

Manizales, Enero del 2020

Alcaldía
20 #11
3 FEB 2020 8:05
2 pasados

Señor (es):

JUZGADO QUINTO CIVIL MUNICIPAL DE MANIZALES -CALDAS

REFERENCIA: INCIDENTE DE DESACATO.

RADICADO: 2016-0067300

AGENTE OFICIOSO: LUZ MARINA ROMAN

AFECTADO: SARA TORRES RAMIREZ

ACCIONADO: MEDIMAS EPS

DERECHOS: SALUD- SEGURIDAD SOCIAL- VIDA DIGNA

LUZ MARINA ROMAN identificada con cc 30,320,874 Manizales, Caldas actuando como agente oficiosa de la menor **SARA TORRES RAMIREZ** indentificada con tarjeta de identidad 1,055,757,977 de Manizales, Caldas y afectada dentro de la acción de tutela de la referencia. Acudo a su despacho con el fin de interponer incidente de desacato en contra de **MEDIMAS EPS** basada en los siguientes:

HECHOS

PRIMERO: CAFE SALUD EPS paso a ser MEDIMAS EPS.

PRIMERO: Mediante decisión del 15 de noviembre del 2016 su despacho dispuso:

CUARTO: ORDENAR a la EPS CAFESALUD que en lo sucesivo, exonere a la niña **SARA TORRES RAMIREZ** identificada con registro civil de nacimiento 1055757977, de los pagos por concepto de copagos, cuotas moderadoras y cuotas de recuperacion cuando estas sean un requisito para recibir un servicio medico con ocasión a su patología "TRANSTORNO HIPERCINETICO DE LA CONDCUTA"

SEGUNDO: A pesar de su orden judicial MEDIMAS EPS no ha cumplido a cabalidad con esta, dado que se le ha requerido que aporte por concepto de copago la suma de 50,000 para recibir el servicio de **REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA TRANSITORIA LEVE** que se desprende su su patología.

PRETENSIONES.

De conformidad con las razones fácticas que anteceden, solicito a ese juzgado:

PRIMERA: Se dé lugar a las sanciones que por desacato el Decreto 2591 de 1991, artículos 52 y 53 establece. En defecto de lo anterior, se sancione por desacato a representante legal de COSMITET LTDA hasta que cumplan la sentencia, y/o se adopte directamente todas las medidas pertinentes para el cabal cumplimiento del fallo.

SEGUNDA: Se ordene a MEDIMAS EPS que de manera inmediata y sin dilaciones acate la orden contenida en el fallo de referencia, y se abstenga de realizar cobros a **SARA TORRES RAMIREZ** por concepto de copagos, cuotas moderadoras y cuotas de recuperacion con ocasión de su patología.

PRUEBAS

Con el fin de demostrar el incumplimiento, apporto y solicito se acepte como pruebas:

- Fallo de Acción de tutela.
- Copia de Historia Clínica.
- Copia de cedula de ciudadanía de la suscrita.
- Cedula de la tarjeta de identidad de **SARA TORRES RAMIREZ**

NOTIFICACIONES.

ACCIONANTE: Carrera 35 N 19-44 Barrio El Carmen

ATENTAMENTE.

LUZ MARINA ROMAN

Luz Marina Roman
CC 30,320,874 de Manizales , Caldas.

REPÚBLICA DE COLOMBIA



JUZGADO QUINTO CIVIL MUNICIPAL DE MANIZALES

Manizales, Caldas, quince (15) de Noviembre de dos mil dieciséis (2016).

SENTENCIA No:	273
PROCESO:	ACCIÓN DE TUTELA.
ACCIONANTE:	S.T.R. R.C. 1055757977
ACCIONADO (A):	EPS CAFESALUD
RADICADO	17001400300520160067300

1. OBJETO DE DECISIÓN

Procede el Despacho a resolver la acción de tutela presentada por la señora **LUZ MARINA ROMA GUERRERO** identificado con cédula de ciudadanía **30.320.874**, como representante legal de la niña S.T.R. identificada con registro civil de nacimiento 1055757977, contra **EPS CAFESALUD**.

2. ANTECEDENTES

2.1. Escrito de Tutela

La versión de los hechos en que fundamentó la acción tuitiva se compendian a continuación (12-14):

- Indicó que su nieta fue hospitalizada el día 27 de Octubre de 2016 en el Hospital San Juan de Dios a raíz de un cuadro depresivo severo.
- Señaló que le están cobrando la suma de treinta mil pesos (\$30.000) por concepto de copago para darle salida a su nieta, sin tener en cuenta que es del régimen subsidiado en el nivel 1 del SISBEN.
- Relató que su estado económico actual le impide la realización de algún copago, toda vez que es la única responsable de los gastos

Pruebas

-Allegadas por la parte accionante:

- **(fl. 2-8)** Fotocopia historia clínica de la accionante.
- **(fl. 9)** Fotocopia recibo de caja CLÍNICA PSIQUIÁTRICA SAN JUAN DE DIOS.
- **(fl. 10)** Fotocopia autorización de servicios.
- **(fl. 12)** Fotocopia del registro civil de nacimiento de la accionante.

En esas condiciones se encuentra el expediente a despacho, y procede esta Funcionaria Judicial a resolver lo pertinente, de conformidad con las siguientes:

3. CONSIDERACIONES

3.1. Competencia

Este Despacho tiene competencia para tramitar y decidir el proceso incoado, en virtud de lo dispuesto por el artículo 37 del Decreto 2591/91, en el cual se asigna la competencia, a prevención, a los Jueces de la República del lugar de ocurrencia de la vulneración del derecho.

3.2. Procedencia de la acción de tutela

La acción de tutela es un instrumento jurídico confiado por la Constitución a los jueces, cuya justificación y propósito consisten en brindar a la persona la posibilidad de acudir sin mayores requerimientos de índole formal ante la justicia, con la certeza de que obtendrá oportuna resolución a la protección directa e inmediata que reclama del Estado, con el fin de que en su caso, y consideradas las circunstancias específicas, a falta de otros medios, se haga justicia frente a situaciones de hecho que representen quebranto o amenaza de sus derechos

63
fundamentales, logrando así que se cumpla con uno de los fines esenciales del Estado, consistente en garantizar la efectividad de los principios, derechos y deberes consagrados en la Constitución.

3.3. Problema jurídico

Observa esta célula judicial, que el amparo va encaminado a la protección del derecho fundamental a la salud, presuntamente vulnerado por la EPS accionada al no exonerar a la accionante del copago generado por la prestación de los servicios médicos en la Clínica San Juan de Dios.

Para resolver el problema jurídico planteado, se analizará lo siguiente:

a) Protección especial y derecho a la salud de los niños y niñas; b) Deber de atender a los principios de integralidad y continuidad del servicio a la salud; c) El sistema legal de pagos moderadores y las reglas de exoneración de copagos y cuotas moderadoras; d) el caso concreto.

3.4. Protección especial y derecho a la salud de los niños y niñas.

Al respecto la H. Corte Constitucional recientemente en sentencia T-362 de 2016 señaló:

“...
Al respecto, esta Corporación en reiterada jurisprudencia ha establecido que hay casos en los que la misma Constitución de 1991 es quien ha conferido una protección especial a ciertos grupos humanos que debido a sus condiciones particulares merecen una mayor protección por parte del Estado, como es el caso de los niños, de las personas que se encuentran en estado de indefensión, de quienes se encuentran en estado de debilidad manifiesta y de los grupos que han sido históricamente marginados, entre otros, para los cuales la protección de su derecho fundamental a la salud deviene reforzado.

