

CARTA DE REQUERIMIENTO PREVIO

Señores

DISFARMA® GC S.A.S.

NIT: 900580962

Ciudad

Ref: Solicitud urgente de entrega completa de medicamento – Brinzolamida 1%

Yo, **Tulia Patricia Otalora Moreno**, identificada con cédula de ciudadanía No. 23.555.478 de Bogotá, de 71 años de edad, diagnosticada con **glaucoma**, me permito poner en su conocimiento la siguiente situación:

1. Según fórmula médica expedida por mi médico tratante adscrito a la Nueva EPS, debo recibir de manera mensual **dos (2) frascos de Brinzolamida 1%**.
2. Sin embargo, durante los meses de **agosto y septiembre de 2025**, su compañía únicamente me suministró **un (1) frasco por mes**, generando un déficit de **dos (2) frascos** (uno por agosto y uno por septiembre).
3. El glaucoma es una enfermedad crónica que requiere tratamiento continuo; la interrupción o reducción en la entrega del medicamento pone en **grave riesgo mi salud y mi visión**, configurando una posible vulneración de mis derechos fundamentales a la **salud** y a la **vida digna**.
4. En reiteradas oportunidades la Corte Constitucional ha señalado que la interrupción injustificada en la entrega de medicamentos ordenados por un médico tratante vulnera derechos fundamentales:
 - **Sentencia T-760 de 2008**: establece la salud como derecho fundamental autónomo y exige la entrega oportuna de medicamentos prescritos.
 - **Sentencia T-344 de 2002**: señala que las entidades no pueden interrumpir tratamientos continuos, pues ello compromete la vida y la dignidad del paciente.
 - **Sentencia T-016 de 2007**: ordena la entrega completa de medicamentos formulados, sin limitaciones administrativas ni financieras.

SOLICITUD

Con fundamento en lo anterior, **solicito de manera inmediata:**

1. La entrega de los **dos (2) frascos de Brinzolamida 1% pendientes** correspondientes a agosto y septiembre de 2025.
2. La garantía de que, en adelante, se cumpla de forma completa y oportuna con la entrega mensual de **dos (2) frascos de Brinzolamida 1%**, conforme a la fórmula médica vigente.

ADVERTENCIA

En caso de no obtener una respuesta y solución en un plazo máximo de **48 horas hábiles** contadas a partir de la recepción de esta comunicación, me veré en la obligación de interponer **Acción de Tutela** ante juez constitucional, con el fin de obtener la protección de mis derechos fundamentales, lo que podría acarrear sanciones judiciales por desacato conforme al Decreto 2591 de 1991.

Atentamente,

Firma:



Nombre: Tulia Patricia Otalora Moreno

C.C. No. 23.555.748 de Bogotá

Teléfono: 3115938656

Correo: patricia.otalora@gmail.com

Septiembre 22, 2025

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **23.555.748**

OTALORA MORENO

APELLIDOS

TULIA PATRICIA

NOMBRES

PATRICIA OTALORA

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

29-NOV-1954

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58

ESTATURA

B+

G.S. RH

F

SEXO

24-NOV-1981 DUITAMA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0707900-00158358-F-0023555748-20090602

0012084040A 1

27621842

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CARTA DE REQUERIMIENTO PREVIO

Señores

DISFARMA® GC S.A.S.

NIT: 900580962

Ciudad

Ref: Solicitud urgente de entrega completa de medicamento – Brinzolamida 1%

Yo, **Tulia Patricia Otalora Moreno**, identificada con cédula de ciudadanía No. 23.555.478 de Bogotá, de 70 años de edad, diagnosticada con **glaucoma**, me permito poner en su conocimiento la siguiente situación:

1. Según fórmula médica expedida por mi médico tratante adscrito a la EPS [**nombre EPS**], debo recibir de manera mensual **dos (2) frascos de Brinzolamida 1%**.
2. Sin embargo, durante los meses de **agosto y septiembre de 2025**, su compañía únicamente me suministró **un (1) frasco por mes**, generando un déficit de **dos (2) frascos** (uno por agosto y uno por septiembre).
3. El glaucoma es una enfermedad crónica que requiere tratamiento continuo; la interrupción o reducción en la entrega del medicamento pone en **grave riesgo mi salud y mi visión**, configurando una posible vulneración de mis derechos fundamentales a la **salud** y a la **vida digna**.
4. En reiteradas oportunidades la Corte Constitucional ha señalado que la interrupción injustificada en la entrega de medicamentos ordenados por un médico tratante vulnera derechos fundamentales:
 - **Sentencia T-760 de 2008**: establece la salud como derecho fundamental autónomo y exige la entrega oportuna de medicamentos prescritos.
 - **Sentencia T-344 de 2002**: señala que las entidades no pueden interrumpir tratamientos continuos, pues ello compromete la vida y la dignidad del paciente.
 - **Sentencia T-016 de 2007**: ordena la entrega completa de medicamentos formulados, sin limitaciones administrativas ni financieras.

SOLICITUD

Con fundamento en lo anterior, **solicito de manera inmediata:**

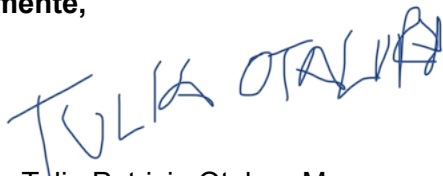
1. La entrega de los **dos (2) frascos de Brinzolamida 1% pendientes** correspondientes a agosto y septiembre de 2025.
2. La garantía de que, en adelante, se cumpla de forma completa y oportuna con la entrega mensual de **dos (2) frascos de Brinzolamida 1%**, conforme a la fórmula médica vigente.

ADVERTENCIA

En caso de no obtener una respuesta y solución en un plazo máximo de **48 horas hábiles** contadas a partir de la recepción de esta comunicación, me veré en la obligación de interponer **Acción de Tutela** ante juez constitucional, con el fin de obtener la protección de mis derechos fundamentales, lo que podría acarrear sanciones judiciales por desacato conforme al Decreto 2591 de 1991.

Atentamente,

Firma:



Nombre: Tulia Patricia Otalora Moreno

C.C. No. 23.555.748 de Bogotá

Teléfono: 3115938656

Correo: patricia.otalora@gmail.com

Septiembre 22, 2025

Virgilio Galvis

TULIA PATRICIA OTALORA MORENO
Cédula de ciudadanía: 23555748
FOSCAL - NUEVA EPS UT / NUEVA EPS FI
Fecha de nacimiento: 29/Nov/1954

Fecha: 26/May/2025 10:12:30 AM
Edad: 70 Años
Sexo: Femenino

Historia Clínica Electrónica

Atiende: Maria Fernanda Acuña Vesga-Oftalmólogo

Antecedentes

Médicos: HTA, dislipidemia

Quirúrgicos: Cesareas #3

Alérgicos: Negativo

Medicamentos: Valsartan, HCTZ, metformina, sitagliptina, rosuvastatina, esomeprazol

Oculares: Negativo

Familiares: Negativo

Evolución

Dx
GPAA en ambos ojos

Refiere dolor ocular, SCE y ocasionalmente vision borrosa en AO.
Uso: Brinzolamida + timolol cada 12 horas en ambos ojos
Propilenglicol + polietilenglicol cada 6 horas en ambos ojos.
Lagricel una vez al día en ambos ojos.

**OCT CFN (10/Feb/2025)
**CV 24-2 (10/Feb/2025)

BIO: OD: Dermatochalasis, conjuntiva clara, cornea transparente, BUT corto, CA formada, PNCR, NO2NC2
OI: Dermatochalasis, conjuntiva clara, cornea transparente, BUT corto, CA formada, PNCR, NO2NC2
GONIO: OD: 3 en 360°
OI: 2 en 360°

SCO: OD: Disco promedio, EXC: 0.8, adelg superior, cribosa +, rosado de bordes definidos, macula con disminución del brillo.
OI: Disco promedio, EXC: 0.8, adelg superior, cribosa +, rosado de bordes definidos, macula con disminución del brillo.

