



Medellín, 24 de junio de 2025

Señores:

HOSPITAL LA MARIA E.S.E.

Ref: Derecho de Petición.

JORGE HUMBERTO RIVERA DURANGO, mayor de edad, domiciliado y residente en Medellín, identificado con la cédula de ciudadanía N° 8.433.791 de Itagüí, portador de la tarjeta profesional número 363.696 del C.S. de la J., **SANDRA ELIANA GIRALDO RAMIREZ** con C.C. N° 1.059.811.346 de Salamina, Caldas, en ejercicio del derecho de petición que consagra el artículo 23 de la Constitución Política de Colombia y las disposiciones pertinentes de la ley 1755 de 2015, me dirijo a ustedes, con fundamento en lo siguiente:

PRIMERO. El día 23 de diciembre de 2023 mi poderdante arrollada por el vehículo de transporte público de placas **TJZ129**, mientras iba de acompañante en la moto de placas **IXR98E**.

SEGUNDO. Debido a las lesiones sufridas, fue remitida a la clínica al Hospital La María E.S.E. para que fuera atendida con la cobertura del SOAT de la moto.

TERCERO. Para la lesión sufrida en la cara (LUXACIÓN DEL CARTILAGO SEPTAL DE LA NARIZ), le programaron 3 cirugías plásticas, de las cuales fueron realizadas por el Cirujano Esteban Correa, la primera el 30 de enero de 2024 (folio 28 de la HC), la segunda el 04 de junio de 2025 (folio 61 de la HC), faltando la última, la cual estaba programada para el mes de enero de 2025.

CUARTO. Luego de que se cumpliera el tiempo para realizar la cirugía y de no dar una respuesta de fondo de una fecha o las razones del porqué no se realizaba la cirugía, se acude a la Acción Constitucional de Tutela, con el fin de obtener una atención oportuna, eficaz y de calidad, con el fin de cumplir con el derecho a la continuidad en el servicio de salud, la cual en el fallo No. 121 tuvo sentencia el 21 de marzo de 2025, ordenando:

“PRIMERO: CONCEDER el amparo constitucional al derecho fundamental a la salud invocado por la señora Sandra Eliana Giraldo Ramírez, conforme a lo expuesto en la parte motiva de esta providencia.

SEGUNDO: ORDENAR al Hospital La María E.S.E., que en el término perentorio de cuarenta y ocho (48) horas hábiles, contadas a partir de la notificación de la presente sentencia, garantice la prestación efectiva del servicio médico denominado “SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VÍA ABIERTA”, en los términos prescritos el 06/03/2024 por el médico tratante.

TERCERO: PREVENIR a la accionada para que se abstenga de incurrir en las acciones que motivaron la presente acción de tutela, conforme a lo previsto en el artículo 24 del Decreto 2591 de 1991.”

QUINTO. Dado que no se cumplió de parte de ustedes con lo solicitado por el ser Juez, se acude a incidente desacato, que analizando el cumplimiento que pretender hacer valer ustedes, genera varias dudas, por lo que se requieren aclaraciones de la información de la Historia Clínica, la cita previa que tuvo mi poderdante con el Cirujano, dado que planteó temas estéticos que nunca hizo el Cirujano especialista en rinoplastia Esteban Correa y el hecho de haberle dicho que “pensara si bajo lo que él el planteaba, se quería operar”.



Por lo descrito anteriormente, y de forma muy **respetuosa solicito lo siguiente:**

PETICIONES

1. Solicito informen las razones del porqué en la Justificación Clínica y en toda la HC, aparece: **“CIRUGÍA PLASTICA Y DE MANO”, cuando la necesidad de mi cliente es una CIRUGÍA DE RINOPLASTIA por la LUXACIÓN DEL CARTILAGO SEPTAL DE LA NARIZ.**
2. Solicito me envíen el perfil profesional del Cirujano JUAN CARLOS RIVERO MONCALLO, cual es la especialidad como Cirujano Plástico, Experiencia realizando Rinoplastias, etc.
3. Solicito me informen las razones del porqué, basado en el principio de **continuidad de la prestación del servicio**, no se contrató al Cirujano Esteban Correa, quien es el que había realizado las Cirugías anteriores a mi poderdante, teniendo en cuenta que este es ESPECIALISTA EN RINOPLASTIA.

