

Manizales 31 Enero 2020

Señor

Juez Octavo civil municipal

Contra: Salud total EPS

Accionante: Lina Paola Flórez Canizales

Asunto: Incidente de desacato de acción de tutela

Yo **Lina Paola Flórez Canizales**, mayor de edad y domiciliado en **Manizales**, identificado con cédula de ciudadanía **1.053.843.742**, expedida en **Manizales**, en nombre propio y por medio del presente escrito propongo respetuosamente ante usted el siguiente **Incidente de desacato** contra la entidad **Salud total EPS**, a causa de los siguientes

HECHOS

1. Presenté acción de tutela en contra de la EPS salud total
2. La misma se tramitó en su despacho en primera instancia
3. Su despacho mediante fallo fechado 16 del mes de Diciembre de 2015 concedió la tutela
4. - La EPS no ha cumplido con autorización de órdenes de: pañales solicitada por la pediatra desde el día 10 de enero del año 2020 ni la orden para reclamar medicamento ácido valproico solicitado cada mes por la neuropediatra Heidy Johana Gómez Naranjo

PETICIÓN

Solicito* que se disponga en término inmediato a la entidad demandada el cumplimiento y el acatamiento de lo ordenado por su Despacho en la Tutela citada como referencia.

FUNDAMENTOS DE DERECHO

En derecho fundamento como aplicable el art. 86 de la CN, el art. 52 del Decreto 2191 de 1991 y el art. 9 del Decreto 306 de 1992.

PRUEBAS

Solicito, señor juez, que se decreten, practiquen y tengan como pruebas las siguientes:

1. Copia del fallo de tutela emitido por su despacho.
2. Copia historia clínica y ordenes médicas entregadas por la neuropediatra y pediatra

NOTIFICACIONES

Dirección: Calle 65 E No. 40-34 barrio las colinas

Teléfonos: 3126058259 – 8942773

Lina Paola Florez C.

LINA PAOLA FLOREZ CANIZALES

C.C: 1053843742 de Manizales

6

JUZGADO OCTAVO CIVIL MUNICIPAL
Manizales, dieciséis de Diciembre de dos mil quince

Sentencia T No. 206

I. OBJETO DE DECISIÓN

Se procede a dictar fallo dentro de la Acción de Tutela instaurada por LINA PAOLA FLOREZ CANIZALES en representación de la menor ANTONELLA FLOREZ CANIZALES contra SALUDTOTAL EPSc. Radicado 2015- 00709-00.

II. ANTECEDENTES

LA DEMANDA.

Pretensiones:

“1. Se tutelen los derechos fundamentales de mi hija Antonella Florez Canizales y que en tal sentido se ordene a la E.P.S SALUDTOTAL, que en un plazo de 48 horas autorice y entregue el medicamento CLOBAZAM/URBADAN por 10 Mg según la prescripción médica de la neuróloga pediatra.

“2. Se ordene a la E.P.S SALUDTOTAL, que en adelante garantice el tratamiento integral, entendido por tal viáticos, procedimientos, medicamentos, cirugías, y todo lo que los médicos tratantes ordenen y que requiere mi hija para el tratamiento de la enfermedad que padece, a fin de no tener que recurrir a acciones de este tipo cada vez que la accionada dispone la negación de cualquier insumo.

Sustenta su solicitud en los siguientes:

Hechos:

Dice la accionante que su hija menor ANTONELLA FLOREZ CANIZALES de 2 años de edad se encuentra afiliada a la EPS SALUDTOTAL, como beneficiaria suya.

Desde el mes de abril de 2014, le diagnosticaron:

Epilepsia focal sintomática /estructural.
Crisis motoras complejas y facilitadas por fiebre y alguna discognitiva.
Retraso del Neurodesarrollo
Hipotono Central
Alteración comisural síndromica
Astrigmatismo

Por lo cual fue remitida a NEUROLOGIA INTEGRAL DE CALDAS en donde la Dra Heidy Johana Gómez Naranjo le receto desde el 9 de noviembre de 2015 varios medicamentos, entre ellos CLOBAZAM tabletas de 10 miligramos de

RESUELVE:

PRIMERO: TUTELAR a la menor ANTONELLA FLOREZ CANIZALES, identificada con R.C. 10561 29801 los derechos fundamentales a la vida, salud y a los derechos de los niños, solicitados a través de su señora madre Lina Paola Florez frente a SALUDTOTAL EPS-C, de acuerdo a lo expuesto en la parte motiva de esta providencia.

