la entrega o no de la atención humanitaria a cada hogar.

La identificación de hogares con carencias en subsistencia mínima facilita la focalización de la ayuda, de tal manera que ésta responda a sus necesidades particulares. Así mismo, nos permite conocer la situación actual del hogar con el fin de adecuar la atención humanitaria de acuerdo con (i) su composición, (ii) la presencia de sujetos de especial protección y (iii) ajustarla de acuerdo al nivel de necesidad frente a cada uno de los componentes de alojamiento.

Una vez finalizado el proceso de obtención de datos descripto y en un término máximo de 60 días calendario, la Unidad para las Víctimas culminará el proceso de medición de carencias para su núcleo familiar. La Unidad para las Víctimas se contactará con Usted y le informará el resultado de la medición.

Recuerde que la paz inicia por todos nosotros. Lo invitamos a denunciar los posibles fraudes que usted tenga conocimiento que se están cometiendo. Para ello, puede presentar su denuncia a través de nuestra página web www.unidadvictimas.gov.co, o vía presencial directamente en los Puntos de Atención ubicados a nivel nacional.

Nuestra misión es garantizar a las víctimas del conflicto armado en Colombia los derechos reconocidos en la Ley 1448 de 2011, la normalidad reglamentaria y la jurisprudencia constitucional, a través de un trámite ágil, oportuno y gratuito; por ello Usted podrá presentar su solicitud directamente ante la Unidad.

Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas
Recopilación de correspondencia Carrera 100 N.º 24D - 55 (Bogotá)
www.unidadvictimas.gov.co