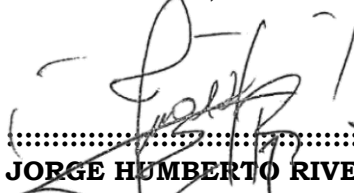
Para los efectos pertinentes, adjunto en el correo electrónico los siguientes soportes y documentos:

1. Poder
2. Copia de Cédula de mi poderdante
3. Historia Clínica Reciente

Por favor enviar respuesta a este derecho de petición a la dirección de correo electrónico jorgeriveradabogado@gmail.com.

Gracias por la atención prestada.

Atentamente,


.....
JORGE HUMBERTO RIVERA DURANGO
C.C. 8433791
T.P. 363.696 del C.S. de la J.



Carrera 49 N° 52 170, Of. 1205. Edificio Los Cámbulos
Medellín-Antioquia
Tel: 3108905182

Carrera 48, 20-114, Oficina 631. Centro Empresarial Ciudad del Río
Medellín-Antioquia
Tel: 3108905182



Señores,
HOSPITAL LA MARÍA E.S.E.

REFERENCIA: PODER

SANDRA ELIANA GIRALDO RAMIREZ, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía número 1.059.811.346 de Salamina, Caldas, Antioquia, manifiesto que CONFIERO PODER especial, amplio y suficiente al abogado **JORGE HUMBERTO RIVERA DURANGO**, mayor de edad, domiciliado y residente en Medellín, identificado con la cédula de ciudadanía N° 8.433.791 de Itagüí, portador de la tarjeta profesional número 363.696 del C.S. de la J., para que en mi nombre y representación, pueda realizar los trámites pertinentes, por la atención médica recibida bajo el amparo del SOAT de la moto de placas **IXR98E**, 23 de diciembre de 2023, por el accidente de tránsito sufrido, con el vehículo de placas **TJZ129 de servicio público**.

Mi apoderado queda expresamente facultado para, Conciliar (extrajudicial, prejudicial y judicialmente), recibir, desistir, transigir, comprometer, sustituir, y reasumir este poder, interponer excepciones y recursos tanto ordinarios como extraordinarios, hacer solicitudes especiales, proponer nulidades y todo lo demás inherente al mandato judicial. Quedando además investido con facultad expresa para solicitar y recibir información de carácter reservada ante las instituciones públicas y privadas en el marco del parágrafo del artículo 24 de la Ley 1755 de 2015.

Atentamente,

Sandra Eliana Giraldo

SANDRA ELIANA GIRALDO RAMIREZ

C.C No. 1.059.811.346 de Salamina, Caldas, Ant.

Acepto poder a mi conferido,


JORGE HUMBERTO RIVERA DURANGO
C.C. N° 8.433.791
T.P. 363.696, del C.S.J.
Jorgeriveradabogado@gmail.com

NOTARIA SEGUNDA DEL CÍRCULO DE BELLO

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO

Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

Ante la Notaría Segunda del Círculo de Bello Compareció

GIRALDO RAMIREZ SANDRA ELIANA
quien exhibió la **C.C. 1059811346**

Y declaro que la firma que aparece en el presente memorial es la suya y que el contenido del mismo es cierto. Autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Ingrese a www.notariainlinea.com para verificar este documento.

Bello 2024-10-10 14:10:15

Sandra Eliana Giraldo

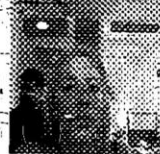
Martha Cecilia Osorio Casalini

MARTHA CECILIA OSORIO CASALINI
NOTARIA SEGUNDA (E) DEL CÍRCULO DE BELLO

✓
**NOTARÍA
SEGUNDA**
CÍRCULO DE BELLO



Cod. qr09c



3668-e1ac5e02



CÉDULA DE
CIUDADANÍA



REPÚBLICA DE COLOMBIA



Apellidos

GIRALDO RAMIREZ

NUIP 1.059.811.346

Nombres

SANDRA ELIANA

Nacionalidad

COL

Estatura

1.55

Sexo

F

Fecha de nacimiento

24 SEPT 1988

G.S.

