

D.W. 22-03/05

11/3/00
Dr. Juan Carlos
Alende 42

Rad. E.

SUPERINDUSTRIA Y COMERCIO (COPIA)

Radicación: 8384792 0632311 Folios: 10

Fecha (MIB): 2005-03-11 12:37:01

Tramite: 1 002 PATENTES 0 1 REGISTRAR 412 REPOSIC -

Dependencia: 2020 DIVISION DE NUEVAS CREACIONES

Bogotá, Marzo 11 de 2.005

DR. JAIRO RUBIO ESCOBAR
Superintendente de Industria y Comercio

SUPERINDUSTRIA Y COMERCIO
Radicación: 4508275A 00000000 Folios: 10
Fecha (MIB): 2005-03-11 12:37:01
Tramite: 1 002 PATENTES 0 1 REGISTRAR 412 REPOSIC -
Dependencia: 2020 DIVISION DE NUEVAS CREACIONES

Apreciado Doctor:

El día 4 de Marzo fui notificado personalmente, de la resolución de declarar abandonada la Patente de mi invención, fruto de varios años de esfuerzo y dedicación. Finalmente, una desafortunada situación económica y los quebrantos de salud que he sufrido, no me permitieron validar la patente de invención a tiempo.

En los últimos meses he estado aquejado de quebrantos de salud y no he tenido los recursos para recibir atención médica. Hasta este mes de Marzo me pudo atender un médico, gracias a que hace 20 días quedé afiliado por Sántas. Desde Noviembre del año pasado estoy recibiendo una pequeña pensión, que es el único recurso con que cuento en la actualidad, y que apenas me permite vivir decentemente con mi esposa. Durante más de 1 año estuve esperando este beneficio pensional. Tengo una carga de préstamos, que aún no he podido comenzar a cumplir y son varios millones de pesos que debo. En este momento no tengo ningún patrimonio ni algo que me respalde económicamente.

Sobre mi estado de salud, esto fué lo que avaluó el médico: Debo ser operado por unos clavos plantares que no me permiten caminar normalmente. Hay que hacer una evaluación, a través de rayos X, por unos dolores muy agudos que me aquejan en el hombro y la mano izquierda y estoy en espera de una cita con la nutricionista, para que haga una evaluación de los dolores de cabeza continuos y el insomnio que padezco, porque los exámenes de laboratorio arrojaron un alto porcentaje de colesterol y triglicéridos, que me obligan a cambiar de dieta alimenticia, para no depender de las drogas.

Doctor Rubio: Para el examen de patentabilidad, en este momento tengo los \$ 371.000 para consignarlos inmediatamente, si Ud y la Superintendencia de Industria y Comercio me dan esta última oportunidad. Dependo de la comprensión de Uds en mi caso y me puedan ayudar a sacar adelante el esfuerzo más importante de mi vida. Recorro al corazón y la razón de Uds porque al fin y al cabo su misión es la proteger los derechos de los inventores.

Gracias de antemano por su atención y colaboración,

PD. Adjunto documentos médicos.

ALVARO CAMACHO CARDONA
CC. 17.061.457 de Bogotá

SECRETARÍA DE INDUSTRIA Y COMERCIO
17 MAR 2005

Alvaro Camacho Cardona
17061457 de Bogotá

RESOLUCIÓN 3921

Rad. Exp. No. 03-88792

Indus

Secretaría General

NOMBRE: Alcides Gamacho FECHA: 17/05/15
IDENTIFICACION: C.E. R.C. T. No. 19061457 EDAD:
SERVICIO AL QUE SE REMITE: Neumología MOTIVO DE LA REMISION: Neumonia
IMPRESION DIAGNOSTICA: Difteria E.P.S. San Juan
ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA: Lafe

EXAMENES PREVIOS ORDENADOS Y RESULTADOS DE LOS MISMOS:

TRATAMIENTOS DE LA ENFERMEDAD ACTUAL

CONTRA REFERENCIA
DIAGNOSTICO

TRATAMIENTO

FORMA DE PAGO:

FIRMA Y CEDULA DEL USUARIO

CADUCIDAD 30 DIAS

FIRMA Y BELLO DEL MEDICO

ARMANDO R. KACHIBES
Médico Generalista
E.P.S. San Juan
UNIDAD SANITARIA



JAVESALUD

Fundación Javeriana de Servicios
Médicos Odontológicos Interuniversitarios
"CARLOS MARQUEZ VILLEGAS"

Nº 024651

SERVICIO
MEDICO

Bogotá, D.C.