SEGUNDO: ORDENAR a SALUDTOTAL EPS, que en el término perentorio de cuarenta y ocho (48) hora, contadas a partir de la notificación del presente fallo le continúe suministrando oportunamente a la menor el medicamento CLOBAZAM/URBADAM x 10 mg, ordenado a la menor por su diagnóstico de EPILEPSIA FOCAL SINTOMÁTICA /ESTRUCTURAL así como el TRATAMIENTO INTEGRAL que requiera esa patología, incluidos exámenes, cirugías, citas médicas con especialistas y semas servicios POS Y NO POS que deba autorizar a la menor debido a su patología. Indicándole que deberá informar a este despacho sobre el cumplimiento de lo aquí ordenado.

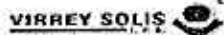
TERCERO: ADVERTIR que SALUDTOTAL EPS puede repetir contra el Fondo de Solidaridad y Garantía del Ministerio de Salud (FOSYGA), por el valor del costo de los servicios médicos NO POS que deba prestar a la menor debido a su diagnóstico y en cumplimiento del Tratamiento Integral ordenado.

CUARTO: Notifíquese el presente fallo a las partes por el medio más expedito posible, y en caso de no ser objeto de impugnación, envíese al proceso a la Honorable Corte Constitucional para su eventual revisión. (Artículo 31 del Decreto 2591 de 1991).

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE,


ELIANA MARIA TORO DUQUE

- Juez -



HISTORIA CLINICA

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: ANTONELLA FLOREZ CANIZALEZ

Fecha de Nacimiento: 10/18/2013

Edad: 6 Años - Sexo: Femenino

Teléfono Residencia: 8784323

Aseguradora: SALUD TOTAL ARS

Contrato: 89428000 (Documento: 1056129801)

Dirección Residencia: CL 65 E 40 34

Ciudad Residencia: Manizales

Tipo de Vinculación: REGIMEN SUBSIDIADO

Consulta del viernes, 10 de enero de 2020 12:12 PM en VS PALMAS

Nombre del Profesional: Luz Clemencia Henao Palacio - PEDIATRIA (Registro No. 42154753)

Número de Autorización: 31255-1942707228

Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA

Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 01/10/2020 12:12:00

Tipo de Consulta: De Primera Vez

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Edad: 6 Escolaridad: Preescolar

Ocupación: ESTUDIANTES

Responsable del Usuario

Nombre: Lina Paola Florez

Parentesco: Madre

Teléfono: 8784323/3148432021

Acompañante

Nombre: Lina Paola Florez

Parentesco Acompañante: Madre

Teléfono: 8784323

Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: "CONTROL Y POR LOS PAÑALES" DICE LA MADRE ANTECEDENTE DE EPILEPSIA MULTIFOCAL, CON RETARDO GLOBAL DEL DESARROLLO CON HIPOPLASIA DEL CUERPO CALLOSO, AUDICION NORMAL, CON ASTIGMATISMO EN CONTROL. ESTA TOMANDO ACIDO VALPROICO Y VIGABATRIM.

Enfermedad Actual: PACIENTE DE 6 AÑOS 2 MESES DE EDAD QUIEN ASISTE A CONSULTA EN COMPAÑIA DE LA MADRE, PACIENTE CON ANTECEDENTES PREVIAMENTE ANOTADOS, EN MANEJO CON NEUROLOGIA PEDIATRICA, ULTIMA CITA EN DIC/2019 DONDE LE INDICO EL MISMO MANEJO, FORMULO POR 6 MESES, Y CONTROL EN 3 MESES (NO TRAE HISTORIA CLINICA). ASISTE A CONSULTA PARA CONTROL, Y SOLICITANDO ORDEN PARA PAÑALES, DICE QUE REALIZA CAMBIO DE PAÑAL 6 PAÑALES POR DIA, ETAPA 6. RECLAMO ULTIMA FORMULA EN DICIEMBRE DE 2019. TAMBIEN SOLICITA ANTIPARASITARIO, PUES "LA NOTO MUY DESGANADA". POR LO DEMAS EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD.