OD		Tonometría aplanática		OI	
Sin dilatar	Dilatado	Fecha/Hora		Sin dilatar	Dilatado
22		26/05/2025 10:12		22	

Diagnósticos

Código	Diagnóstico	Ojo
H401	Glaucoma primario de angulo abierto	AO
H049	Trastorno del aparato lagrimal- no especificado	AO
H250	Catarata senil incipiente	AO

Otros diagnósticos y análisis

Solicitud de procedimientos y exámenes complementarios

Recomendaciones clínicas, médicas, optométricas y quirúrgicas

Brinzolamida + timolol, Aplicar 1 gota cada 12 horas en ambos ojos permanente
Latanoprost, Aplicar 1 gota cada noche en ambos ojos permanente
Hialuronato de sodio, Aplicar 1 gota cada 3 horas en ambos ojos, favor despachar #40 ampolletas al mes (#2 cajas por mes).
Acido poliácrico cada noche en ambos ojos.
Valoración por glaucoma en 3 meses

Historia Clínica Electrónica

Atiende: Maria Fernanda Acuña Vesga

Enfermedad actual: Dx

GPAA en ambos ojos

Refiere que viene a control por sospecha de glaucoma
Uso: Polietilenglicol + propilenglicol 4 veces al día

**OCT CFN (10/Feb/2025)

**CV 24-2 (10/Feb/2025)

Antecedentes

Médicos: HTA, dislipidemia

Quirúrgicos: Cesareas #3

Alérgicos: Negativo

Medicamentos: Valsartan, HCTZ, metformina, sitagliptina, rosuvastatina, esomeprazol

Oculares: Negativo

Familiares: Negativo

OD

OI

Dermatochalasis

Anexos oculares

Normal

Órbita y párpados

Dermatochalasis

Sistema lagrimal

Normal

OD

OI

Sana

Biomicroscopía

Sana, Transparente

Conjuntiva

Sana

Tranquila normal

Córnea

Sana, Transparente

Marrón, Pupila central, redonda, normorreactiva

Cámara anterior

Tranquila normal

Iris

Marrón, Pupila central, redonda, normorreactiva

Cristalino

Escala de Van Herick

Gonioscopia

OD

OI

Sin dilatar

Tonometría aplanática

30

Dilatado

Fecha/Hora

21/02/2025 07:40

Sin dilatar

26

Dilatado

Historia Clínica Electrónica

Atiende: Lisi Daniela Rodriguez Rodriguez
Instructor: Camilo Andrés Niño Moreno
Enfermedad actual: Primera vez

S/ Chequeo por HTA. Refiere presente miodesopsias en ojo derecho desde el sabado. Niega fotopsias.
** Refiere en la infancia y en la universidad presente miodesopsias tambien. **

Colirios: No
Gafas: No

Antecedentes

Médicos: HTA DISLIPIDIDEMIA

Quirúrgicos:
Alérgicos: NO REFIERE

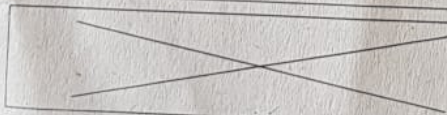
Medicamentos: VARSARTAN HCTZA METFORMINA SITAGLIPTINA ROSUVASTATINA ESOMEPRAZOL

Oculares:
Familiares:

OD	OI
	Anexos ocuare
Normal	Órbita y párpados
Normal	Sistema lagrimal
	Normal



OD	OI
	Biomicroscopía
Sana	Conjuntiva
Sana, Transparente	Córnea
Tranquila normal	Cámara anterior
Marrón, Pupila central, redonda, normorreactiva	Iris
NO2NC2P1	Cristalino
	NO2NC2
	Escala de Van Herick



OD		OI	
Tonometría aplanática		Tonometría aplanática	
Sin dilatar	Dilatado	Sin dilatar	Dilatado
	20		19
Fecha/Hora		Fecha/Hora	
14/01/2025 10:38		14/01/2025 10:38	

FECHA DE LA FORMULACIÓN: 26/05/2025 10:25:53 AM
TIPO DE FORMULACIÓN: Directa
SERVICIO: Control Glaucoma - UT
ADMISIÓN: 841689