La atención primordial que demandan las personas que ostentan la calidad de sujetos de especial protección constitucional, impone al juez constitucional la obligación de tomar medidas en beneficio de la efectividad de dicha protección especial. Así, entre mayor sea la desprotección de estos sujetos, mayor debe ser la eficacia

por la atención de un mismo evento..." (Subrayas fuera de texto original).

6.5. Posteriormente, el Consejo Nacional de Seguridad Social en Salud, expidió el Acuerdo 260 de 2004 "por el cual se define el régimen de pagos compartidos y cuotas moderadoras dentro del Sistema General de Seguridad Social en Salud". En dicho acuerdo se precisa el alcance y las diferencias entre los copagos y las cuotas moderadoras tanto en el régimen contributivo como en el subsidiado. De manera general, los define como los pagos que realizan los afiliados y beneficiarios del sistema al momento de hacer uso de los servicios brindados por las entidades prestadoras del servicio de salud. En cuanto a sus diferencias, establece que las "cuotas moderadoras" son aplicadas a los afiliados cotizantes y sus beneficiarios, y tienen por objeto regular la utilización del servicio de salud y estimular su buen uso, con el propósito de promover en los afiliados la inscripción a los programas de atención integral desarrollados por las EPS[44]; en cuanto a los "copagos", son "los aportes en dinero que corresponden a una parte del valor del servicio demandado"[45] los cuales son aplicados de manera exclusiva a los afiliados beneficiarios, con el objetivo de financiar el sistema.

6.6. En relación con lo anterior, el artículo 11 del acuerdo mencionado, regula la distribución de las contribuciones que deben asumir los usuarios beneficiarios del régimen subsidiado de acuerdo a la realidad social y económica que presentan, teniendo en cuenta el nivel de SISBEN asignado, modificando el artículo 18 del Decreto 2357 de 1995, solo en lo relacionado con los topes máximos que aplican sobre el porcentaje a pagar por los servicios de salud que reciban los usuarios de los niveles 1 y 2 del SISBEN.

6.7. Finalmente, la Ley 1122 de 2007, estableció nuevos parámetros en relación con los cobros de los "pagos moderadores", al disponer en el artículo 14 que "no habrá copagos ni cuotas moderadoras para los afiliados del Régimen Subsidiado en Salud clasificados en el nivel I del Sisbén o el instrumento que lo remplace"[46]. La regla de "excluir de los pagos moderadores" a los usuarios del servicio de salud clasificados en el nivel uno del SISBEN, fue extendida también por el artículo 1º del Acuerdo 0365 de 2007, expedido por el Consejo Nacional de Seguridad Social en Salud, a algunos grupos especiales como son: la "población infantil abandonada"; la "población indigente"; la "población en condiciones de desplazamiento forzado"; la "población indígena"; la "población desmovilizada"; la "población de tercera edad en protección de ancianatos en instituciones de asistencia social"; y la "población rural migratoria y la población ROM que sea asimilable al Sisbén I".

6.8. En relación con los niveles SISBEN, cabe destacar que el Ministerio de la Protección Social, expidió la Resolución 3778 de 2011, "por el cual se establecen los puntos de corte del SISBEN metodología III y se dictan otras disposiciones". Dicha resolución, en el artículo 1 establece los puntos de corte para la afiliación al régimen subsidiado de salud, así: (i) el nivel 1 de SISBEN que comprende los puntajes de 0 a 47.99 en ciudades y otras cabeceras, y de 0 a 32.98 en zonas rurales; y (ii) el nivel 2 de SISBEN el cual comprende puntajes de 48.00 a 54.86 en

ciudades, de 44.80 a 51.57 en otras cabeceras y 32.99 a 37.80 en las zonas rurales del país. Acorde con lo anterior, (iii) el literal c) del artículo 14 de la Ley 1122 de 2007[47], garantiza la cobertura al régimen subsidiado de la población ubicada en el nivel 3 del SISBEN a través de subsidios totales o parciales, a partir de puntajes superiores a los anteriormente descritos para los niveles 1 y 2 de SISBEN.

6.9. Conforme a la regulación anterior, se lleva a cabo el régimen de "pagos moderadores" dentro del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

6.10. Ahora bien, aun cuando en virtud del principio de sostenibilidad del Sistema General de Seguridad Social en Salud, es posible imputar pagos a los afiliados y beneficiarios de dicho sistema, la ley y la jurisprudencia han dejado claro que dichos pagos no pueden constituir barreras de acceso al sistema de salud, específicamente, en relación con la población más pobre. Al respecto, el propio artículo 187 de la Ley 100 de 1993, al tiempo que prevé los pagos compartidos, cuotas moderadoras y deducibles dentro del sistema de salud, precisa igualmente que, "[e]n ningún caso los pagos moderadores podrán convertirse en barreras de acceso para los más pobres. Para evitar la generación de restricciones al acceso por parte de la población más pobre, tales pagos para los diferentes servicios serán definidos de acuerdo con la estratificación socioeconómica y la antigüedad de afiliación en el sistema, según la reglamentación que adopte el Gobierno Nacional, previo concepto del consejo nacional de seguridad social en salud".

6.11. Del mismo modo, la jurisprudencia constitucional ha establecido que, "dado que el estado Colombiano es un Estado Social de Derecho que tiene como uno de sus principios fundantes el de solidaridad, cada individuo debe contribuir en la medida de sus posibilidades a la financiación del Sistema sin que ello devenga necesariamente en una barrera al acceso a los servicios de salud, como quiera que no puede obligarse a lo imposible y, por consiguiente, resultaría desproporcionado exigirle a alguien que no cuente con recursos económicos suficientes, el cubrimiento del valor de un pago compartido y el aporte al Sistema como condicionamiento para la prestación de la atención médica que necesita".[48]

6.12. En consecuencia, para evitar que el cobro de copagos se convierta en una limitación en la cobertura del derecho a la salud, este Tribunal ha considerado que hay lugar a la exoneración del cobro de los "pagos moderadores", en los casos en los cuales se acredite la afectación o amenaza de algún derecho fundamental. Sobre el particular, la jurisprudencia ha fijado dos reglas que el operador judicial debe tener en cuenta para eximir el cobro de cuotas: [1] Cuando la persona que necesita con urgencia un servicio médico carece de la capacidad económica para asumir el valor de la cuota moderadora, la entidad encargada de garantizar la prestación del servicio de salud deberá asegurar el acceso del paciente a éste, asumiendo el 100% del valor.[49] [2] Cuando una persona requiere un servicio médico y tiene la capacidad económica para asumirlo, pero tiene problemas para hacer la erogación correspondiente antes de que éste sea prestado, la entidad encargada de la prestación, exigiendo garantías

adecuadas, deberá brindar oportunidades y formas de pago de la cuota moderadora sin que su falta de pago pueda convertirse de forma alguna en un obstáculo para acceder a la prestación del servicio." [50]

6.13. Ahora bien, para establecer cuando hay lugar a la exoneración, la misma jurisprudencia ha fijado unos criterios de interpretación que deben ser evaluados por el operador jurídico. Así, los citados criterios son los siguientes: "(i) es aplicable la regla general en materia probatoria, según la cual, incumbe al actor probar el supuesto de hecho que permite obtener la consecuencia jurídica que persigue; (ii) ante la afirmación de ausencia de recursos económicos por parte del actor (negación indefinida), se invierte la carga de la prueba correspondiendo en ese caso a la entidad demandada demostrar lo contrario; (iii) no existe tarifa legal para demostrar la ausencia de recursos económicos, la misma se puede intentar mediante negaciones indefinidas, certificados de ingresos, formularios de afiliación al sistema, extractos bancarios, declaración de renta, balances contables, testimonios, indicios o cualquier otro medio de prueba; (iv) en el caso de la afirmación indefinida del solicitante respecto de la ausencia de recursos económicos, o de afirmaciones semejantes, se presume su buena fe en los términos del artículo 83 de la Constitución, sin perjuicio de la responsabilidad civil o penal que le quepa, si se llega a establecer que tal afirmación es falsa o contraria a la realidad." [51].