Escala Dolor: 0

Clasificación Dolor: Sin Dolor

Revisión Por Sistemas

Tos Mayor de 15 días: No

Sintomático de Piel: No

Organos de los Sentidos: NINGUNO

Cardiopulmonar: No Refiere

Gastrointestinal: No Refiere

Genitourinario:

No Refiere

Osteomuscular:

No Refiere

Neurológico:

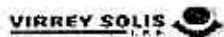
No Refiere

Endocrino:

No Refiere

Linfoinmunoematopoyético: No Refiere

Vascular Periférico: No Refiere



Examen Físico

EF Vascular Periférico: Sin alteraciones

EF Piel y Faneras: Sin alteraciones

Plan de Estudio y Manejo:

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: PACIENTE ESCOLAR QUIEN SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD, CON HISTORIA CLINICA ANOTADA, SE FORMULA PAÑALES POR MIPRES PARA 6 MESES, YA EN SEGUIMIENTO POR NEUROPEDITRIA, TIENE MEDICAMENTOS DE CONTROL EN ESTE TIEMPO, SE FORMULA ANTIPARASITARIO CONTROL POR PEDIATRIA EN 4 MESES RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA RECONCILIACION MEDICAMENTOSA

Finalidad Consulta: NO APLICA

Causa Externa: Enfermedad General

Tipo Discapacidad: OTRAS RESTRICCIONES DE LA ACTIVIDAD

Grado Discapacidad:

NO APLICA

Formulación NO POS en Línea

?Formulo tecnología NO POS en línea?: Si

No. de Prescripción: 20200110168016692271

?Se generó junta médica?: Si

DIAGNOSTICO: (G40.2) EPILEPSIA Y

Tipo de Dx:CONFIRMADO REPETIDO

Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS:

1. REMISION

1. Tipo de Consulta: Consulta General JUNTA NO POS MEDICINA GENERAL

Observaciones: PAÑALES

2. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. ALBENDAZOL 100 MG/5 ML (2%) SUSPENSION ORAL FCO POR 20ML, No. 2

Posología: 1 Sobre(s) cada 8 Día(s) por 2 Día(s), vía Oral -USO: DAR TODO EL CONTENIDO DE UN FRASCO EN AYUNAS Y REPETIR A LOS 8 DIAS

DIAGNOSTICO: (Q04.0) MALFORMACIONES CONGENITAS DEL CUFRPO CALLOSO

Tipo de Dx:CONFIRMADO REPETIDO

Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

Luz Clemencia Henao Palacio

PEDIATRIA

Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadania

Numero de Identificación: 42154753

Registro Profesional: 42154753

Código Institucional: 3126200001



La salud
es de todos

Minsalud

PLAN DE MANEJO

Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD)

2020-01-10 12:28:52

Nro. Prescripción

En Junta de Profesionales de la Salud

DATOS DEL PRESTADOR

Departamento:
CALDAS

Municipio:
MANIZALES

Código Habilitación:
170010202002

Documento de Identificación:
80003765

Nombre Prestador de Servicios de Salud:
VIRREY SOLIS IPS, S A PALMAS CARRERA 23

Dirección:
CARRERA 23 # 57 114

Teléfono:
8782333 EXT 50302

DATOS DEL PACIENTE

Documento de Identificación:
RC1056129901

Primer Apellido:
RENDON

Segundo Apellido:
FLOREZ

Primer Nombre:
ANTONELLA

Segundo Nombre:

Número Historia Clínica:
1096129901

Diagnóstico Principal:
G402 EPILEPSIA Y SINDROMES
EPILEPTICOS SINTOMATICOS
RELACIONADOS CON LOCALIZACIONES
(FOCALES)(PARCIALES) Y CON ATAQUES
PARCIALES COMPLEJOS