O+

Lugar de nacimiento

SALAMINA (CALDAS)

Fecha y lugar de expedición

27 SEPT 2006, SALAMINA

Fecha de expiración

09 JUL 2034

Firma

Sandra Eliana G R






Consejo Superior
de la Judicatura

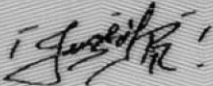
REPUBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO



NOMBRES:
JORGE HUMBERTO

APELLIDOS:
RIVERA DURANGO



PRESIDENTE CONSEJO
SUPERIOR DE LA JUDICATURA
GLORIA STELLA LÓPEZ JARAMILLO



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA LATINOAMERICANA

FECHA DE GRADO
28/05/2021

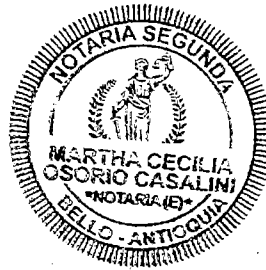
CONSEJO SECCIONAL
ANTIOQUIA

CEDULA
8433791

FECHA DE EXPEDICIÓN
05/08/2021

TARJETA N°
363696

Carrera 48, 20-114, Oficina 631. Centro Empresarial Ciudad del Río
Medellín-Antioquia
Tel: 3108905182



Señores,
HOSPITAL LA MARÍA E.S.E.

REFERENCIA: PODER

SANDRA ELIANA GIRALDO RAMIREZ, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía número 1.059.811.346 de Salamina, Caldas, Antioquia, manifiesto que CONFIERO PODER especial, amplio y suficiente al abogado **JORGE HUMBERTO RIVERA DURANGO**, mayor de edad, domiciliado y residente en Medellín, identificado con la cédula de ciudadanía N° 8.433.791 de Itagüí, portador de la tarjeta profesional número 363.696 del C.S. de la J., para que en mi nombre y representación, pueda realizar los trámites pertinentes, por la atención médica recibida bajo el amparo del SOAT de la moto de placas **IXR98E**, 23 de diciembre de 2023, por el accidente de tránsito sufrido, con el vehículo de placas **TJZ129 de servicio público**.

Mi apoderado queda expresamente facultado para, Conciliar (extrajudicial, prejudicial y judicialmente), recibir, desistir, transigir, comprometer, sustituir, y reasumir este poder, interponer excepciones y recursos tanto ordinarios como extraordinarios, hacer solicitudes especiales, proponer nulidades y todo lo demás inherente al mandato judicial. Quedando además investido con facultad expresa para solicitar y recibir información de carácter reservada ante las instituciones públicas y privadas en el marco del parágrafo del artículo 24 de la Ley 1755 de 2015.

Atentamente,

Sandra Eliana Giraldo

SANDRA ELIANA GIRALDO RAMIREZ

C.C No. 1.059.811.346 de Salamina, Caldas, Ant.

Acepto poder a mi conferido,


JORGE HUMBERTO RIVERA DURANGO

C.C. N° 8.433.791

T.P. 363.696, del C.S.J.

Jorgeriveradabogado@gmail.com

NOTARIA SEGUNDA DEL CÍRCULO DE BELLO

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO

Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

Ante la Notaría Segunda del Círculo de Bello Compareció:

GIRALDO RAMIREZ SANDRA ELIANA
quien exhibió la **C.C. 1059811346**

Y declaro que la firma que aparece en el presente memorial es la suya y que el contenido del mismo es cierto. Autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Ingrese a www.notariainlinea.com para verificar este documento.