FÓRMULA MÉDICA

No. 335859

DOCUMENTO:	23555748	NOMBRES:	TULIA PATRICIA
TIPO:	CC	APELLIDOS:	OTALORA MORENO
SEXO:	F	FECH.NAC	29/11/1954
EDAD:	70 Años	ASEGURADOR:	FOSCAL - NUEVA EPS UT / NUEVA EPS FLORIDABLANCA

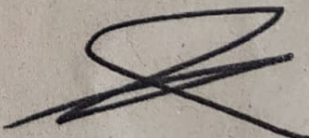
MEDICAMENTOS FORMULADOS

CANT.:	MEDICAMENTO:	TIEMPO:	POSOLOGÍA:
14	BRINZOLAMIDA 1% TIMOLOL 0.5% SOL OFT FCO 5ML - (FCO 5ML)	210 Días	Aplicar 1 gota cada 12 horas en ambos ojos permanente, entregar #2 frascos por mes
7	LATANOPROST 0.005% SOL OFT FCO 3ML - (FCO 3ML)	210 Días	Aplicar 1 gota cada noche en ambos ojos permanente. Despachar GAAP
280	HALURONATO DE SODIO 0.4% SOL OFT AMPOLLETAS DOSIS UNICA 0.5ML - (DOSIS UNICA 0.5ML)	210 Días	Aplicar 1 gota cada 3 horas en ambos ojos, favor despachar #40 ampollitas al mes (#2 cajas por mes).
7	ACIDO POLIACRILICO 0.2% GEL OFT TBO 10G - (TBO 10G)	210 Días	Aplicar 1 gota cada noche en ambos ojos.

DIAGNOSTICOS

CODIGO CIE	DIAGNOSTICO
H049	Trastorno del aparato lagrimal- no especificado
H250	Catarata senil incipiente
H401	Glaucoma primario de angulo abierto

RESPONSABLE:	MARIA FERNANDA ACUÑA VESGA-OFTALMÓLOGO	REGISTRO MÉDICO:	1098664678
--------------	--	------------------	------------



Maria Fernanda Acuña Vesga-Oftalmólogo
Reg. Médico: 1098664678

Virgilio Galvis

Centro Oftalmológico

FECHA DE LA ORDEN MÉDICA: 14/01/2025 10:51:24 AM

TIPO DE ORDEN MÉDICA: Directa

SERVICIO: Oftalmología Ut - 15 M

ADMISIÓN: 779627

ORDEN MÉDICA

No. 354955

DOCUMENTO:	23555748	NOMBRES:	TULIA PATRICIA
TIPO:	CC	APELLIDOS:	OTALORA MORENO
SEXO:	F.	FECH.NAC	29/11/1954
EDAD:	70 Años	ASEGURADOR:	FOSCAL - NUEVA EPS UT / NUEVA EPS FLORIDABLANCA

PROCEDIMIENTOS

TIPO	CÓDIGO:	DESCRIPCIÓN	OJO
PROCEDIMIENTO	951902	TOMOGRFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	AO
DATOS CLINICOS:		OCT CFN AO	
JUSTIFI/OBSERVACIONES:			

Agumacm = 238208.

PROCEDIMIENTO	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFÉRICO COMPUTARIZADO	AO
DATOS CLINICOS:		24-2 AO	
JUSTIFI/OBSERVACIONES:			

PROCEDIMIENTO	890848	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA GLAUCOMA	AO
DATOS CLINICOS:			
JUSTIFI/OBSERVACIONES:			

La sdo las mieres

PROCEDIMIENTO	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	AO
DATOS CLINICOS:		ANUAL	
JUSTIFI/OBSERVACIONES:			

RESPONSABLE:	LISI DANIELA RODRIGUEZ RODRIGUEZ	REGISTRO MÉDICO:	1098767159
--------------	----------------------------------	------------------	------------

CENTRO MÉDICO CARLOS ARDILLA LULLE TORRE A PISO 3 MÓDULO 7 - 8076911080 - 3009127342

Fecha y hora de impresión: 2025/01/14 15:52:17

Página 1/1