Usuario Régimen:
SUBSIDIADO

Ámbito atención:
AMBULATORIO - NO PRIORIZADO

SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

Tipo prestación	Servicio Complementario	Indicaciones o Recomendaciones	Cantidad	Frecuencia Uso	Duración Tratamiento (Cantidad - Período)	Cantidad Total
SUCESIVA	PAÑALES	PAÑAL ETAPA 6, 1 CAMBIO DE PAÑAL CADA 4 HORAS, FORMULA POR 6 MESES	6	24 HORA(S)	6 MES(ES)	1090

PROFESIONAL TRATANTE

Documento de Identificación:
CC42154753

Nombre:
LUZ CLEMENCIA HENAO PALACIO

Registro Profesional:
42154753

Especialidad:

Codver:

384A-CC66-0680-8971-661F-76C2-0A53-182F

Esta solicitud está en análisis por la Junta de Profesionales de la Salud. Comuníquese con su EPS.

Paciente: RC 1056129801 FLOREZ CANIZALES ANTONELLA

SERVICIOS REALIZADOS

890375 CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA NEUROLOGIA
 PEDIATRICA

CANTIDAD

1

HOJA DE ATENCIÓN CONSULTA EXTERNA - INGRESO

patrones funcionales, hipotonía global y trófismo adecuado, RMT +++/++++, plantar neutro bilateral. Sedente sin apoyo, bipedo con apoyo, marcha atáxica. Intención comunicativa, buen contacto visual. Lenguaje no comprensible. En consulta presenta dificultades en el control temperamental, hace pataleta, se autopagrua.
INFORME APOYO (S) DIAGNÓSTICO (S) Y/O TERAPÉUTICOS :

HOJA DE ATENCIÓN CONSULTA EXTERNA - PLAN TERAPÉUTICO

PROCEDIMIENTO (S) :

TIPO DE PROCEDIMIENTO : NO APLICA

HOJA DE ATENCIÓN CONSULTA EXTERNA - INDICACIONES

INDICACIONES : Paciente con epilepsia refractaria a FAE, múltiples planes terapéuticos con difícil control de crisis, siendo la combinación más beneficiosa AVP+VGB. En el momento sin las crisis usuales por 3 meses, pero con eventos paroxísmicos matutinos no claros a calificar. Se solicita VTM de 24 horas, iniciando esta en la noche para capturar el amanecer.

Continua medicación: Epilepsia refractaria. De acuerdo a evolución se plantea Lamotrigina.

- AVP-Depakene 4 cc cada 6 horas (32.4 mg k día)

- Vigabatrin 500 mg. 2-1-2 (135.1 mg k día)

Continua terapias enfocadas en neurodesarrollo: TF, TO y TL 2 sesiones semanales. Escolarizada. Seguimiento interdisciplinario. Se tomarán pruebas neuropsicológicas posteriormente.

Se envía a control de oftalmología pediátrica. Se solicita valoración psiquiatría infantil.

Se explica a madre claramente cuadro, hallazgos a estudio genético, opciones terapéuticas y conducta, así como la necesidad de plan de rehabilitación y escolarización.

Por el momento por programa de cx de epilepsia revalorará a los 7 años ya que no lograron lateralizar las crisis sobre el temporal. Se esperará estar de mayor edad para electrodos invasivos.

MEDICAMENTOS : Control en 2 meses.