Bello 2024-10-10 14:10:15

Sandra Eliana Giraldo

Martha Cecilia Osorio Casalini

MARTHA CECILIA OSORIO CASALINI
NOTARIA SEGUNDA (E) DEL CÍRCULO DE BELLO

✓
**NOTARÍA
SEGUNDA**
CÍRCULO DE BELLO



Cod. qr09c



3668-61ac5e02



CÉDULA DE
CIUDADANÍA



REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.059.811.346

Apellidos

GIRALDO RAMIREZ

Nombres

SANDRA ELIANA

Nacionalidad

COL

Estatura

1.55

Sexo

F

Fecha de nacimiento

24 SEPT 1988

G.S.

O+

Lugar de nacimiento

SALAMINA (CALDAS)

Fecha y lugar de expedición

27 SEPT 2006, SALAMINA

Fecha de expiración

09 JUL 2034

Firma

Sandra Eliana G R





ANEXO TÉCNICO No. 3
MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL
SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD



INFORMACION DEL PRESTADOR

Nombre: E.S.E. HOSPITAL LA MARIA

Codigo: 0 5 0 0 1 0 6 0 8 6 0 1

Telefono: 098 4447192

Direccion:

CALLE 92 EE # 67 - 61

Departamento: ANTIOQUIA

Municipio: MEDELLIN

Indicativo

Telefono

Entidad a la que se le informa (pagador) SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Codigo: 13-18

DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido

2do Apellido

1er Nombre

2do Nombre

GIRALDO

RAMIREZ

SANDRA

ELIANA

Tipo Documento de identificacion

Numero de Documento de identificacion

☐ Registro civil ☐ Cedula de extranjeria ☒ Cedula de ciudadania ☐ Menor sin identificacion

☐ Tarjeta de identidad ☐ Pasaporte ☐ Adulto sin Identificacio

Direccion de Residencia Habitual: CARRERA 50 # 95 85

Fecha de nacimiento:

Telefono:

Departamento: ANTIOQUIA

0 5

Municipio: MEDELLIN

Telefono Celular:

Correo Electronico

SANDRA88CH@GMAIL.COM

Cobertura en salud

☐ Regimen Contributivo

☐ Regimen Subsidiado_Parcial

☐ Poblacion Pobre No Asegurada sin SISBEN

☐ Desplazados

☐ Regimen subsidiado-Total

☐ Poblacion pobre No Asegurada con SISBEN

☐ Plan Adicional de Salud

☒ Otros

INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la Atencion

☐ Enfermedad General

☐ Accidente de Trabajo

☐ Evento Catastrofico

Tipo de servicio Solicitado

☐ Posterior a la atencion de Urgencias

Prioridad de la Atencion

☒ Prioritaria

☐ No Prioritaria

☐ Enfermedad Profesional

☒ Accidente de Transito

☒ Servicios Electivo

Ubicacion Del Paciente al momento de la solicitud de Autorizacion

☐ Consulta Externa

☐ Urgencias

☐ Hospitalizacion

Servicio

CONSULTA EXTERNA

Consulta Externa

Manejo Integral segun Guia de:

Cama

Codigo CUPS

Cantidad

Descripción

9 0 2 2 1 0

1

HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQU

9 0 2 0 4 5

1

TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

9 0 2 0 4 9

1

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

9 0 3 8 4 1

1

GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

9 0 4 5 0 8

1

GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO

9 0 7 1 0 6

1

UROANALISIS

8 9 0 2 2 6

1

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA

Medicamentos

Codigo CUM

Cantidad

Descripción

Justificación Clínica: CIRUGIA PLASTICA Y CIRUGIA DE MANOMC Y EA: POP DE RINOPLASTIA PRIMARIA 04/JUNIO/2024 POR OTRO ESPECIALISTA. REFIERE NO ESTAR SATISFECHA CON EL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR EL RESULTADO FUNCIONAL Y ESTETICO. PACIENTE YA TIENE AUTORIZADO PROCEDIMIENTO QUIRURGICO. ANTECEDENTES PAT: NIEGA QX: ABDOMINOPLASTICA ALERG: NIEGA E.FISICO: ACEPTABLE ESTADO GENERAL REGION NASAL: LATERORRINEAL CON CONCAVIDAD DERECHA, COLAPSO DE LA VALVULA NASAL INTERNA DERECHA, DESVIACION DEL SEPTUM NASAL A LA IZQUIERDA, PERDIDA DEL SOPORTE DE LA PUNTA NASAL PLAN: SE PROPONE RECONSTRUCCION NASALCON INJERTO DE CATILAGO, TOMA DE INJERTO DE CARTILAGO COSTAL, SE EXPLICA PROCEDIMIENTO, RIESGOS, COMPLICACIONES, PRONOSTICO, PACIENTE COMPRENDE Y ACEPTA MANEJO.POTENCIALES RIESGOS Y COMPLICACIONES: INFECCION, SANGRADO, REINTERVENSION, LESION NEUROVASCULAR, DOLOR CRONICO, CICATRIZ PATOLOGICA, EMPEORAMIENTO DE SU CUADRO CLINICO DESDE EL PUNTO DE VISTA FUNCIONAL Y ESTETICO, HEMOTORAX, NEUMOTORAX, SECUELAS FUNCIONALES, ESTETICAS, FISICA, PSICOLOGICAS Y MUERTE. SS/ PREQUIRURGICOS.VALORACION POR ANESTESIA

Impresion Diagnostica

CIE10

Descripcion

Dx Principal

M 9 5 0

DEFORMIDAD ADQUIRIDA DE LA NARIZ

Dx relacionado1

Dx relacionado2

INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Nombre de que solicita ROSERO MONCAYO JUAN CARLOS

Telefono

Indicativo

Numero

Extension

Cargo Actividad CIRUGIA PLASTICA

Trabajamos con amor por la vida desde 1923

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente	SANDRA ELIANA GIRALDO RAMIREZ	Tipo Doc	Cédula Ciudadanía	DOCUMENTO	1059811346
Edad	36 Años / 8 Meses / 22 Día	Sexo	Femenino	Estado Civil	Soltero
Fecha Nacimiento	24/09/1988	Dirección	CARRERA 50 # 95 85	Teléfono	3206859746 Pte
Cama	Area CONSULTA EXTERNA	Ingreso	1536127	Fecha Ingreso	17/06/2025 8:08:40 a. m.

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Regimen	Otro	Estrato	SOAT
Nombre Acudiente	DIEGO ALEXANDER SPOS 3128461127	Telefono		Parentesco	
Nombre Acompañante		Telefono			

FOLIO N° 61	FECHA GRABACIÓN DE FOLIO	17/06/2025 9:20 a. m.
-------------	--------------------------	-----------------------

MOTIVO DE LA CONSULTA

CIRUGIA PLASTICA Y CIRUGIA DE MANO

MC Y EA: POP DE RINOPLASTIA PRIMARIA 04/JUNIO/2024 POR OTRO ESPECIALISTA. REFIERE NO ESTAR SATISFECHA CON EL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR EL RESULTADO FUNCIONAL Y ESTETICO. PACIENTE YA TIENE AUTORIZADO PROCEDIMIENTO QUIRURGICO.

ANTECEDENTES

PAT: NIEGA
QX: ABDOMINOPLASTICA
ALERG: NIEGA

E.FISICO: ACEPTABLE ESTADO GENERAL

REGION NASAL: LATERORRINEAL CON CONCAVIDAD DERECHA, COLAPSO DE LA VALVULA NASAL INTERNA DERECHA, DESVIACION DEL SEPTUM NASAL A LA IZQUIERDA, PERDIDA DEL SOPORTE DE LA PUNTA NASAL

PLAN: SE PROPONE RECONSTRUCCION NASALCON INJERTO DE CATILAGO, TOMA DE INJERTO DE CARTILAGO COSTAL, SE EXPLICA PROCEDIMIENTO, RIESGOS, COMPLICACIONES, PRONOSTICO, PACIENTE COMPRENDE Y ACEPTA MANEJO.

POTENCIALES RISGOS Y COMPLICACIONES: INFECCION, SANGRADO, REINTERVENSION, LESION NEUROVASCULAR, DOLOR CRONICO, CICATRIZ PATOLOGICA, EMPEORAMIENTO DE SU CUADRO CLINICO DESDE EL PUNTO DE VISTA FUNCIONAL Y ESTETICO, HEMOTORAX, NEUMOTORAX, SECUELAS FUNCIONALES, ESTETICAS, FISICA, PSICOLOGICAS Y MUERTE.