Caza

07/05

EPS

Santa

Alvaro Camacho

Nombre:

Identificación:

4

SS

Rx hombro 12g

Rx Codo 12g

Ex: Artralgia

MANUEL A. RAMIREZ
MÉDICO - CRUJIDO
C.R. 10.10.1977
C.R. 10.10.1977

Firma Médico

Diagnóstico
(Código)

CADUCIDAD 3 DÍAS

NOMBRE: Alvaro Carrasco FECHA: 02/07/05
IDENTIFICACION: ds. C.C.E. R.C. T.I. N° 17061457 EDAD: 45 años
SERVICIO AL QUE SE REMITE: Dermatología MOTIVO DE LA REMISION: Urticaria
IMPRESION DIAGNOSTICA: Causa alérgica E.P.S. Santos
ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA: Causa alérgica

EXAMENES PREVIOS ORDENADOS Y RESULTADOS DE LOS MISMOS: _____

TRATAMIENTOS DE LA ENFERMEDAD ACTUAL _____

CONTRA REFERENCIA _____
DIAGNOSTICO _____

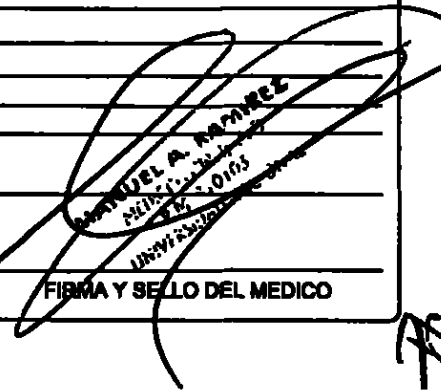
TRATAMIENTO _____

FORMA DE PAGO: _____

FIRMA Y CEDULA DEL USUARIO

CADUCIDAD 30 DIAS

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO


SAMUEL A. RAMIREZ
Médico Generalista
C.R. 0165
UNIVERSIDAD DE LA AMERICA

42
A6

Furuzo
Palermo
Cra 22 #47-56

El lago
Cra 44 #79-71

MSJ 15-20mm / Hg
Medicare Company.



JAVESALUD

Fundación Javeriana de Servicios
Médicos Odontológicos Interuniversitarios
"CARLOS MARQUEZ VILLEGAS"

Nº 024651

SERVICIO
MEDICO

Bogotá, D.C.

EPS

Nombre:

Identificación:

4

Firma Médico

Diagnóstico
(Código)

CADUCIDAD 3 D

CAR- 0828 -2004

Bogotá D.C., 4-febrero-2005

Señor(a):

ALVARO CAMACHO CARDONA

CR 22 38-14 APT 101

BOGOTA D. C.

SANTAFE DE BOGOTA DISTRITO CAPITAL

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

200502040010011190

REF: MORA PAGO DE APORTES

Apreciado(a) señor(a):

Nos permitimos informarle que a la fecha se encuentra en mora en el pago del aporte en salud correspondiente al mes de diciembre de 2004

Por lo anterior y dando cumplimiento a lo estipulado en el artículo 9 del Decreto 1703 de 2002 hemos procedido a suspender su afiliación y la de sus beneficiarios a partir de enero de 2005

En caso de que la mora persista y transcurran 3 meses continuos de suspensión, se procederá a la desafiliación, lo cual conlleva la pérdida del beneficio de la antigüedad acumulada en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Si usted es cotizante dependiente, su empleador será responsable de los perjuicios económicos que se deriven de ello y de la prestación de los servicios que requieran usted y sus beneficiarios.