6.15. De acuerdo con lo anterior, en el evento en que el usuario manifieste la falta de capacidad económica para asumir el valor de la cuota moderadora, se genera una inversión en la carga de la prueba y le corresponde a la entidad que reclama el pago, aportar información suficiente acerca de la situación económica del paciente para efectos de establecer si estos se encuentran en posibilidad de sufragar el copago asignado con ocasión a la prestación del servicio demandado. De no ser aportada dicha información, se deben verificar las circunstancias particulares del usuario del servicio, tales como su condición de desempleado, nivel asignado en el SISBEN, ingresos mensuales equivalentes a un salario mínimo legal mensual vigente, afiliación al Sistema de Seguridad Social en Salud en condición de beneficiario y no como cotizante.[53]

6.16. En consecuencia, la implementación del cobro de copagos y cuotas moderadoras en el Sistema de Seguridad Social en Salud, se lleva a cabo con el objetivo de incentivar el buen uso de los servicios y complementar la financiación del sistema. No obstante lo anterior, este alto Tribunal ha concluido que es posible exonerar del cobro de copagos a los usuarios, si se logra acreditar su falta de capacidad económica para cubrirlos y se evidencie la amenaza o vulneración de derechos fundamentales como el mínimo vital, la vida y la salud."

3.7. Del caso concreto

Una vez analizado el acervo probatorio se pudo establecer que la paciente cuenta con el siguiente diagnóstico: "TRANSTORNO HIPERCINETICO DE LA CONDUCTA"; para tratar esta patología fue atendida en la Clínica Psiquiátrica San Juan de Dios. Así mismo, por la prestación de los servicios en salud se le exige sufragar un copago por valor de treinta mil pesos (\$30.000).

En el caso de autos, como quiera que la EPS no presente contestación al presente trámite constitucional, debe aplicarse la presunción de veracidad consagrada en el artículo 20 del decreto 2195 de 1991 y en consecuencia se deben tener por ciertos los hechos esbozados por la tutelante y resolverse de plano lo solicitado.

Aunado a ello según la información aportada por la ALCALDÍA DE MANIZALES-SECRETARÍA DE EDUCACIÓN- y el DEPARTAMENTO DE PLANEACIÓN NACIONAL; tanto la niña S.T.R. identificada con registro civil de nacimiento 1055757977, como su representante legal la señora **LUZ MARINA ROMA GUERRERO** identificada con cédula de ciudadanía **30.320.874** aunque se encuentran afiliadas al régimen contributivo, esta vinculación es en la calidad de beneficiaria y además se encuentra en el nivel 1 del SISBEN, es más, todo el núcleo familiar de la niña se encuentra en el nivel 1 del SISBEN, situación que da cuenta que tanto la accionante como su representante legal, no cuentan con los recursos económicos para subvencionar los gastos por concepto de copagos, en consecuencia la exigencia de sufragar dichos pagos impondría una barrera para el acceso a los servicios de salud de la accionante

Por lo tanto, ante la exigencia de subvención de copagos se afectan los elementos esenciales del derecho fundamental a la salud; entre otros, la disponibilidad, por cuando no se ofrece lo necesario para alcanzar el máximo nivel de salud posible; la accesibilidad, ya que la ausencia de capacidad económica de la actora implica la imposibilidad de acceso a los servicios de salud; además la Corte Constitucional ha sido enfática que cuando el paciente carezca de los medios económicos para sufragar

el valor correspondiente a los copagos estos no pueden convertirse en un obstáculo para el acceso a los servicios de salud por parte de la población más pobre y vulnerable, teniendo en cuenta el carácter de sujeto de especial protección constitucional, la EPS deberá prestársele los servicios médicos que se requieran sin sujeción a lo estipulado en la norma que contempla la exigibilidad de los pagos.

Respecto de la solicitud del **tratamiento integral**, se debe manifestar que la H. Corte Constitucional, se ha pronunciado sobre el tema como se refirió en el numeral 3.5 de la parte considerativa, expresando este órgano Supremo, que en las situaciones en las cuales los servicios médicos deprecados sean fraccionados, deberá ceñirse a los principios de integralidad y continuidad por los que debe propender el SGSSS, en aras de impedir que por cada prescripción médica deviniente de sus patologías, el paciente deba acudir ante una instancia judicial en busca del amparo de sus derechos-fundamentales. Así las cosas, en virtud de las facultades ultra y extra petita se ordenará únicamente el tratamiento integral con ocasión a la enfermedad diagnosticada por el médico sobre la cual ya se hizo mención en líneas precedentes.

Finalmente, frente a la **FACULTAD DE RECOBRO** este Despacho Judicial se acoge a la tesis enmarcada por el Tribunal Superior de Manizales que mediante sentencia de tutela con No. de radicado 17380-31-84-001-2016-00099-01 y como Magistrado Ponente el doctor Roberto Chaves Echeverry dispuso lo siguiente:

"La línea jurisprudencial de esta Corporación se ha dirigido a que el derecho que tienen las empresas promotoras del servicio de salud de recobrar frente al FOSYGA (...), según sea el caso, se encuentra desarrollado normativamente en nuestro ordenamiento jurídico, situación que implica que cualquier análisis frente al mismo escape de la competencia del juez constitucional. Así, para realizar dicho recobro, las EPS o EPSS deben acudir a los mecanismos legales señalados para tal fin..."

69
Así las cosas, se advertirá de la facultad de recobro ante el **FOSYGA** por los servicios prestados NO POS en los términos legales y reglamentarios.

Finalmente se procederá a la desvinculación de la DIRECCIÓN TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS, ALCALDÍA DE MAINZALES- SECRETARÍA DE SALUD- y el DEPARTAMENTO DE PLANEACIÓN NACIONAL, por cuanto no se encuentra que hayan incurrido en violación alguna de los derechos fundamentales de la tutelante.

Por lo expuesto, el **JUZGADO QUINTO CIVIL MUNICIPAL DE MANIZALES**, administrando justicia en nombre de la República y por autoridad de la Constitución,

4. FALLA

PRIMERO: TUTELAR el derecho fundamental a la salud de la niña S.T.R. identificada con registro civil de nacimiento 1055757977, contra **EPS CAFESALUD**.

SEGUNDO: ORDENAR a la **EPS CAFESALUD** que exonere a la la niña S.T.R. identificada con registro civil de nacimiento 1055757977, del copago de TREINTA MIL PESOS (\$30.000) cobrado por la prestación de servicios en salud en la CLÍNICA SAN JUAN DE DIOS.

TERCERO: ORDENAR a la **EPS CAFESALUD** que en lo sucesivo, garantice a la niña S.T.R. identificada con registro civil de nacimiento 1055757977, el **TRATAMIENTO INTEGRAL EN SALUD**, sin ningún tipo de interrupciones, con ocasión a la patología denominada **"TRANSTORNO HIPERCINETICO DE LA CONDUCTA"**, entendiendo por tratamiento integral lo relacionado con consultas médicas, exámenes, procedimientos quirúrgicos, suministro de medicamentos, hospitalización y demás, de tal manera que se brinde al paciente una adecuada recuperación, conforme a las prescripciones que los médicos tratantes efectúen para tal fin.

