

ALCALDIA DE PEREIRA

Radicación No: 6017-2017

Fecha: 08/02/2017-08:57:44

Recibido por: MARIA DEL PILAR PELAEZ RIVERA

Destino: *Secretarios de despacho

Anexos:

Pereira, febrero 8 de 2017

Señores
SECRETARIA DE SALUD
Pereira

Asunto: NOTIFICACION DE GRAVE NOVEDAD EN DESPACHO DE MEDICAMENTOS

Cordial saludo

Señor secretario reciba usted un caluroso saludo de mi parte, deseándole paz y prosperidad en su vida y la de sus colaboradores; el motivo de la presente es para muy comedidamente solicitar su ayuda en mi caso específico; le comento

Soy una persona de 48 años de edad desde mi infancia fui diagnosticado con una enfermedad llamada **epilepsia no especificada** la cual ha afectado mi vida de manera radical; por tal motivo en control de la misma debo tomar cierta medicación la cual me es dada mes a mes por ASMET SALUD, es de anotar que es una medicación que no debo de suspender su uso, ya que es de vital importancia para mi salud; sin embargo esta entidad me da las órdenes para reclamar la medicación pero en sus proveedores de farmacia nunca la hay ocasionando un desorden en la toma de la misma; en el caso puntual debía ser entregada mi medicación el día 2 de enero por inconvenientes personales no pude pasar y el día 10 de enero me notificaron que pasara el día 12 me acerco a la farmacia y me informan que no tienen este medicamento en existencia en ninguna de las farmacias asociadas a esta entidad; es de tener en cuenta que esta sería la medicación de enero mes que ya termino, ahora próximo el 12 de febrero sería la entrega de las dosis para el mes de febrero y la entidad sigue sin darme una solución. Sin embargo me dirijo a Asmet salud informando este hecho y la respuesta es que ellos no tienen responsabilidad en esto, que ellos cumplen con darme la orden para reclamar la medicación.

Por tal motivo y apelando a su calidad humana, me dirijo ante su despacho para solicitarle en la medida que pueda me colabore con el asunto teniendo presente que lo que se encuentra en riesgo es mi salud.

Anexos: copias de las órdenes médicas de control de medicamentos y copia de la notificación de la droguería para el 12 de enero del año en curso.

Atentamente

ALEXANDER TRIVIÑO C
ALEXANDER TRIBIÑO CASTRO

C.C. 10.133.992

Veedor En Salud De Pereira

Cel. 322 4937093

Manzana 43 casa 16 San Vicente Villa Santana

1998-1999

SECRETARY OF STATE
OFFICE

MEMORANDUM FOR THE SECRETARY OF STATE

DATE

1. On 10/15/98, the Secretary of State received a letter from the Secretary of the State of New York, dated 10/15/98, regarding the proposed amendments to the State Constitution regarding the structure of the State's executive branch.

2. The proposed amendments would change the structure of the State's executive branch by creating a new office of Governor and a new office of Lieutenant Governor. The proposed amendments would also change the terms of office for the Governor and Lieutenant Governor.

3. The proposed amendments would also change the process for electing the Governor and Lieutenant Governor. The proposed amendments would require that the Governor and Lieutenant Governor be elected by a majority vote of the voters.

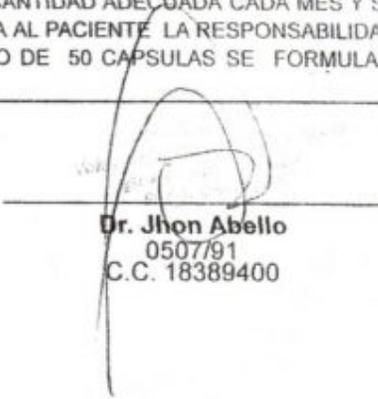
SECRETARY OF STATE
OFFICE
10/15/98

Dr. Jhon Jairo Abello Muñoz
Cirujano De Columna y Neurocirujano
Especialista en Cirugía de Columna U. El Bosque
Especialista en Neurocirugía U Del Rosario