Para efectos de realizar el pago pendiente, no olvide incluir los intereses por los días transcurridos en mora, a una tasa de 2.08 % mensual.

Es de vital importancia contar con el pago oportuno del aporte, lo cual le evitará sanciones y le permitirá disfrutar de las ventajas y beneficios adquiridos para el bienestar de su familia en materia de salud.

Para resolver cualquier inquietud favor acercarse a una de nuestras oficinas en su ciudad, de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 6:00 p.m. y sábados de 9:00 a.m. a 12:00 p.m.

Si al recibir esta comunicación, usted ya ha efectuado el pago de su aporte, le agradecemos hacer caso omiso de la misma.

Cordialmente,



MAURICIO DURAN POVEDA
Subgerente de Cartera

Copia. SKANDIA ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES N 8001485142

D.A.S.R.

*El Servicio médico
lo comencé a recibir
desde Marzo /05.
Antes no tenía
aportes, como
lo pueden
constatar.*

BOGOTA, 04 de Noviembre de 2004

Señor(a):

ALVARO CAMACHO CARDONA
ALVARO CAMACHO CARDONA
CR 22 36-14 APT 101

BOGOTA D. C.



3510-616163

Nuestro compromiso más importante es su bienestar y el de su familia, por esta razón, hacemos entrega del carné de afiliación a nuestra EPS Sanitas.

Recuerde que la presentación del carné es esencial para la prestación de nuestros servicios.

En el cuadro médico que se entrega al cotizante de su afiliación encontrará las Instituciones médicas a las cuales puede acudir en caso de urgencia; para los demás servicios primero debe asistir al médico familiar y éste lo remitirá al especialista.

Finalmente le recomendamos tener en cuenta los siguientes puntos:

1. Revisar con frecuencia que el carné se encuentre en su poder.
2. Presentar su carné y documento de identificación al momento de utilizar nuestros servicios.
3. Este carné se mantendrá vigente, aún en los cambios de empleador, cambios de afiliación de independiente a dependiente o viceversa.
4. Recuerde pagar sus aportes oportunamente, esto le evitará inconvenientes al momento de requerir nuestros servicios.

En la Organización Sanitas Internacional trabajamos para usted, ¡Gracias por contar con nosotros!

Cordial Saludo



Maria Andrea Godoy Casadiego
Subgerente Operativo EPS Sanitas

PACIENTE: CAMACHO CARDONA ALVARO

Nro De ORDEN: 2282351

49

HEMOGLOBINA	15.8	g/dl	[12.5-	18]
HEMATOCRITO	47.1	%	[36-	54]
RECuento GLOBULOS ROJOS	4.92	M/uL	[4.2-	6.2]
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	95.7	fL	[78-	100]
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	* 32.1	pg	[26-	32]
CONCENTRACION HB. CORPUSCULAR	33.5	g/dL	[28-	36]
RDW-ANCHO DISTRIBUCION ERITROC	13.5	%	[12-	15]
RECuento DE PLAQUETAS	257	K/uL	[150-	450]
VOLUMEN PLAQUETARIO	10.1	fL	[7-	11]
VELOCIDAD DE SEDIMENTACION	2	mm/hora	[0-	10]
METODO WESTERGREEN				

*

NUBIA PONCE ZAPATA
Bachiller en Biología
UNIVANDES
C.C. 92.114.790 BTA.