CUARTO: ORDENAR a **EPS CAFESALUD** que en lo sucesivo, exonere la niña S.T.R. identificada con registro civil de nacimiento 1055757977, de los pagos por concepto de copagos, cuotas moderadoras y cuotas de recuperación cuando estas sean un requisito para recibir un servicio médico con ocasión a su patología **"TRANSTORNO HIPERCINETICO DE LA CONDUCTA"**.

QUINTO: ADVERTIR a la **EPS CAFESALUD** sobre la facultad de recobro ante el FOSYGA, en los estrictos términos y procedimientos legales y reglamentarios dispuestos para ello, de los gastos NO POS en que incurra con ocasión del cumplimiento de las órdenes impartidas en esta sentencia.

SEXTO: DESVINCULAR a la DIRECCIÓN TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS, ALCALDÍA DE MAINZALES-SECRETARÍA DE SALUD- y el DEPARTAMENTO DE PLANEACIÓN NACIONAL del presente trámite, por las razones ya expuestas.

SEPTIMO: NOTIFICAR este fallo a las partes por el medio más expedito y eficaz, con la advertencia que podrá ser impugnado dentro de los tres (3) días siguientes a su notificación.

OCTAVO: ENVIAR el expediente a la H. Corte Constitucional para su eventual revisión, en caso de no ser impugnado dentro de los tres (3) días siguientes a su notificación.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE


ALEXANDRA HERNÁNDEZ-HURTADO
JUEZA

Paciente: TI 1055757977 TORRES RAMIREZ SARA

Admisión: 199625 Fecha de Ncto: 26/06/2010 Edad: 6 a 11 m 13 d Estado Civil: NO APLICA Tel: 322392414
Dirección: CRA 28 CLL 16 N° 15-40 Ubicación del Pcto:
Ciudad: MANIZALES Barrio: EL BOSQUE - MANIZALES Religión: NO APLICA
Ocupación: AAA-NINGUNA OCUPACION POR SER MENOR DE EDAD Sexo: Femenino
APB: MEDIMAS EPS SAS Tipo Vinculo: Beneficiario
Sucursal: MEDIMAS EPS SAS
Contrato: MEDIMAS EPS SAS - CONTRIBUTIVO

INFORME DE EVALUACIÓN NEUROPSICOLÓGICA EN NIÑOS

Fecha y Hora de atenc
12/08/2019 3:19

Profesional: HON- MOLINA JIMENEZ MARIA LEONOR
Hora Ingreso: 27/07/2019 5:38 a.m.

Especialidad: PSICOLOGIA

Tp Admisión: AMBULATORIO

SERVICIOS REALIZADOS

930102 PRUEBA COGNITIVA (CADA UNA)

CANTIDAD

INFORME DE EVALUACIÓN NEUROPSICOLÓGICA NIÑOS - INFORME DE EVALUACIÓN NEUROPSICOLÓGICA NIÑOS
NÚMERO DE PRUEBAS EVALUACIÓN EN ALTERACIÓN EMOCIONAL Y/O DE CONDUCTA APLICADAS : 1.00

NÚMERO DE PRUEBAS COGNITIVAS APLICADAS : 14.00

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE QUE LLEGA REMITIDA POR PSIQUIATRIA PARA EVALUACIÓN DE FUNCIONES INTEGRADAS DEL CEREBRO.
HISTORIA DEL PACIENTE:

PACIENTE NATURAL Y PROCEDENTE DE MANIZALES, CURSA GRADO TERCERO EN INSTITUTO MANIZALES, VA A PSIQUIATRIA POR HIPERACTIVIDAD, LLEGA A CONSULTA EN COMPAÑIA DE LA BUELA MATERNA QUIEN TIENE A LA MENOR DESDE EL AÑO DE EDAD. COMENTA QUE LA MENOR GATEO BIEN, CAMINO A LOS DIECIOCHO MESES, DESARROLLO DEL LENGUAJE LENTO, JARDIN A LOS TRES AÑOS, FUE DIFÍCIL LA ADAPTACIÓN, COMENTABAN ALLI SOBRE UNA NIÑA GROSERA, CON DIFICULTADES EN SUS RELACIONES CON COMPAÑEROS, A LOS CUATRO AÑOS CONTINUA IGUAL, EN TRANSICIÓN, LAS MAESTRAS ANOTABAN SOBRE UNA NIÑA MUY INQUIETA, SIN ATENCIÓN, TERMINA EL AÑO CON LOS CONCEPTOS BÁSICOS, EN PRIMERO Y SEGUNDO CONTINUA CON IGUALES COMPORTAMIENTOS, VA A PSIQUIATRIA Y PSICOLOGIA, MEDICADA CON METILFENIDATO, TERMINA EL AÑO CON LOS APRENDIZAJES BÁSICOS, ESTE AÑO VA IGUAL, CAMBIA DE DOCENTE PORQUE NO LOGRA MANEJARLA, AMENAZA A LOS NIÑOS CON NAVAJA, VULGAR, AGRESIVA, CON PERDIDA DE MATERIAS EN EL PRIMER PERIODO, MEJORO EL DESEMPEÑO EN EL SEGUNDO, EN CASA DESCRITA UNA NIÑA QUE PELEA, AGRESIVA, NO OBEDECE ORDENES, LE SACA PLATA A LA ABUELA Y SE LA GASTA, SE ACUESTA MUY TARDE Y SIN RESPONSABILIDADES BÁSICAS ASUMIDAS, COME REGULAR Y NO PRACTICA NINGUN DEPORTE, ANTECEDENTES FAMILIARES TIENEN CON IGUALES DIFICULTADES DE LA MENOR, ABUELA CON SÍNDROME CONVULSIVO.

PRUEBAS APLICADAS:

ESCALA DE INTELIGENCIA WISC IV, EVALUACIÓN DE FUNCIONES EJECUTIVAS, MEMORIA Y ATENCIÓN, ESCALAS DE DESEMPEÑO, NIVEL COGNOSCITIVO:

ESCALA DE INTELIGENCIA WISC IV:

COMPRESIÓN VERBAL: 67

RAZONAMIENTO PERCEPTUAL: 71

MEMORIA DE TRABAJO: 69

VELOCIDAD DE PROCESAMIENTO: 100

C.I. TOTAL: 84

DESDE LA PSICOMETRIA SE UBICA EN UN NIVEL DE INTELIGENCIA NORMAL BAJA.

SE ENCUENTRA EN UN NIVEL CON FALLAS LEVES EN COMPRESION VERBAL, FORMACION DE CONCEPTOS VERBALES Y RELACION ENTRE ESTOS, CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS Y PARA COMPRENDER SIGNIFICADOS Y ARGUMENTAR.

RAZONAMIENTO PERCEPTUAL: CON RESPUESTAS QUE LA UBICAN EN UN NIVEL CON FALLAS MODERADAS, ESTA ES UN ÁREA QUE REQUIERE DE COMPROMISO INTELLECTUAL GENERAL, RELATIVAMENTE LIBRE DE INFLUENCIA CULTURAL, CAPACIDAD PARA EL ANALISIS Y SINTESIS DE ESTIMULOS VISUALES ABSTRACTOS, FORMACION DE CONCEPTOS NO VERBALES, CAPACIDAD PARA ABSTRAER REGLAS HACER GENERALIZACIONES Y RELACIONES LÓGICAS, DEMOSTRANDO ASÍ FALLAS MODERADAS EN SU CAPACIDAD DE RAZONAMIENTO ABSTRACTO Y CATEGORICO.