SS/ PREQUIRURGICOS.
VALORACION POR ANESTESIA

ENFERMEDAD ACTUAL

CIRUGIA PLASTICA Y CIRUGIA DE MANO

MC Y EA: POP DE RINOPLASTIA PRIMARIA 04/JUNIO/2024 POR OTRO ESPECIALISTA. REFIERE NO ESTAR SATISFECHA CON EL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR EL RESULTADO FUNCIONAL Y ESTETICO. PACIENTE YA TIENE AUTORIZADO PROCEDIMIENTO QUIRURGICO.

ANTECEDENTES

PAT: NIEGA
QX: ABDOMINOPLASTICA
ALERG: NIEGA

E.FISICO: ACEPTABLE ESTADO GENERAL

REGION NASAL: LATERORRINEAL CON CONCAVIDAD DERECHA, COLAPSO DE LA VALVULA NASAL INTERNA DERECHA, DESVIACION DEL SEPTUM NASAL A LA IZQUIERDA, PERDIDA DEL SOPORTE DE LA PUNTA NASAL

PLAN: SE PROPONE RECONSTRUCCION NASALCON INJERTO DE CATILAGO, TOMA DE INJERTO DE CARTILAGO COSTAL, SE EXPLICA PROCEDIMIENTO, RIESGOS, COMPLICACIONES, PRONOSTICO, PACIENTE COMPRENDE Y ACEPTA MANEJO.

POTENCIALES RISGOS Y COMPLICACIONES: INFECCION, SANGRADO, REINTERVENSION, LESION NEUROVASCULAR, DOLOR CRONICO, CICATRIZ PATOLOGICA, EMPEORAMIENTO DE SU CUADRO CLINICO DESDE EL PUNTO DE VISTA FUNCIONAL Y ESTETICO, HEMOTORAX, NEUMOTORAX, SECUELAS FUNCIONALES, ESTETICAS, FISICA, PSICOLOGICAS Y MUERTE.

SS/ PREQUIRURGICOS.
VALORACION POR ANESTESIA

ANTECEDENTES

OBSERVACIONES

TIPO	FECHA	ANTECEDENTES
Médicos	23/12/2023	Niega.
Alérgicos	23/12/2023	Niega.
Farmacológicos	23/12/2023	Niega.
Quirúrgicos	17/01/2024	Mamoplastia de aumento con implantes, abdominoplastia

ANTECEDENTES

OBSERVACIONES

TIPO	FECHA	ANTECEDENTES
Tóxicos	17/01/2024	Ninguno

No refiere tabaquismo

REVISION POR SISTEMAS

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Fecha de Impresión: 17/06/2025 09:21

Usuario: 15817084

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL LA MARIA] NIT [890905177-9]

Trabajamos con amor por la vida desde 1923

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente **SANDRA ELIANA GIRALDO RAMIREZ**

Cama **Area CONSULTA EXTERNA**

FOLIO N° **61**

Ingreso **1536127**

DOCUMENTO / HISTORIA

1059811346

FECHA GRABACIÓN DE FOLIO

Fecha Ingreso **17/06/2025 8:08**

17/06/25 9:20 a. m.

Cabeza y Sentidos:

Torax/Cardio/Pulmonar:

Abdomen:

Genito - Urinario:

Músculo - Esquelético:

Neurológico:

Piel y Faneras:

EXAMEN FISICO

Signos Vitales

TA:	/	mm Hg	TAM:	mm Hg	FC:	x min	FR:	x min	Dolor	No	Temperatura:	* C	
Glucometria	☐	mg/dl	S02	☐	%	FI02	☐	%	Perfusion	< 2	seg	Estado de Conciencia:	Alerta
Peso	Kgs	Talla	Cms	IMC:		PVC:	☐	mmH2O					

Estado General:

Cabeza y Sentidos:

Cuello:

Cardio-Pulmonar-Vascular:

Abdomen:

Genito - Urinario:

Músculo - Esquelético:

Neurológico:

Piel y Faneras:

ANALISIS:

CIRUGIA PLASTICA Y CIRUGIA DE MANO

MC Y EA: POP DE RINOPLASTIA PRIMARIA 04/JUNIO/2024 POR OTRO ESPECIALISTA. REFIERE NO ESTAR SATISFECHA CON EL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR EL RESULTADO FUNCIONAL Y ESTETICO. PACIENTE YA TIENE AUTORIZADO PROCEDIMIENTO QUIRURGICO.