46
50

NEGATIVE

NO. ID 2282351

R:0810-09 2/28/2005 16:39

Pat.ID: 2282351

Birth: 4/12/1941

I M I

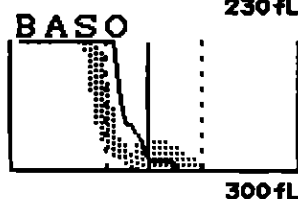
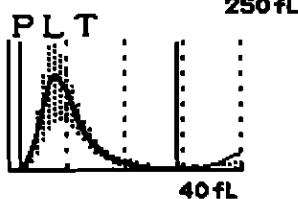
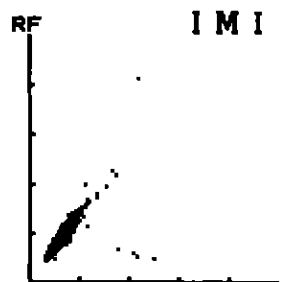
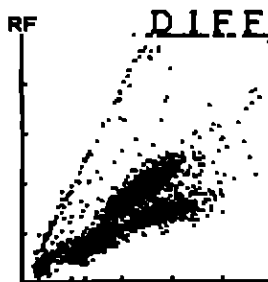
Name: CAMACHO CARDONA ALVARO

Sex: M

Ward: 63

Dr.: 1

Comment:



WBC:	4.89	[$\times 10^3/\mu\text{L}$]
NEUT:	2.87	58.7 [%]
LYMPH:	1.39	28.5 [%]
MONO:	0.52	10.6 [%]
EO:	0.09	1.8 [%]
BASO:	0.02	0.4 [%]
RBC:	4.92	[$\times 10^6/\mu\text{L}$]
HGB:	15.8	[g/dL]
HCT:	47.1	[%]
MCV:	95.7	[fL]
MCH:	32.1	[pg]
MCHC:	33.5	[g/dL]
RDW-SO:	47.1	[fL]
RDW-CV:	13.5	[%]
PLT:	257	[$\times 10^3/\mu\text{L}$]
MPV:	10.1	[fL]

WBC-Flag
RBC-Flag
PLT-Flag

Instrument ID: A1834

[WBC]

[RBC]

[PLT]

012 Sandra Ramírez R
Bacterióloga

Pag: 1 Hora Salida: 14:05
JAVESALUD CHAPINERO
LABORATORIO CLINICO

47
51

Fecha :28-02-2005

No. de orden:2282351

Paciente :CAMACHO CARDONA ALVARO

Edad : 63

N. Identificacion :17061457

Medico : NO INFORMADO

Servicio :CONSULTA EXTERNA

Empresa :JAVESANITAS

PRUEBA

Resultado Unided

Valor/Referencia

QUIMICA

GLICEMIA 89 ✓ mg/dl
COLESTEROL TOTAL 212 ↑ mg/dl
Valores de Referencia segun la NCEP - ATP III - 2001
Optimo : Menor de 200 mg/dl
Intermedio Alto : Entre 200 - 239 mg/dl
Alto : Mayor o igual 240 mg/dl
D
TRIGLICERIDOS 180 ↑ mg/dl
Valores de Referencia segun la NCEP - ATP III - 2001
Normal : Menor de 150 mg/dl
Intermedio Alto : Entre 150 - 199 mg/dl
Alto : Entre 200 - 499 mg/dl
Muy Alto : Mayor o igual 500 mg/dl
CREATININA EN SUERO 0.94 ✓ mg/dl
GLICEMIA 2HORAS POST PRANDIAL 92 ✓ mg/dl

(60 - 110)
[60 - 110]
< 200 ↑

< 150 ↑

[.7- 1.2]

HEMATOLOGIA

CUADRO HEMATICO

LEUCOCITOS	4.89	K/u1	[4.5- 10.5]
NEUTROFILOS	2.87		[1.5- 6.6]
LINFOCITOS	* 1.39		[1.5- 3.5]
MONOCITOS	0.52		[0- 1]
EOSINOFILOS	0.09		[0- .7]
BASOFILOS	0.02		[0- .1]
NEUTROFILOS	58.7	✓ %	[45- 65]
LINFOCITOS	* 28.5	%	[30- 40]
EOSINOFILOS	1.8	%	[0- 5]
BASOFILOS	0.4	%	[0- 2]
MONOCITOS	* 10.6	%	[0- 10]
LINFOCITOS ATIPICOS	-	%	
MIELOCITOS	-	%	
METAMIELOCITOS	-	%	
CAYADOS	-	%	
BLASTOS	-	%	
PROMIELOCITOS	-	%	