MEMORIA DE TRABAJO: SE UBICA EN UN NIVEL NORMAL Y ES DONDE SE REQUIERE DE MEMORIA A CORTO PLAZO, MANIPULACION MENTAL, ATENCIÓN, MEMORIA AUDITIVA A CORTO PLAZO, FORMACION DE IMÁGENES VISO ESPACIALES.

VELOCIDAD DE PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN: SE UBICA EN UN NIVEL NORMAL, SE VALORA LA CAPACIDAD DE PERCEPCION VISUAL, RASTREO VISUAL, ATENCIÓN Y ANALISIS DE SIMBOLOS EN FUNCION DEL TIEMPO, AGILIDAD PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE TIPO VISO-MOTRIZ EN UN TIEMPO ESPERADO.

LENGUAJE:

EN LENGUAJE ORAL PRESENTA BUENA CONJUGACIÓN DE TIEMPOS VERBALES, SINTAXIS Y FLUIDEZ VERBAL, LA SELECCIÓN LEXICAL Y LA ORGANIZACIÓN GRAMATICAL SIN ALTERACIONES, LA COMPRESIÓN CON NIVELES QUE SE ENCUENTRAN CON FALLAS LEVES DE ACUERDO CON LO ESPERADO PARA LA EDAD.

EN PRUEBA DE TOKEN TEST CON RESPUESTAS CON FALLAS LEVES, POSEE LOS CONCEPTOS BÁSICOS, PERO SE LE DIFICULTA LOGRAR DAR RESPUESTAS CUANDO SE LE COMPLEXIZA LA INFORMACIÓN.

Fecha y hora de impresión: 12/08/2019 03:25:57p.m.

rptConsultarHCS.ngColumna.rpt

Página 1 de 1

Paciente: TI 1055757977 TORRES RAMIREZ SARA

SERVICIOS REALIZADOS	CANTIDAD
830102 PRUEBA COGNITIVA (CADA UNA)	1
INFORME DE EVALUACIÓN NEUROPSICOLÓGICA NIÑOS - INFORME DE EVALUACIÓN NEUROPSICOLÓGICA NIÑOS FLUIDEZ VERBAL: EN PRUEBA DE GENERACIÓN VERBAL UTILIZANDO CATEGORÍA FONOLÓGICA (LETRAS) PRESENTA FALLAS LÉVES A MODERADAS, Y A NIVEL SEMÁNTICO EJ. ANIMALES, CON RESPUESTAS ACORDES CON LO ESPERADO PARA SU EDAD. IMPORTANTE LA LECTURA DE PALABRAS CON FRECUENCIA EN CASA APOYARA UN MEJOR DESEMPEÑO EN ESTOS ASPECTOS. EN PRUEBA DE BOSTON CON MANEJO DE VOCABULARIO CON FALLAS LEVES TENIENDO EN CUENTA LA EDAD. MEMORIA: EN MEMORIA DE INFORMACION NUEVA, SE ENCUENTRA CON ALTERACION MODERADA PARA LA MEMORIA RECIENTE Y DE TRABAJO TIENE UN PROMEDIO DE 7/12 PALABRAS RECORDADAS EN 5 INTENTOS Y EN DIFERIDO RECUPERA 7/10 PALABRAS, INDICANDO ESTO FALLAS EN LA CAPACIDAD PARA EL RECOBRE DE LA INFORMACIÓN A CORTO, MEDIANO Y LARGO PLAZO. CON IGUAL DESEMPEÑO EN CUBOSEN REGRESION, MEMORIA LÓGICA, EVOCACION DE NOMBRES Y CARAS CODIFICACION. EN LA FIGURA COMPLEJA DE REY, INFORMACION VISUAL TIENE FALLAS SIGNIFICATIVAS EN LA CAPACIDAD PARA EL RECOBRE ATENCIÓN: SE ENCUENTRA CON FALLAS SIGNIFICATIVAS EN LA CAPACIDAD PARA ELIMINAR LOS ESTIMULOS IRRELEVANTES Y CONTROLAR LA INTERFERENCIA. IGUALMENTE PARA FIJAR LA ATENCIÓN DE TIPO VOLUNTARIA, SOSTENIDA, DIRIGIDA Y DIVIDIDA. SE ENCUENTRAN CON FALLAS EN SU CAPACIDAD PARA HACER CONTROL DE LOS PROCESOS ATENCIONALES. PRAXIS: PRAXIAS (MOVIMIENTOS, TRAZOS) EN PRAXIS IDEACIONALES, IDEO MOTORA, CROUINGLOFACIALES DEL VESTIR Y DE LA MARCHA, NO SE ENCUENTRAN ALTERACIONES. EN PRAXIAS CONSTRUCCIONALES (DIBUJOS, ARMAR, ETC.) CON FALLAS MODERADAS A SEVERAS EN MANEJO VISO ESPACIAL, ANÁLISIS Y SÍNTESIS VISUAL Y PLANEAMIENTO MOTOR. (COPIA FIGURA COMPLEJA DE REY) TEST DE PERCEPCION VISUAL NO MOTRIZ: DISCRIMINACION VISUAL: NORMAL. FIGURA FONDO: FALLAS LEVES. ORIENTACION ESPACIAL: FALLAS LEVES. MEMORIA VISUAL: FALLAS LEVES. CONCLUSION VISUAL CON FALLAS LEVES A MODERADAS. GNOSIAS: VISUALES Y AUDITIVAS (RECONOCIMIENTO DE SONIDOS Y/O FIGURAS SIMPLES Y COMPLEJAS) SE ENCUENTRA CON FALLAS MODERADAS EN GNOSIAS VISUALES Y AUDITIVAS. FUNCION EJECUTIVA: ES LA CAPACIDAD DE CLASIFICACIÓN, ORGANIZACIÓN, PLANEACIÓN Y SECUENCIACION. EN ELLO SE ENCUENTRAN RESPUESTAS CON ALTERACION SEVERA INDICANDO ESTO QUE SARA AL MOMENTO DE LA VALORACION, MUESTRA DIFICULTADES EN LA CAPACIDAD PARA EL MANEJO DE ACTIVIDADES QUE REQUIEREN ORGANIZACIÓN, PLANEACION Y SECUENCIA EN PROCESOS Y ACTIVIDADES. COMPORTAMIENTO: DURANTE LA EVALUACIÓN SE OBSERVÓ UN NIÑO RECEPTIVO, CON BAJO SEGUIMIENTO DE INSTRUCCIONES ACERCA PARA DAR RESPUESTAS, CON BUEN MANEJO DE CONCEPTOS DE TIEMPO, CON FATIGA SOBRE LA ATENCIÓN SOSTENIDA, INQUIETUD MOTORA PERMANENTE, CON BUEN MANEJO DE SU RELACION CON PARES Y ADULTOS Y FALLAS SIGNIFICATIVAS EN REGULACION DEL TEMPERAMENTO. EN ESCALAS CONNERS PADRESSE ANOTAN NIVELES ALTOS PARA INATENCION E HIPERACTIVIDAD. CONNERS MAESTROS; LOS INDICADORES SEÑALAN NIVELES ALTOS PARA HIPERACTIVIDAD Y BAJOS PARA INATENCION. IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA: DIAGNÓSTICO COGNITIVO: NIVEL DE INTELIGENCIA NORMAL BAJA. TRASTORNO MIXTO DE LAS HABILIDADES ESCOLARES. PRAXIA CONSTRUCCIONAL (ORGANIZACIÓN DE TRAZOS Y MANEJO EN REALIZACION DE FIGURAS) CON ALTERACION MODERADA A SEVERA. ALTERACION MODERADA EN MEMORIA. FUNCION EJECUTIVA Y ATENCION CON ALTERACION SIGNIFICATIVA. DIAGNOSTICO COMPORTAMENTAL DISMADUREZ COMPORTAMENTAL CARACTERIZADA POR: S IMPERTINENTE Y GROGERA CON LAS PERSONAS MAYORES, ES EXCITABLE E IMPULSIVA, ES INQUIETA, SE MUEVE Y RETUERCE EN EL PUESTO, ES DESTRUCTIVA, DICE MENTIRAS O HISTORIAS FALSAS, NO ACEPTA SUS ERRORES Y RESPONZABILIZA A OTROS, PELEADORA, PELEONERA, BUSCAPLEITOS, ES DESPOTA, INTIMIDA O AMENAZA A LOS DEMAS, SE DISTRAE CON FACILIDAD SE LE DIFICULTA CONCENTRARSE, TIENE DOLORES DE CABEZA, SE FRUSTRAY RINDE FACILMENTE EN LOS ESFUERZOS, HACE RUIDOS INADECUADOS CUANDO NO DEBE. TRASTORNO POR DEFICIT DE ATENCION E HIPERACTIVIDAD DE PREDOMINIO COMBINADO.	