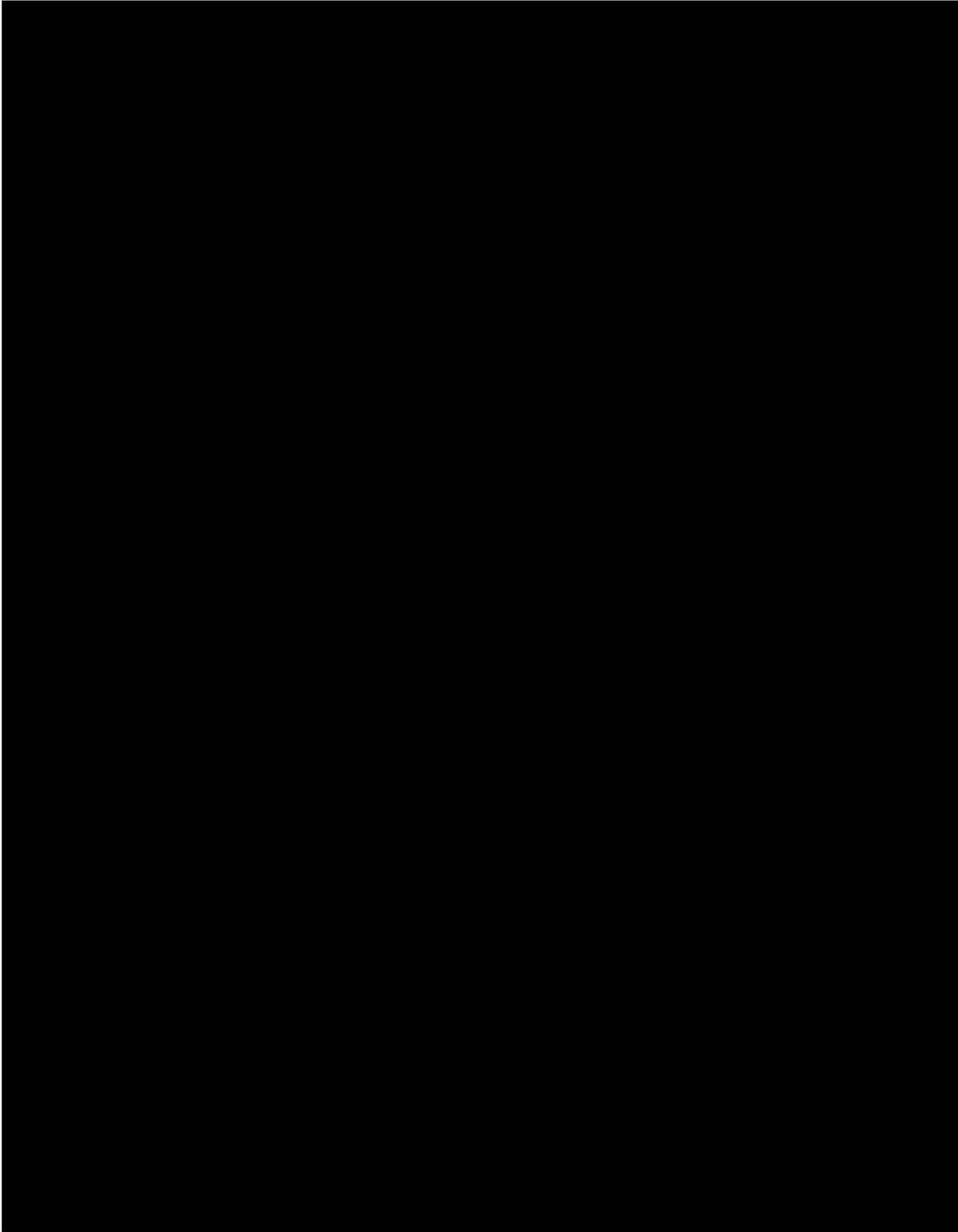
Nombre: Alexander Triviño Castro **Documento de Identidad:** 10133992
Edad: 2015 **Estado Civil:** **Sexo:** **Ocupación:** DESEMPLEADO
Ciudad: Pereira **Dirección:** **Teléfono:**
Entidad: Asmet Salud

EVOLUCIONES

Fecha:	VIERNES, 04 DE NOVIEMBRE DE 2016
Evolución:	PACIENTE CON SEQUELAS DE PC , HEMIPARESIA DERECHA Y EPILEPSIA REFRAYTARIA ESTA EN TX CON: FENITOINA,3 VIGABATRIN 2 NO SE HA HECHO LOS LABORATORIOS. OCACIONALMENTE DISESTESIAS DE HEMICUIERPO DERECHO Y SENSACIUN DE TEMBLOR EF: BUEN ESTADO GENERAL, ZURDO, 75KG, 120/80 HEMIPARESIA DERECHA
Conducta:	PLAN AUUMENTO DE VIGABATRIN SE FORMULA FENITOINA EN CAPSULA SERIA 90 POR MES PERO EL PACIENTE REFIERE QUE LE ENTREGAN FCO DE 50 Y ESTO DIFICULTAD LA CANTIDAD ADECUADA CADA MES Y SIEMPRE LE QUEDA FALTANDO MEDICACION . SE LE INFORMA AL PACIENTE LA RESPONSABILIDAD DE LA EPS EN LA UNIDOSIS. COMO ESTO VIENE EN FCO DE 50 CAPSULAS SE FORMULA 2 FCOS CADA MES POR 6M


Dr. Jhon Abello
0507791
C.C. 18389400

Handwritten notes:
Jueves 12 Enero
2-11



Page 10

THE UNIVERSITY OF CHICAGO
DEPARTMENT OF CHEMISTRY
5800 S. UNIVERSITY AVENUE
CHICAGO, ILLINOIS 60637

TO: THE DIRECTOR, NATIONAL BUREAU OF STANDARDS
433 RIVERSIDE DRIVE
GAITHERSBURG, MARYLAND 20885

HYDROLYSIS OF POLYMERIZATION

1. The purpose of this experiment is to determine the rate of hydrolysis of a polymerization product. The reaction is carried out in a series of test tubes at different temperatures. The amount of product formed is determined by measuring the optical density of the solution at a wavelength of 440 mμ.

2. The reaction is carried out in a series of test tubes at different temperatures. The amount of product formed is determined by measuring the optical density of the solution at a wavelength of 440 mμ.

3. The reaction is carried out in a series of test tubes at different temperatures. The amount of product formed is determined by measuring the optical density of the solution at a wavelength of 440 mμ.

4. The reaction is carried out in a series of test tubes at different temperatures. The amount of product formed is determined by measuring the optical density of the solution at a wavelength of 440 mμ.



5. The reaction is carried out in a series of test tubes at different temperatures. The amount of product formed is determined by measuring the optical density of the solution at a wavelength of 440 mμ.



DROGUERIAS ALIANZA DE OCCIDENTE S.A.

NIL 817.004260-0 REGIMEN COMÚN

MEDICAMENTOS
PENDIENTES DE E.P.S

25189

NOMBRE Y PELLIDOS: Alexander Triunfo

CEDULA: 10133992

DIRECCION: _____ TELEFONO: _____

ENTIDAD: ASMET salud

FECHA
DIA MES AÑO

12 01 17

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIÓN
90	Sabril TB 500 mg	
100	epamin 100mg cap.	

LUGAR ENTREGA

RESIDENCIAS

LUGAR DE TRABAJO

PUNTO DISPENSACIÓN

FIRMA: _____

C.C. _____

FECHA DE ENTREGA PENDIENTE _____

Tel: _____

Dr. Jhon Jairo Abello Muñoz

Cirujano De Columna y Neurocirujano
Especialista en Cirugía de Columna U. El Bosque
Especialista en Neurocirugía U Del Rosario

Nombre: Alexander Triviño Castro

Documento de Identidad: 10133992

Edad: 2015 **Estado Civil:**

Sexo:

Ocupación: DESEMPLEADO

Ciudad: Pereira

Dirección:

Teléfono:

Entidad: Asmet Salud

Fecha: Viernes, 04 de Noviembre de 2016

Nombre medicamento	Cantidad número/letras	Dosis	Cantidad Mensual	Tiempo
FENITOINA 100MG CAPSULA (epamin)	550	QUINIENTOS CINCUENTA	TOMAR 3 NOCHE 100 CAPSULAS /MES/ 2	6M
VIGABATRIN 500 MG TAB	540	QUINIENTOS CUARENTA	TOMAR 1 CAD 8H 90 MES	6M

Cirujano De Columna y Neurocirujano
Especialista en Cirugía de Columna U. El Bosque
Especialista en Neurocirugía U Del Rosario

Nombre: Alexander Triviño Castro **Documento de Identidad:** 10133992
Edad: 2015 **Estado Civil:** **Sexo:** **Ocupación:** DESEMPLEADO
Ciudad: Pereira **Dirección:** **Teléfono:**
Entidad: Asmet Salud

Fecha: Viernes, 24 de Junio de 2016

Nombre medicamento	Cantidad número/letras	Dosis	Cantidad Mensual	Tiempo	
FENITOINA 100MG CAPSULA (epamín)	540	QUINIENTOS CUARENTA	TOMAR 3 NOCHE	90	6M
VIGABATRIN 500 MG TAB	360	TRECIENTOS SESENTA	TOMAR 1 CADA 12H	60	6M

Jhon Abella
Valoración Clínica Neurológica
por Neurocirugía
R.M. 0507/91

Nombre: Alexander Triviño Castro **Documento de Identidad:** 10133992
Edad: 2015 **Estado Civil:** **Sexo:** **Ocupación:** DESEMPLEADO
Ciudad: Pereira **Dirección:** **Teléfono:**
Entidad: Asmet Salud

HISTORIA CLINICA

(confidencial)

Fecha 08/01/2016

Motivo de Consulta

EPILEPSIA

Enfermedad Actual

PACIENTE CON EPILEPSIA CRONICA DESDE LKOS 4 AÑOS EN TXPOR EPILEPSIA REFRACTARIA. ULTIMA CRISIS HACE 20 AÑOS. SIN EMBARGO LE INTENTA DAR. EN DIC EMPEORO CON ESTRES POR ENFERMEDAD EL PADRE

Antecedentes

EPILEPSIA DESDE LOS 4 AÑOS
TOMA: EPAMIN VIGABATRIN ACIDO FOLICO

Exámen Físico

BUEN ESTYADO GENERAL ALERTA ORIENTADO, FUEWRZA SIMTRICA LENGUAJE NORMAL
110/50
74KG

Exámenes Complementarios

IDX

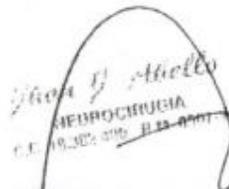
G401 EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS SINTOMATICOS RELACIONADOS CON LOCALIZACIONES (FOCALES) (PARCIALES) Y CON ATAQUES PARCIALES SIMPLES

Otros DX

STRES FAMILIAR

Plan

FENITOINA
VIGABATRIN
LABORATORIOS



Jhon J. Abello
NEUROCIURUGIA
C.C. 10.302.010. 11.13.0001

Dr. Jhon Abello
RM. 0507/91



Clasificación	Correspondencia General		
Fecha de radicación:	08 de febrero de 2017	Número de radicado:	6017
Tipo de documento:	DIRECCION OPERATIVA ASEGURAMIENTO	Fecha de oficio entrante:	2017-02-08 08:50
Número de oficio entrante:			
Persona natural o jurídica:	ALEXANDER TRIBIÑO		
Descripción o asunto:	NOTIFICACION DE GRAVE EN DESPACHO DE MEDICAMENTOS.	Tiempo de respuesta (dias):	
Anexos físicos:		Descripción de anexos físicos:	
Anexos digitales:			
Destino:	DIANA MILENA CASTAÑEDA HERNANDEZ - Secretario (a) De Salud Y Seguridad Social (E)	Copia a:	-