ANTECEDENTES

PAT: NIEGA

QX: ABDOMINOPLASTICA

ALERG: NIEGA

E.FISICO: ACEPTABLE ESTADO GENERAL

REGION NASAL: LATERORRINEAL CON CONCAVIDAD DERECHA, COLAPSO DE LA VALVULA NASAL INTERNA DERECHA, DESVIACION DEL SEPTUM NASAL A LA IZQUIERDA, PERDIDA DEL SOPORTE DE LA PUNTA NASAL

PLAN: SE PROPONE RECONSTRUCCION NASALCON INJERTO DE CATILAGO, TOMA DE INJERTO DE CARTILAGO COSTAL, SE EXPLICA PROCEDIMIENTO, RIESGOS, COMPLICACIONES, PRONOSTICO, PACIENTE COMPRENDE Y ACEPTA MANEJO.

POTENCIALES RIESGOS Y COMPLICACIONES: INFECCION, SANGRADO, REINTERVENSION, LESION NEUROVASCULAR, DOLOR CRONICO, CICATRIZ PATOLOGICA, EMPEORAMIENTO DE SU CUADRO CLINICO DESDE EL PUNTO DE VISTA FUNCIONAL Y ESTETICO, HEMOTORAX, NEUMOTORAX, SECUELAS FUNCIONALES, ESTETICAS, FISICA, PSICOLOGICAS Y MUERTE.

SS/ PREQUIRURGICOS.

VALORACION POR ANESTESIA

**REPORTE DE AYUDAS
DIAGNOSTICOS Y
LABORATORIO:**

Procedido: DOMINGO HENRICO JAVIER CARLOS
B. M. 1536127
CIRUGIA PLASTICA

Trabajamos con amor por la vida desde 1923

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente **SANDRA ELIANA GIRALDO RAMIREZ** DOCUMENTO / HISTORIA **1059811346**
Cama **Area CONSULTA EXTERNA** Ingreso **1536127** Fecha Ingreso **17/06/2025 8:08**
FOLIO N° **61** FECHA GRABACIÓN DE FOLIO **17/06/25 9:20 a. m.**

PLAN TERAPEUTICO:

CIRUGIA PLASTICA Y CIRUGIA DE MANO

MC Y EA: POP DE RINOPLASTIA PRIMARIA 04/JUNIO/2024 POR OTRO ESPECIALISTA; REFIERE NO ESTAR SATISFECHA CON EL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR EL RESULTADO FUNCIONAL Y ESTETICO. PACIENTE YA TIENE AUTORIZADO PROCEDIMIENTO QUIRURGICO.

ANTECEDENTES
PAT: NIEGA
QX: ABDOMINOPLASTICA
ALERG: NIEGA

E.FISICO: ACEPTABLE ESTADO GENERAL
REGION NASAL: LATERORRINEAL CON CONCAVIDAD DERECHA, COLAPSO DE LA VALVULA NASAL INTERNA DERECHA, DESVIACION DEL SEPTUM NASAL A LA IZQUIERDA, PERDIDA DEL SOPORTE DE LA PUNTA NASAL

PLAN: SE PROPONE RECONSTRUCCION NASALCON INJERTO DE CATILAGO, TOMA DE INJERTO DE CARTILAGO COSTAL, SE EXPLICA PROCEDIMIENTO, RIESGOS, COMPLICACIONES, PRONOSTICO, PACIENTE COMPRENDE Y ACEPTA MANEJO.
POTENCIALES RIGOS Y COMPLICACIONES: INFECCION, SANGRADO, REINTERVENSION, LESION NEUROVASCULAR, DOLOR CRONICO, CICATRIZ PATOLOGICA, EMPEORAMIENTO DE SU CUADRO CLINICO DESDE EL PUNTO DE VISTA FUNCIONAL Y ESTETICO, HEMOTORAX, NEUMOTORAX, SECUELAS FUNCIONALES, ESTETICAS, FISICA, PSICOLOGICAS Y MUERTE.
SS/ PREQUIRURGICOS.
VALORACION POR ANESTESIA

Recomendaciones-Informacion y educacion al paciente

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CIE - 10

COD	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
M950	DEFORMIDAD ADQUIRIDA DE LA NARIZ		☒	Presuntivo

EXAMENES SOLICITADOS

NOMBRE	OBSERVACIONES
HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	
TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	
GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	
GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	
UROANALISIS	

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

NOMBRE	OBSERVACIONES
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	

Profesional: ROSERO MONCAYO JUAN CARLOS
R. M.: 15817084
CIRUGIA PLASTICA

PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS

HC CONSULTA EXTERNA WEB

Nº Historia Clínica: 1059811346

Nº Folio: 61

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: SANDRA ELIANA GIRALDO RAMIREZ

Identificación: 1059811346

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 24/septiembre/19 Edad Actual: 36 Años / 8 Meses / 22 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: CARRERA 50 # 95 85

Teléfono: 3206859746 Pte

Procedencia: MEDELLÍN

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: ALIANZA MEDELLÍN ANTIOQUIA EPS SAS SAVIA SALUD EPS Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: ALIANZA MEDELLÍN ANTIOQUIA EPS SAS SAVIA SALUD EPS Nivel - Estrato: SOAT

DATOS DEL INGRESO

Responsable: DIEGO ALEXANDER SPOS 3128461127

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Nº Ingreso: 1536127 Fecha: 17/06/2025 8:08:40 a. m.

Finalidad Consulta: Tratamiento

Causa Externa: Otro_tipo_de_accidente

LISTADO DE EXÁMENES		AREA SERVICIO: 73401	LABORATORIO CLINICO	
CODIGO	DESCRIPCION		CANTIDAD	ESTADO
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO		1	Rutinario
Observaciones:				
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]		1	Rutinario
Observaciones:				
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]		1	Rutinario
Observaciones:				
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		1	Rutinario
Observaciones:				
904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO		1	Rutinario
Observaciones:				
907106P	UROANALISIS		1	Rutinario
Observaciones:				
Total Ítems:			6	

Profesional JUAN CARLOS ROSERO MONCAYO
Especialidad CIRUGIA PLASTICA
R.M. 15817084

Nombre reporte : HCRReporteDBase

Pagina 1/1

15817084

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL LA MARIA] NIT [890905177-9]



E.S.E. HOSPITAL LA MARIA
890905177-9

Fecha Actual : martes, 17 junio 2025

PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS
HC CONSULTA EXTERNA WEB

N° Historia Clínica: 1059811346

N° Folio: 61 Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: SANDRA ELIANA GIRALDO RAMIREZ

Identificación: 1059811346

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 24/septiembre/1988 Edad Actual: 36 Años / 8 Meses / 22 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: CARRERA 50 # 95 85

Teléfono: 3206859746 Pte

Procedencia: MEDELLIN

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS SAVIA SALUD EPS Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS SAVIA SALUD EPS Nivel - Estrato: SOAT

DATOS DEL INGRESO

Responsable: DIEGO ALEXANDER SPOS 3128461127

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 1536127 Fecha: 17/06/2025 8:08:40 a. m.

Finalidad Consulta: Tratamiento

Causa Externa: Otro_tipo_de_accidente

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS NO QX		ÁREA SERVICIO:	7311	CONSULTA EXTERNA	
CODIGO	DESCRIPCION			CANTIDAD	ESTADO
890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA				Rutinario

Observaciones:

Total Ítems: 1

Profesional JUAN CARLOS ROSERO MONCAYO
Especialidad CIRUGIA PLASTICA
R.M. 15817084