Paciente: TI 1055767977 TORRES RAMIREZ SARA

SERVICIOS REALIZADOS

930102

PRUEBA COGNITIVA (CADA UNA)

CANTIDAD

1

INFORME DE EVALUACIÓN NEUROPSICOLÓGICA NIÑOS - INFORME DE EVALUACIÓN NEUROPSICOLÓGICA NIÑOS
SE ENCUENTRA UN COMPONENTE DE DISMADUREZ COMPORTAMENTAL ASOCIADO A UNA ALTA REACTIVIDAD SENSORIAL E INFLEXIBILIDAD MENTAL, LO CUAL LE LLEVA A ALTIBAJOS COMPORTAMENTALES QUE COMPROMETEN DE MANERA RECURRENTE SU DESEMPEÑO TANTO COMPORTAMENTAL COMO EMOCIONAL Y ACADÉMICO.
CONCLUSIONES Y SUGERENCIAS

CONTINUAR CONTROLES POR PSIQUIATRÍA.
APOYO TERAPEUTICO POR FONOAUDILOGIA Y OCUPACIONAL
CANDIDATA AL PROGRAMA CLINICA ATENCIONAL

DIAGNOSTICOS CIE

Código: F900 Nombre: PERTURBACIÓN DE LA ACTIVIDAD Y DE LA ATENCIÓN
Tipo: IMPRESIÓN DIAGNOSTICA Categoría: Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Finalidad de la Consulta

Causa externa

Finalidad del Procedimiento

ENFERMEDAD GENERAL

DIAGNOSTICO

Profesional que clausura: HON. MOLINA JIMENEZ MARIA LEONOR

CC 24304061 R.M. 122948

Profesional que elabora: HON. MOLINA JIMENEZ MARIA LEONOR CC 24304061 R.M. 122948

Fecha y hora del registro: 12/08/2019 3:25 p.m.

Fecha y hora de impresión: 12/08/2019 03:25:57 p.m.

rptConsultarHCS pgColumna.rpt

Página 3 de 3

18256107

Fecha: 07/12/2019 8:20 Ambito: AMBULATORIO Admisión: 215906 ORDEN EXT No. 870367
Paciente: TI 1055757977 TORRES RAMIREZ SARA F. Nacimiento: 29/08/2010 EDAD: 9 a 3 m 8 d GENERO: FEMENINO
Pabellón: Habitación Cama:
APB: MEDIMAS EPS SAS Contrato: MEDIMAS EPS SAS - CONTRIBUTIVO

Servicios Ordenados	Especialidad	Cant	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Dirigido a
REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA DISCAPACIDAD TRANSITORIA LEVE NCOC (CLINICA ATENCIONAL SESION 2 HORAS SEMANALES) Cód. Referencia: 930810	PSICOLOGIA	2,00	Media	0		

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
F800	CONFIRMADO REPETIDO	PERTURBACION DE LA ACTIVIDAD Y DE LA ATENCION

[Firma Profesional]

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: ATENCIONAL CLINICA Registro Médico: 122946

Dependencia: REHABILITACION TERAPIAS

Cruz Roja Col. Secc. Caldas
Hospital Infantil Universitario
MOLINA JIMENEZ MARIA LEONOR
Neuropsicopediologa I.P 122946

Paciente: TI 1055757977 TORRES RAMIREZ SARA

Admisión: 215906 Fecha de Ncto: 29/08/2010 Edad: 9 a 3 m 8 d Estado Civil: NO APLICA Tel: 3202392414
Dirección: CRA 28 CLL 16 N° 15 -40 Ubicación del Pcto:
Ciudad: MANIZALES Barrio: EL BOSQUE - MANIZALES Religión: NO APLICA
Ocupación: AAA-NINGUNA OCUPACION POR SER MENOR DE EDAD Sexo: Femenino
APBs: MEDIMAS EPS SAS Tipo Vincula: Beneficiario
Sucursal: MEDIMAS EPS SAS
Contrato: MEDIMAS EPS SAS - CONTRIBUTIVO

EVOLUCIÓN OTRAS DISCIPLINAS

Fecha y Hora de atención:
07/12/2019 8:19 a.m.

Profesional: ATENCIONAL CLINICA
Hora Ingreso: 23/11/2019 7:20 a.m.

Especialidad: PSICOLOGIA

Tp Admisión: AMBULATORIO

EVOLUCIÓN OTRAS DISCIPLINAS - OTRAS DISCIPLINAS

DETALLES: SE TRABAJAN EJERCICIOS EN COGNICION SOCIAL, BUSCANDO FAVORECER LAS RELACIONES INTERPERSONALES, LA COMPRENSION Y LA REGULACION DE EMOCIONES.

SE PLANEA UN JUEGO DE ROLES, BUSCANDO QUE CADA PARTICIPANTE, REPRESENTA UNA EMOCION Y APRENDA A GENERAR ESTRATEGIAS DE AUTORREGULACION.

DURANTE LA SESION SE BUSCA MEJORAR LOS PROCESOS DE CONCIENCIA FONOLOGICA A TRAVES DE LA IDENTIFICACION DE PALABRAS CON OMISIONES VOCALICAS, QUE FAVOREZCA LOS PROCESOS DE LECTURA Y ESCRITURA.

SE PLANEA ACTIVIDAD COGNITIVA EN LA QUE, A TRAVES DE GUIA DE FUGA DE VOCALES, A TRAVES DE LA CUAL, SE ESTIMULA PROCESOS MENTALES SUPERIORES COMO ATENCION Y MEMORIA, ASI MISMO, SE ESTIMULAN FUNCIONES EJECUTIVAS RELACIONADAS CON OBSERVACION, ORGANIZACION, PLANEAMIENTO, DESDE LO PERCEPTUAL, SE ESTIMULA SECUENCIALIDAD Y CONSTANCIA PERCEPTUAL.

DIAGNOSTICOS CIE

Código: F900 Nombre: PERTURBACION DE LA ACTIVIDAD Y DE LA ATENCION
Tipo: CONFIRMADO REPETIDO Categoría: Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:
Ampliación:

ORDENES GENERADAS

SERVICIOS

Nombre	Indicadores	Cantidad
REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA DISCAPACIDAD TRANSITORIA LEVE NCOC (CLINICA ATENCIONAL SESION 2 HORAS SEMANALES)	2,00	Media

[Firma]

Profesional que clausura: ATENCIONAL CLINICA

PA 99999995 R.M. 122946

Profesional que elabora: ATENCIONAL CLINICA PA 99999995 R.M. 122946

Fecha y hora del registro: 07/12/2019 8:20 a.m.