DIAGNOSTICOS CIE

Código: G402 Nombre: EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS SINTOMATICOS RELACIONADOS CON LOCALIZACIONES (FOCALES)
 Tipo: CONFIRMADO REPETIDO (PARCIALES) Y CON ATAQUES PARCIALES COMPLEJOS
 Categoría: Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Código: R620 Nombre: RETARDO EN DESARROLLO

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO Categoría: Diagnóstico Relacionado 1

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Finalidad de la Consulta	Causa externa	Finalidad del Procedimiento
NO APLICA	ENFERMEDAD GENERAL	
	ORDENES GENERADAS	
SERVICIOS	Indicadores	Cantidad
Nombre		
CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA NEUROLOGIA PEDIATRICA	en 3 meses	1,00 Alta
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA	psiquiatría infantil	1,00 Alta
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	oftalmología pediátrica	1,00 Alta
CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA NEUROLOGIA PEDIATRICA	control en 3 meses	1,00 Alta
VIGABATRIN TABLETA 500 MG, SABRIL	2 EN LA MAÑANA, 1 TARDE, 2 NOCHE ORAL. FORMULA DE 6 MESES, NO SUSPENDER. EPILEPSIA REFRACATRIA	900,00 Alta
ACIDO VALPROICO JARABE 250 MG/5 ML, DEPAKENE FCO 120 ML	4 CC CADA 6 HORAS ORAL. FORMULA DE 6 MESES, NO SUSPENDER. USO CRONICO. EPILEPSIA REFRACATRIA	18,00 Alta
niveles sericos de acido valproico	en ayunas	1,00 Alta



Paciente: RC 1056129801 FLOREZ CANIZALES ANTONELLA

Admisión: 216363 Fecha de Ncto: 18/10/2013 Edad: 6 a 1 m 8 d Estado Civil: NO APLICA Tel: 3126058259 - 8942773
Dirección: CLL 69 40 34 Ubicación del Pcte: -
Ciudad: MANIZALES Barrio: LAS COLINAS Religión: NO APLICA
Ocupación: AAA-NINGUNA OCUPACION POR SER MENOR DE EDAD Sexo: Femenino
APBs: CLINICA VERSALLES S.A. Tipo Vincula: Adicional
Sucursal: CLINICA VERSALLES S.A.
Contrato: CLINICA VERSALLES S.A.

HOJA DE ATENCIÓN CONSULTA EXTERNA

Fecha y Hora de atención:
26/11/2019 2:02 p.m.

Profesional: HON- GOMEZ NARANJO HEIDY JOHANNA
Hora Ingreso: 26/11/2019 1:58 p.m.

Especialidad: NEUROPEDIATRIA

Tp Admisión: AMBULATORIO

SERVICIOS REALIZADOS

890375 CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA NEUROLOGIA PEDIATRICA

CANTIDAD

1

HOJA DE ATENCIÓN CONSULTA EXTERNA - INGRESO
MOTIVO DE CONSULTA : Neuropediatría control

Edad: 6 años
Tel: 8784323
Asiste madre Sra Lina Pola Florez
Procede de Manizales.

Control.

ENFERMEDAD ACTUAL : Paciente conocida en seguimiento neuropediatría con diagnósticos (Ultimo control en NIC):

1. Epilepsia focal sintomática/estructural. Epilepsia refractaria a FAE.
- Crisis motoras complejas y focalizadas por fiebre y algunas discognitivas
2. Retraso del neurodesarrollo
3. Hipotonia de origen central.
4. Alteración comisural con hipoplasia del cuerpo calloso e hipoplasia hipocampal izquierda.
5. Delección 3q13,13q13,31.
6. Astigmatismo.

Trae paraclínicos 26/11/2019 hemograma normal, transaminasas normales, pendiente TSH y amilasa. Niveles séricos de AVP solicitados, no autorizados.

Refiere que ha estado bien. En anterior cita se había ajustado medicación cada 12 horas por dificultades en administración y por dolor abdominal. Sin embargo no recurrieron crisis y se volvió a ajustar cada 8 horas. No recurrencia de crisis desde hace 3 meses. Sin embargo todas las mañanas tiene caídas al suelo, se cae varias veces, se levanta y se vuelve a caer como si no tuviera fuerzas. La dejan en el suelo acostada por 40 minutos y no le vuelve a recurrir.

Acudio a fisiatría, refiere pie plano.

Asistia a terapias de rehabilitación en Ximena Conzales. Ahora la enviaron a la EPS.