Cruz Roja Col. Secc. Caldas
Hospital Infantil Universitario
MOLINA, SILVIA MARIA LEONOR
Neuropsiquiatra I.P. 122348

Fecha y hora de impresión: 07/12/2019 08:20:54a.m.

rptConsultarHCSingColumn.rpt

Página 1 de 1



Original
Entrega 1 De 1

Número interno: 214414912

No. Solicitud 18256154



DATOS DE USUARIO

Nombre: SARA TORRES RAMIREZ
Documento: Tarjeta Identidad - 1055757977
Sexo: Femenino Nivel: 1 Edad: 9 años
Tipo de afiliado: Beneficiario Dx Principal: F900
Departamento: Caldas Municipio: Marizales

DATOS DE IPS

IPS primaria: Corporación Mi Ips Eje Cafetero - Ips Marizales
Plan: Contributivo
Régimen: Contributivo
IPS solicita: CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CALDAS SEDE HOSPITAL INFANTIL
Entidad rectora: UNIVERSITARIO No aplica Origen: PROCEDIMIENTOS

IMPORTANTE: Autorización válida solamente dentro de los 90 días siguientes a la expedición. Recuerda actualizar tus datos en nuestra página web, app o en nuestras oficinas de atención al afiliado

CUM/CUP	Cod Interno	Servicio	Cantidad	Tipo Alto Costo	Finalidad	Lateralidad	Causa Externa	Fch Aprobación	No. Autorización
606610	21541	938610, rehabilitación funcional de la deficiencia-discapacidad transitoria leve	2	NO ALTO COSTO	Diagnostico	No aplica	Enfermedad general	27/01/2020	431848324

Observaciones: Fecha Entrega: 27/01/2020

TIPO DE PAGO

COFAGO:
12,0
VLR. MODERADORA
0,0
Capitación IPS:

INSTITUCIÓN REMITIDA

Nombre IPS: 890102064 CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL ATLANTICO
Dirección: CL 65 34 33
Teléfono: 3695320

En línea en www.medimás.com.co o llamando en Bogotá al 6510777 y en el resto del país al número verde nacional 016000120777

Andrea Carolina Blanco Torres
Autoriza: con sujeta a auditoría médica
Hoja 1 de 1

Usuario Apueba
Andrea Carolina Blanco Torres

Fecha: 06/05/2019 16:40 Ambito: AMBULATORIO Admisión: 187875 ORDEN EXT No. 725242
Paciente: TI 1055757977 TORRES RAMIREZ SARA F. Nacimiento: 29/08/2010 EDAD: 8 a 8 m 7 d GENERO: FEMENINO
Pabellón: Habitación Cama:
APB: MEDIMAS EPS SAS Contrato: MEDIMAS EPS SAS - CONTRIBUTIVO

Servicios Ordenados	Especialidad	Cant	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Dirigido a
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA Cód. Referencia: 890365	PSIQUIATRIA	1,00	Media	0	2 MESES	

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
F900	IMPRESION DIAGNOSTICA	PERTURBACION DE LA ACTIVIDAD Y DE LA ATENCION
F819	IMPRESION DIAGNOSTICA	TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LAS HABILIDADES ESCOLARES* NO ESPECIFICADO
F913	IMPRESION DIAGNOSTICA	TRASTORNO OPOSITOR DESAFIANTE

Maria Fernanda Bonilla Osorio

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

• Ordenado por: HON- BONILLA OSORIO MARIA FERNANDA Registro Médico: 631348 Dependencia: CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA

Paciente: TI 1055757977 TORRES RAMIREZ SARA

Admisión: 167875 Fecha de Ncto: 29/08/2010 Edad: 8 a 8 m 7 d Estado Civil: NO APLICA Tel: 3202392414
 Dirección: CRA 28 CLL 16 N° 15 -40 Ubicación del Pcto:
 Ciudad: Barrio: EL BOSQUE - MANIZALES Religión: NO APLICA
 Ocupación: AAA-NINGUNA OCUPACION POR SER MENOR DE EDAD Sexo: Femenino
 APBs: MEDIMAS EPS SAS Tipo Vincula: Beneficiario
 Sucursal: MEDIMAS EPS SAS
 Contrato: MEDIMAS EPS SAS - CONTRIBUTIVO

ACOMPAÑANTE Y/O RESPONSABLE

Nombre: LUZ MARINA ROMAN Teléfono:
 Parentesco: Otro TIPO: ACOMAÑANTE

HOJA DE ATENCIÓN CONSULTA EXTERNA

Fecha y Hora de atención:
 06/05/2019 4:05 p.m.

Profesional: HON- BONILLA OSORIO MARIA FERNANDA Especialidad: PSIQUIATRIA Tp Admisión: AMBULATORIO
 Hora Ingreso: 06/05/2019 3:39 p.m.

SERVICIOS REALIZADOS

690285 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA

CANTIDAD

1

HOJA DE ATENCIÓN CONSULTA EXTERNA - INGRESO

MOTIVO DE CONSULTA: ASISTE CON ABUELA PATERNA (FIGURA MATERNA: LUZ MARINA ROMAN. MAMÁ SE DESVINCULO DE LA CRIANZA AL DIA DE NACIDA DE LA PACIENTE, DESCONOCEN EL PARADERO DESDE ENTONCES, PERO SABEN QUE ESTÁ VIVA, NO RESPONDE ECONOMICA NI VINCULARMENTE. PAPÁ: EDISON TORRES. PRIMARIA INCOMPLETA. CONSTRUCCION. EDAD: 8 AÑOS. GRADO: 2DO. HABIA PASADO A 3ERO PERO ESTE AÑO LA DEVUELVEN POR INDISCIPLINA AGRESIVIDAD A PARES, NIEGA PERDIDA DE AÑOS, EMPEORAMIENTO ACADEMICO. EXTRACURRICULAR: NIEGA. NP: MANIZALES. VIVE CON: ABUELA Y TIO PATERNO MAYOR QUE SE LLEVAN 6 AÑOS (PARA ELLA SON FIGURA MATERNA Y HERMANO RESPECTIVAMENTE). PELEAS FRECUENTES CON TIO. PADRE TIENE HOGAR APARTE CONVIVE CON ESPOSA. ES UNICA HIJA DEL PADRE. PADRES NUNCA CONVIVIERON. DESCONOCEN PARADERO DE LA MAMA, PERO LA HAN VISTO EN MANIZALES. NO TIENE VINCULACION CON LA NIÑA. REMITIDA PARA CONTINUAR TTO POR LA SUBESPECIALIDAD.

PRIMERA CONSULTA POR PSIQUIATRIA INFANTIL: EN 2016 POR HIPERACTIVIDAD. ULTIMO CONTROL POR PSIQUIATRIA INFANTIL: 22 DIC 2018. HOSPITALIZACIONES PSIQ: # 1 POR 1 DIA A LOS 7 AÑOS POR AGRESIVIDAD. INTENTOS DE SUICIDIO/AUTOAGRESION: NIEGA. ENFERMEDAD ACTUAL: DX: ANTEC TDAH + TX CONDUCTA.

TTO: METILFENIDATO 10 MG 1-1-3.

ANTEC TTO PSIQ: METILFENIDATO POBRE ADHERENCIA, SUSPENSO POR 4 MESES CON EMPEORAMIENTO DE SINTOMAS; CONDUCTUALES.

CUADRO CLINICO DE INATENCION, HIPERACTIVIDAD, ALTERACION CONDUCTUAL, AGRESIVIDAD, SINTOMAS DE ANSIEDAD DESDE INICIO DE ESCOLARIZACION. PAUTAS DE CRIANZA CON PERMISIVIDAD. POBRE TOLERANCIA A LA FRUSTRACION, IMPULSIVIDAD. EPISODIO DE LLEVAR 1 NAVAJA AL COLEGIO, PERO NIEGA AGRESIONES. REFIERE QUE LO QUE QUIERE ES QUE LA CAMBIEN DE PROFESOR. LA ABUELA REFIERE QUE PREVIAMENTE SIN RESPUESTA A RITALINA. EMPEORAMIENTO ACADEMICO. CON MEJORIA SIGNIFICATIVA CON RITALINA EL ULTIMO MES. SIN NUEVAS QUEJAS ESCOLARES, MEJOR DESEMPEÑO ACADEMICO. MEJORIA EN COMPORTAMIENTO. SIEMPRE CON DIFICULTADES EN LA SOCIALIZACION CON PARES, NO LE GUSTA QUE LE LLEVEN LA CONTRARIA, TENDENCIA AL AISLAMIENTO, JUEGOS EN SOLITARIO. ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES: PERIPARTO: SE DESCONOCE. NEURODESARROLLO: SQ: 3 MESES. NO GATEO. MARCHA: 18 MESES. RETRASO EN EL LENGUAJE. MONOSILABOS: 24 MESES. BISILABOS: 5 AÑOS. CONTROL ESFINTERES: 12 MESES. PATOLOGICOS: OTITIS A REPETICION. QX: NIEGA. TOXICO-ALERGICOS: NIEGA. TRAUMATOLOGICOS: NIEGA FX Y TCE. FAMILIARES: DEPRESION EN LINEA PATERNA (ABUELA, BISABUELA, TIAS Y SOBRINAS). EXAMEN FISICO Y HALLAZGOS CLINICOS: ALERTA. COLABORADORA. AFECTO ANSIOSO. INTERRUPCIONES FRECUENTES. LOGRA PERMANECER EN LA SILLA. SUDORACION DE PALMAS. NIEGA IDEAS DE MUERTE Y SUICIDIO. NO SINTOMAS PSICOTICOS. INFORME APOYO (S) DIAGNOSTICO(S) Y/O TERAPEUTICOS: NIEGA REALIZACION DE PRUEBAS NEUROPSICOLOGICAS.

HOJA DE ATENCIÓN CONSULTA EXTERNA - PLAN TERAPEUTICO

MEDICAMENTO: -

HOJA DE ATENCIÓN CONSULTA EXTERNA - CONDUCTA

CONTROL: -

HOJA DE ATENCIÓN CONSULTA EXTERNA - INDICACIONES

INDICACIONES: SE INICIA CONOCIMIENTO DE LA PACIENTE. CON ANTECEDENTE DE TDAH + ANTEC DE RETRASO EN ADQUISICION DE LENGUAJE + TX CONDUCTA 2RO. EN TTO CON RITALINA QUE EN PRINCIPIO REPORTA LA ABUELA POBRE RESPUESTA, ACTUALMENTE MEJORIA SIGNIFICATIVA AL REINICIARLA. CON MEJOR DESEMPEÑO GLOBAL. CONTINUAR IGUAL TRATAMIENTO CON RITALINA POR EL MOMENTO. S.S. VALORACION POR

Fecha y hora de impresión: 06/05/2019 04:50:46p.m.

rplConsultarHCSingColumn.rpt

Página 1 de 3



Paciente: TI 1055757977 TORRES RAMIREZ SARA

ACOMPAÑANTE Y/O RESPONSABLE

Nombre: LUZ MARINA ROMAN
Parentesco: OtroTeléfono:
TIPO: ACOMAÑANTE

SERVICIOS REALIZADOS

899285

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA

CANTIDAD

1

HOJA DE ATENCIÓN CONSULTA EXTERNA - INDICACIONES

NEUROPSICOLOGIA, S.S. CLINICA ATENCIONAL, PSICOEDUCACION, CONTROL EN 2 MESES PRIORITARIO.

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: F900 Nombre: PERTURBACION DE LA ACTIVIDAD Y DE LA ATENCION

Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA

Categoria: Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Codigo: F819 Nombre: TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LAS HABILIDADES ESCOLARES* NO ESPECIFICADO

Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA

Categoria: Diagnóstico Relacionado 1

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Codigo: F913 Nombre: TRASTORNO OPOSITOR DESAFIANTE

Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA

Categoria: Diagnóstico Relacionado 2

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Finalidad de la Consulta

NO APLICA

Causa externa

ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad del Procedimiento

Paciente: TI 1055757977 TORRES RAMIREZ SARA

ACOMPAÑANTE Y/O RESPONSABLE

Nombre: LUZ MARINA ROMAN
 Parentesco: Otro
 Teléfono: TIPO: ACOMAÑANTE

ORDENES GENERADAS

MEDICAMENTOS

Nombre	Casa	Justificación	Cantidad	Prioridad	Concentración	Via	Dos
METILFENIDATO TABLETA 10 MG	SI	MEDICACION DEBE SER GUARDADA BAJO LLAVE Y ADMINISTRADA POR ADULTOS RESPONSABLES. PUEDE SER REFORMULADA POR MEDICINA GENERAL DE FORMA INDEFINIDA	60,00	Alta	10	ORAL	20 mg 24 HORAS 30 días

SERVICIOS

Nombre	Indicadores	Cantidad
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA	2 MESES	1,00
CONSULTA DE NEUROPSICOLOGIA POR PSICOLOGIA		1,00
REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA DISCAPACIDAD TRANSITORIA LEVE NCOC (CLINICA ATENCIONAL SESION 2 HORAS SEMANALES)	SE SOLICITA AUTORIZACION DE LA EPS PARA INICIAR PROCESO TERAPEUTICO NO RELACIONADO EN MIPRES. S.S. AUTORIZACION DE CLINICA ATENCIONAL DE TERAPIAS INTEGRALES ENFOCADAS EN TDAH PARA REALIZACION 1 VEZ A LA SEMANA. PARA TRATAMIENTO POR TERMINO INDEFINIDO PARA MEJORAR DESEMPEÑO FUNCIONAL GLOBAL DE LA PACIENTE. CODIGO: 938610 - REHABILITACION FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA - DISCAPACIDADES TRANSITORIAS LEVES # 24 SESIONES PARA 6 MESES.	24,00

Maria Fernanda Osorio

Profesional que clausura: HON- BONILLA OSORIO MARIA FERNANDA

CC 53164837 R.M. 531348

Profesional que elabora: HON- BONILLA OSORIO MARIA FERNANDA CC 53164837 R.M. 531348

Fecha y hora del registro: 05/05/2019 4:47 p.m.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 30.320.874

ROMAN GUERRERO

APELLIDOS

LUZ MARINA

NOMBRES

LUZ Marina Roman

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-AGO-1971

MANIZALES (CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 A+ F

ESTATURA Q.S. RH SEXO

11-NOV-1989 MANIZALES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALBA CAJA DE CAMPEO VACHE

INDICE DE RECIDIO



A-0600100-0000013-F-0030320874-20170425 0055112350A 2 478436212

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.055.757.977**
TORRES RAMIREZ

APELLIDOS
SARA

NOMBRES
Sara Torres

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **29-AGO-2010**
MANIZALES
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
29-AGO-2028
FECHA DE VENCIMIENTO
04-ABR-2018 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

A+ **F**
G S RH SEXO

REGISTRACIÓN NACIONAL
www.cra.gov.co

INDICE DERECHO



P-400100-01021041-F-1055757977-20180710 00818480004 1 49241969