Asiste a nuevo jardín, refiere le han visto muchos avances, refieren es muy bueno el jardín. En marchas mucha mejoría, palabras sueltas múltiples, dependiente ABC. Juego compartido. Aprendiendo a contar, no colores aun. Refiere que es impulsiva, se golpea, se lanza sin medir peligro. Refiere esto es así solo en casa, no en jardín ni en casa de abuela. Han manejado pautas de crianza, no funciona.

Medicación:

- AVP-Depakene 4 cc cada 8 horas (22.4 mg k día)
- Vigabatrin 500 mg, 2-1-2(98 m k día).

La medicación que mejor le ha servido es el VGB + AVP.

Previos usados: CBZ-Tegretol y Clobazam-Urbadan sin control de crisis. Lamotrigina suspendida por rash. LVT-Keppra y TMP-Topamax con RAM comportamental y con LVT además aumento crisis. Fenitoína aumento crisis. Dieta cetogénica aumento crisis.

Ultimos estudios:

- 04/02/2018 Transaminasas normales, amilasa 51, niveles de AVP 65, TP 12.4, TTP 33.4 segundos.

Hemograma normal, TSH 2.18, T4 L 13.5.

- VTM 72 horas 25/08/2018 anormal por carencia de los ritmos de fondo esperados para la edad, frecuentes ondas lentas de localización T-O derecha, no claramente epileptiformes y lentificación del trazado de fondo sobre esta region sugestivo de lesión estructural. Escasa actividad paroxística epileptiforme sobre region temporal media y posterior derecha (T4-T6).

ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES :

EXAMEN FÍSICO Y HALLAZGOS CLÍNICOS : EXAMEN FÍSICO:

PC: 52 cm a +1 DE.

Peso 18.5 kilos.

FC 114 x min, FR 16 x min.

Fronte amplia, hipertelorismo, fronilo gingival superior y leve hiperplasia gingival.

Aceptable estado general, hidratada, activa, adecuada interacción con medio y examinador, seguimiento visual auditivo. Menos irritable.

Estable cardiopulmonar. Abdomen blando, no masas.

Piel: Equimosis en piernas. No lesiones en tórax ni brazos.

Neurológico: Aleria, normocetela, pares altos y bajos: Pupilas de 3 mm de diámetro reactivas a la luz, simetría facial, no déficit de pares. Motor: Fuerza 4/5 con

Fecha y hora de impresión: 26/11/2019 02:26:29p.m

rptConsultarHCSingColumn.rpt



Paciente: RC 1056129801 FLOREZ CANIZALES ANTONELLA

[Handwritten signature]

Profesional que clausura: HON- GOMEZ NARANJO HEIDY JOHANNA

CC 24347996 R.M. 1736/2015

Fecha y hora del registro: 26/11/2019 2:28 p.m.

Profesional que elabora: HON- GOMEZ NARANJO HEIDY JOHANNA CC 24347996 R.M. 1736/2015

Fecha: 26/11/2019 14:27 Ambito: AMBULATORIO Admisión: 216363 ORDEN EXT No. 861821
 Paciente: RC 1056129801 FLOREZ CANIZALES ANTONELLA F. Nacimiento: 18/10/2013 EDAD: 6 a 1 m 8 d GENERO: FEMENINO
 Pabellón: Habitación Cama:
 APB: CLINICA VERSALLES S.A. Contrato: CLINICA VERSALLES S.A.

Servicios Ordenados	Especialidad	Cant	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Dirigido a
ACIDO VALPROICO JARABE 250 MG/5 ML, DEPAKENE FCO 120 ML Cód. Referencia: 0		18,00	Alta	0	4 CC CADA 8 HORAS ORAL FORMULA DE 6 MESES, NO SUSPENDER. USO CRONICO, EPILEPSIA REFRACATRIA	

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
G402	CONFIRMADO REPETIDO	EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS SINTOMATICOS RELACIONADOS CON LOCALIZACIONES (FOCALES) (PARCIALES) Y CON ATAQUES PARCIALES COMPLEJOS
R620	CONFIRMADO REPETIDO	RETARDO EN DESARROLLO

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: HON- GOMEZ NARANJO HEIDY JOHANNA, Registro Médico: 1736/2015 Dependencia: CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA