

FAST 8.5e SISTEMA INTEGRADO DE INFORMACION ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y ASISTENCIAL

IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

Pág. 3 de 3

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

HC: 39318298

CC 39318298

DIAZ LICONA DANILSA MARIA

Fem, 34 Años (27-Jun-1982)

Regimen: Subsidado

Empresa: Emocionar ESO - Nivel: Nivel 1

Numero de afiliación:

Etnia: Blanco, Residencia: AV 8 NO 19-70 - Teléfono: 3215708923, Barrio: Tazón Colorado (Zona Urbana), Comuna: COMUNA 04, Zona: Red De Servicios S.S.E.
Ladera - Municipio: [76001] Santiago de Cali

En caso de urgencia avisar a: C (C) - Dirección: - Teléfono: CC

Apertura MEDICA GENERAL del 18-Nov-2016 07:25 am: 34 Años
Id: 3608612

MOTIVO DE CONSULTA

POR LA CITOLOGIA DE X-26-16 NEGATIVA, INFLAMACION

ENFERMEDAD ACTUAL

FLUJO BLANCO, ARTRALGIAS

ANT. FAMILIARES

DM HERMANA

ANT. PATOLÓGICOS

NEGATIVO.

ANT. QUIRÚRGICOS

Paciente vive en familia extensa conformada por paciente, sus 3 hijos de 12,11, y 10 años y hermana de la paciente de 26 años y sus 2 hijos de 10 años y 6 meses.

ANT. TOXICO-ALÉRGICO

NEGATIVO.

ANT. HOSPITALARIOS

NEGATIVO.

ANT. TRAUMÁTICOS

NEGATIVO.

ANT. FARMACOLÓGICOS

NEGATIVO.

ANT. INMUNOLÓGICOS

NEGATIVO.

ANT. GINECOLÓGICOS

Partos vaginales: 3, Cesáreas: -, Abortos: 2, Gravidéz: 5, Ectópicos: -,
Nacidos vivos: 2, Nacidos muertos: 1, Ultimo parto: -, Menarca: 12, Ciclo
menstrual: 30, Duración del ciclo: 3, Menopausia: -, Inicio sexual: 15,
Compañeros sexuales: 1, Embarazada: NO, Ultimo periodo: -, Edad
gestacional: -, Fecha probable de parto: -, Colposcopias: -, Leucorrea: -,
Historia de infertilidad: -, Ultima citología: -, Resultado citología: -
Otras observaciones: NEGATIVO

ANTECEDENTES LABORALES

NEGATIVO.

OTRAS

NINGUNA

PLANIFICACIÓN

NEGATIVO.

Enfermedades de Transmisión Sexual

NEGATIVO

HÁBITOS

ALCOHOLISMO.

REVISIÓN POR SISTEMA

Digestivo: NORMAL

Cardiovascular: NORMAL

Respiratorio: NORMAL

REVISIÓN POR SISTEMA

ORL: NORMAL

Endocrino: NORMAL

Genito-urinario: NO SE EXAMINA

Hematológico: NORMAL

Osteo-muscular: NORMAL

Nervioso: NORMAL

Psicológico: NORMAL

** CLASIFICACION DE DISCAPACIDAD / TIPOS DE DISCAPACIDAD

**

7. SIN DISCAPACIDAD

** CLASIFICACION DEL GRUPO ETNICO / Definición del Grupo **

Grupos: 4. Mestizo (Indígena + Blanco)

PROFESIONAL: [3125] (MED) REMEL VARGAS MONTEJO (TER) CC 1929071
- Registro: 18812-87 - Especialidad: MEDICINA GENERAL

0

**Evolución del 30-Mar-2017 10:27 am: 34 Años

Id: 6206153

EVOLUCIÓN

DOLOR MID

POLITRAUMA EN A. DE TRANSITO XII-22-16 TENORRAFIA Y Qx

RECONSTRUCTIVA EN C. VALLESALUD, PENDIENTE CONTROL CON CIRU

EXÁMEN FÍSICO

Inspección general: CAMINA CON AYUDA

Frec. cardiaca: 72, Frec. respiratoria: 16, Temperatura: 37.0°C, Peso: 77.

Kgs., Talla: 157 cms., IMC: 31.24 Obesidad, Perímetro cintura: -, Satur

O2: -, Filtración glomerular: -, Estado al llegar: Consciente, Colaborador

la consulta: NO, Usuario hidratado: NO, Aparentemente embriagado: SI

Tensión arterial: Sentado: 120 / 80 (Óptima / TA Media: 93), Acostado:

De pie: -, Cúbito Lat. Izq.: -

SINTOMATICOS RESPIRATORIOS / CLASIFICACIÓN

¿Presenta tos por mas de 15 dias?: No

RIESGO CANCER DE CERVIX. / TAMIZAJE CANCER DE CUELLO UTERINO

87- Fecha de toma de muestra para citología cervico uterina:

RIESGO CANCER DE CERVIX. / COLPOSCOPIA

91- Fecha de toma de muestra para colposcopia:

93- Resultado:

RIESGO CANCER DE CERVIX. / BIOPSIA CERVICAL

93- Fecha toma de muestra para biopsia cervical:

RIESGO CANCER DE CERVIX. / OBSERVACIONES

OBSERVACIONES:

IMPRESIÓN DE HISTORIA CLÍNICA

DATOS DE IDENTIFICACION DEL USUARIO

HC: 39318298

CC 39318298

DIAZ LICONA DANILSA MARIA

Fem, 34 Años (27-Jun-1982)

CABEZA Y CUELLO

NORMAL

CARA, OJOS Y ORL

NORMAL

TÓRAX, CORAZÓN Y PUL

NORMAL

ABDÓMEN Y LUMBAR

NORMAL

SISTEMA GENITO-URINA

NORMAL

EXTREMIDADES Y PELVI

PIE DERECHO CAIDO

SISTEMA NEUROLÓGICO

NORMAL

SISTEMA OSTEOMUSCULA

NORMAL

PIEL

NORMAL

ESTADO MENTAL

NORMAL

DIAGNÓSTICO

Documento de venta: 760010395901-CPS-10899736

Principal de consulta: [Y850] SECUELAS DE ACCIDENTE DE VEHICULO DE MOTOR - Confirmado repetido

Servicio de egreso: 1100 Consulta Médica General

En internación

No se hicieron Remisiones

CONCILIACION MEDICAMENTOSA / JUSTIFICACION MEDICAMENTOSA

DESCRIBA LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EL PACIENTE:

CONDUCTA A SEGUIR

VALORACION POR ORTOPEDIA

ACETAMINOFEN500+IBUPROFENO400C/8H

MAT

CONDICIONES ASOCIADAS

Qx. ginecológica previa / ectópico: -- Enfermedad renal crónica: --

Diabetes gestacional: --

Diabetes mellitus: --

Enfermedad cardiaca: --

Enfermedad infecciosa aguda: --

Enfermedad autoinmune: --

Anemia (Hb < 10g/L): --

EMBARAZO ACTUAL

Hemorragia 20 semanas o menos: -- Vaginal > 20 semanas: --

Embarazo prolongado (42 semanas): --

Hipertensión arterial: --

Ruptura prematura de membrana: --

Polihidramnios: --

Retardo de crecimiento intrauterino: -- Embarazo multiple: --

Mala presentación: --

Isoinmunización RH: --

RIESGO PSICOSOCIAL

Tensión emocional: --

Humor depresivo: --

Síntomas neurovegetativos: --

SOPORTE FAMILIAR Y/O DEL COMPAÑERO

MAT

Comparte el tiempo: --

Comparte el espacio: --

Comparte el dinero: --

CONTROL PRENATAL

Edad gestacional: --

Frecuencia cardiaca fetal: --

Presentación fetal: --

Movimientos fetales: --

Valoración del cuello uterino: --

Edemas: --

Monitoreo fetal electrónico: --

Documento de venta asociado

CPS-10899736

Subsidiado: Emssanar ESS

PROFESIONAL: [9125] (MÉD) REYNEL VARGAS MONTEJO (TER) CC 192917
- Reglstro: 18812-87 - Especialidad: MEDICINA GENERAL
[7600100359] C.S. TERRON COLORADO

NOMBRE: Daniela Maria Diaz FECHA: Febrero 16/2017

Dx: Injerto cutáneo desdualizado. No. H.H.: 393182918

ESPECIALIDAD	FRECUENCIA	NIVEL
<input type="checkbox"/> CIRUGÍA GENERAL	<input type="checkbox"/> Un Día	<input type="checkbox"/> Urgente
<input type="checkbox"/> MEDICINA INTERNA	<input type="checkbox"/> Una Semana	<input type="checkbox"/> Prioritaria
<input checked="" type="checkbox"/> MEDICINA FAMILIAR	<input type="checkbox"/> Dos Semanas	<input type="checkbox"/> Normal
<input type="checkbox"/> CIRUGÍA PLÁSTICA	<input type="checkbox"/> Tres Semanas	
<input type="checkbox"/> OFTALMOLOGÍA	<input type="checkbox"/> Un mes	
<input type="checkbox"/> OTORRINOLARINGOLOGÍA		
<input type="checkbox"/> GINECOLOGÍA		
<input type="checkbox"/> PEDIATRÍA		
<input type="checkbox"/> DERMATOLOGÍA	<input type="checkbox"/> Control post Operatorio	
<input type="checkbox"/> ORTOPEDIA Y TRAUMA		
<input type="checkbox"/> CIRUGÍA VASCULAR		
<input type="checkbox"/> TRABAJO SOCIAL		
<input type="checkbox"/> TRABAJO SOCIAL		
<input type="checkbox"/> PSICOLOGÍA		

ENVIAR AL DR. _____ FIRMA _____

Contribuimos a mejorar la calidad de vida de nuestros usuarios
Calle 96 No. 28 E3 - 01, Mojica II: PBX: 414 0707, opción 1, Ext. 159, Santiago de Cali - Colombia
NIT. 805.028.530-4, Código Postal 760023, Código de Prestador 76001-05115-01
Correo Institucional: gerencia@hospitalisalasduartecancino.gov.co
www.hospitalisalasduartecancino.gov.co

Miguel Angel Marrugo Garcia
Universidad: Universidad Metropolitana Barranquilla
I.P. 54/271

Firmado electrónicamente

12

1. [illegible]

2. [illegible]

3. [illegible]

4. [illegible]

5. [illegible]

6. [illegible]

7. [illegible]

8. [illegible]

9. [illegible]

10. [illegible]

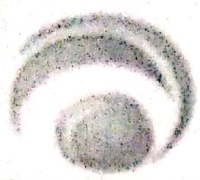
11. [illegible]

12. [illegible]

13. [illegible]

14. [illegible]

15. [illegible]



HOSPITAL

Unidad Médica Cirugía
Servicio de Cirugía General
Calle 1000, La Paz
Teléfono 22111111

Nombre del paciente: **JOSE MANUEL GARCIA**
Apellido: **GARCIA**
Edad: **45 años**
Sexo: **Masculino**
Fecha de ingreso: **15/03/2017**

Examen

Antecedentes

Historia clínica: Paciente con antecedentes de hipertensión arterial, diabetes mellitus tipo 2, y enfermedad coronaria. Actualmente se encuentra en tratamiento con medicamentos para controlar estas condiciones.

Examen físico: Paciente consciente, orientado, sin signos de alarma. Signos vitales estables.

Examen de laboratorio

Exámenes de laboratorio: Hemograma completo: Hemoglobina 14 g/dl, Hematocrito 42%, Leucocitos 12,000/mm³. Perfil lipídico: Colesterol total 240 mg/dl, Triglicéridos 180 mg/dl. Perfil de glucosa: Glucosa en ayunas 120 mg/dl, Hemoglobina glicosilada 7.5%.

Examen de imagen

Exámenes de imagen: Ecografía abdominal: Sin hallazgos significativos. Radiografía de tórax: Sin hallazgos significativos.

Examen de imagen

Exámenes de imagen: Ecografía abdominal: Sin hallazgos significativos. Radiografía de tórax: Sin hallazgos significativos.

Examen de imagen

Exámenes de imagen: Ecografía abdominal: Sin hallazgos significativos. Radiografía de tórax: Sin hallazgos significativos.



Atendido por: Dr. Juan Carlos Rodríguez
Firma: [Firma manuscrita]

Atendido por: Dr. Juan Carlos Rodríguez

108

Historia Clínica: CC: 39318298 Danilsa Maria Diaz Licona

Pacific Medical Suite



HOSPITAL
HOSPITAL PACIFIC MEDICAL SUITE

Historia Clínica - SW50ZXJjb25zdWx0YSBic3BIY2lhbG16YWRh
Danilsa Maria Diaz Licona
CC: 39318298
34 años

Fecha de la atención: 16/02/2017 18:39:00
Fecha de la modificación: 16/02/2017 18:38:13
Tipo de atención: Interconsulta especializada
Profesional: Flavio Hernan Jaramillo (TP: 12695/91)
Plan de atención: EMSSANAR SUBSIDIADO

Evolución médica

Subjetivo

RESPUESTA INTERCONSULTA ORTOPEDIA
PACIENTE CON TRAUMATISMO SEVERO DE TEJIDOS BLANDOS CON PERDIDA DE COBERTURA EN PIERNA DER MANEJO CON DESBRIDAMIENTO QUIRURGICO Y FINALMENTE
CON INJERTO CUTANEO POR SERVICIO DE CIRUGIA PLASTICA ACTUALMENTE REFIERE EN ZONA RECEPTORA DEL INJERTO TEJIDO DESVITALIZADO

Objetivo

Nota

ESTABLE ALERTA AFEBRIL PIERNA DER ZONA RECEPTORA DE INJERTO CUTANEO CON TEJIDO DE GRANULACION ESCASO TEJIDO
DESVITALIZADO DX INJERTO CUTANEO PIERNA DER PLAN CONTINUAR MANEJO POR CIRUGIA PLASTICA + CURACIONES SE CIERRA
INTERCONSULTA POR ORTOPEDIA

Creada por	Fecha
FLAVIO	Jueves, 16 de
HERNAN	Febrero de 2017
JARAMILLO	18:40:34

Diagnósticos

Pral. Tipo

- ☒ Impresión diagnóstica
- ☐ Impresión diagnóstica

Diagnóstico

Observaciones

[T131] HERIDA DE MIEMBRO INFERIOR, NIVEL NO ESPECIFICADO
[Z988] OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Plan de tratamiento: 1. SE CIERRA INTERCONSULTA POR ORTOPEDIA

órdenes de medicamentos

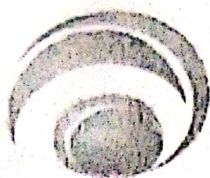
Medicamento modificado

Motivo de la modificación

Flavio Jaramillo MD
ESPECIALISTA
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
R.M. 12695/91
CUL 10.695.911-0

Flavio Hernan Jaramillo
Universidad Universidad San Martin
T.P. 12695/91

Firmado electrónicamente



HOSPITAL

Historia Clínica - RWdyZXNv
Danilsa Maria Diaz Licona
CC: 39318298
34 años

Fecha de la atención: 16/02/2017 20:01:00
Fecha de la modificación: 16/02/2017 20:01:04
Tipo de atención: Egreso
Profesional: Miguel Angel Marrugo Garcia (TP: 54/271)
Plan de atención: EMSSANAR SUBSIDIADO -

Epicrisis

Diagnosticos

Pral. Tipo

**Diagnóstico
Observaciones**

☒ Impresión diagnóstica
☐ Impresión diagnóstica

[T131] HERIDA DE MIEMBRO INFERIOR, NIVEL NO ESPECIFICADO
[Z988] OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Otros diagnósticos:

Análisis: Paciente remitida desde Hospital Cañaveralejo para evaluación por ortopedia por presentar en POP dehiscencia de sutura y cambios inflamatorios en zona de injerto cutáneo. Es valorado por orlperlista de la institución (Dr. Jaramillo) quien considera que manejo debe ser llevado por cirugía plástica. Dado que la institución no dispone de dicha especialidad y paciente se encuentra en buenas condiciones generales para recibir manejo antibiótico ambulatorio, se decide dar salida con: 1) Orden para valoración por cirugía plástica 2) Cefuroxima tab 500 mg, 1 tab VO c/12 horas por 10 días #20 3) Metronidazol tab 500 mg, 1 tab VO c/8 horas por 10 días #30 4) Omeprazol cap 20 mg, 1 cap VO c/12 horas por 15 días #30 5) Naproxeno tab 250 mg, 1 tab VO c/8 horas por 10 días #30 6) Curaciones en centro de salud En caso de ser negada la solicitud por Cefuroxima en paciente que debe completar esquema antibiótico, deberá iniciar tratamiento con Cefalexina capsulas 500 mg c/6 horas.

Plan de tratamiento: 1) Orden para valoración por cirugía plástica 2) Cefuroxima tab 500 mg, 1 tab VO c/12 horas por 10 días #20 3) Metronidazol tab 500 mg, 1 tab VO c/8 horas por 10 días #30 4) Omeprazol cap 20 mg, 1 cap VO c/12 horas por 15 días #30 5) Naproxeno tab 250 mg, 1 tab VO c/8 horas por 10 días #30 6) Curaciones en centro de salud En caso de ser negada la solicitud por Cefuroxima en paciente que debe completar esquema antibiótico, deberá iniciar tratamiento con Cefalexina capsulas 500 mg c/6 horas.

Epicrisis

Notas
Plan de manejo ambulatorio
Condiciones generales
1) Orden para valoración por cirugía plástica 2) Cefuroxima tab 500 mg, 1 tab VO c/12 horas por 10 días #20 3) Metronidazol tab 500 mg, 1 tab VO c/8 horas por 10 días #30 4) Omeprazol cap 20 mg, 1 cap VO c/12 horas por 15 días #30 5) Naproxeno tab 250 mg, 1 tab VO c/8 horas por 10 días #30 6) Curaciones en centro de salud En caso de ser negada la solicitud por Cefuroxima en paciente que debe completar esquema antibiótico, deberá iniciar tratamiento con Cefalexina capsulas 500 mg c/6 horas.
BUENAS CONDICIONES GENERALES

Destino del paciente
Tipo de traslado o egreso

Egreso Salida Vivo

Miguel Angel Marrugo Garcia
Universidad Universidad Metropolitana Barranquilla
T.P. 54/271

Firmado electrónicamente



170

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
G.REG.CLI,ODONT,PSIQU.PSICOL -D.R.SUROCCIDENTE

DIRECCIÓN: CALLE 4B No. 36-01, CALI, VALLE DEL CAUCA
TELÉFONO: 5540970 ext. 2237 - 2238 - 2259 - 2279

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: GRCOPPF-DRSocCDTE-01062-2017

CIUDAD Y FECHA: CALI, 24 de enero de 2017
NÚMERO DE CASO INTERNO: **GRCOPPF-DRSocCDTE-01049-C-2017**
OFICIO PETITORIO: No. SIN DATO - 2017-01-12, Ref. Noticia criminal
760016000196201788105 -
AUTORIDAD SOLICITANTE: 8 CAIVAS
AUTORIDAD DESTINATARIA: FISCALIA GENERAL DE LA NACION
8 CAIVAS
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
Avenida Roosevelt no 38-32
CALI, VALLE DEL CAUCA
NOMBRE EXAMINADO: **DANILSA MARIA DIAZ LICONA**
IDENTIFICACIÓN: CC 39318298
EDAD REFERIDA: 34 años
ASUNTO: Lesiones

Examinada hoy martes 24 de enero de 2017 a las 08:29 horas en Primer Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO, para valoración por lesiones personales .

RELATO DE LOS HECHOS:

La examinada refiere que " yo iba en un carro a trabajar y una buseta lo golpea y me saco del carro y yo cai, eso fue el 28 de diciembre de 2016 eran las 8 de la mañana" .

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en INVERSIONES MEDICAS VALLESALUD. Aporta copia de historia clínica número 39318298, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: " con fecha del 28-12-2016 accidente de transito, recibiendo trauma en brazo izquierdo, mano izquierda pie derecho, muslo derecho rodilla derecha pierna derecha, con herida magna de la pierna derecha con posterior dolor edema y limitacion funcional de areas afectadas al examen fisico lo positivo extremidades, brazo izquierdo edema dolor a la palpacion arcos de movilidad disminuidos por dolor a la movilizacion activa y pasiva, mano izquierda edema dolor a la palpacion arcos de movilidad disminuidos por dolor dolor la movilizacion activa y pasiva, pie derecho edema dolor a la palpacion, arcos de movilidad disminuidos por dolor, dolor a la movilizacion activa y pasiva, muslo derecho edema dolor a la palpacion, arcos de movilidad disminuidos por dolor a la movilizacion activa y pasiva, rodilla derecha edema dolor a la palpacion, arcos de movilidad disminuidos por dolor a la movilizacion activa y pasiva, pierna derecha : edema dolor a la palpacion, arcos de movilidad disminuidos por dolor a la movilizacion activa y pasiva herida magna de bordes irregulares desvitalizados con exposicion de tejido celular subcutaneo sangrado moderado sucia altamente contaminado con presencua de material mineral diagnostico herida de la pierna, persona lesionada en accidente de transito, contusion de muñeca y de la mano, conducta radiografia, lavado mas desbridamiento, reporte de radiografias columna dorsal en limites normales, codo derecho en limites normales, tobillo derecho, en limites normales, tobillo derecho rotacion interna en limites normales, mano izquierda fractura diafisariade 4 metacarpiano de trazo oblicuo largo se programa para reduccion cerrada de fractura el 29-12-2016 se da egreso firma Freddy Monclou Garzon, desde

LEILA ORIANA GUTIERREZ ARIAS

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: GRCOPPF-DRSOCCDTE-01062-2017

el 28 de diciembre/2016 hasta el 16- enero de 2017 ha requerido multiples lavados y desbridamientos de la pierna derecha por parte cirugia plastica firma Danilo Ocampo" se devuelve 20 folios de copia de historia clinica .

ANTECEDENTES: Médico legales: No refiere . Sociales: mujer adulta, labora como contratista . Patológicos: asma . Quirúrgicos: osteosíntesis de antebrazo derecho hace 2 años. Traumáticos: fractura de antebrazo derecho hace 2 años . Psiquiátricos: no refiere . Toxicológicos: consumo de licor.

Antecedentes Ginecológicos: No se encuentra embarazada. Menarquia: años. Ciclos: . Fecha de la última menstruación: 2017-01-05. Gravidéz: 4. Partos: 3.. Abortos: 1. No utiliza métodos anticonceptivos.

REVISIÓN POR SISTEMAS
no refiere

EXAMEN MÉDICO LEGAL

Aspecto general: ingresa en aparentes buenas condiciones, ingresa en silla de ruedas, Descripción de hallazgos

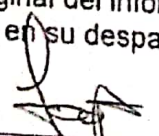
- Neurológico: Alerta ubicada en tiempo lugar y persona, sin déficit neurológico aparente al momento del examen
- Organos de los sentidos: Sin evidencia de lesiones al momento del examen
- Cara, cabeza, cuello: Sin evidencia de lesiones al momento del examen
- Cavidad oral: Sin evidencia de lesiones al momento del examen
- ORL: Sin evidencia de lesiones al momento del examen
- Tórax: Sin evidencia de lesiones al momento del examen
- Abdomen: Sin evidencia de lesiones al momento del examen
- Espalda: Sin evidencia de lesiones al momento del examen
- Miembros superiores: IZQUIERDO con compromiso de tercio medial hasta los artejos presenta ferula el cual no se retira para no interferir en manejo medico, arcos de movilidad del codo y hombro conservados en su totalidad Extremidad superior derecha sin evidencia de lesiones al momento del examen
- Miembros inferiores: DERECHA en tercio distal del muslo presenta vendaje elastico el cual no retira para no interferir en manejo medico, refiere area donante para injerto, con compromiso de la totalidad de la pierna presenta vendaje el cual no se retira para no interferir en manejo medico. Extremidad Inferior izquierda sin evidencia de lesiones al momento del examen, Arcos de movilidad articular conservados
- Osteomuscular: no se logra valorar marcha

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente; Abrasivo. Incapacidad médico legal **PROVISIONAL TREINTA Y CINCO (35) DÍAS**. Debe regresar a nuevo reconocimiento médico legal al término de 90 días, favor aportar copia de historia clinica completa donde fue atendido por los hechos, valoración actualizadas de especialista tratante, con nuevo oficio de su despacho. Secuelas médico legales a determinar... *No hay dictamen definitivo*

Se entrega original del informe pericial realizado como lo solicita en su oficio petitorio, para que sea entregado en su despacho, una copia reposa en nuestros archivos

Atentamente,


LEILA ORIANA GUTIERREZ ARIAS
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

No homologación
SERVICIO FORENSE PARA UNA COLOMBIA DIVERSA Y EN PAZ

NOTA: Al solicitar cualquier información relacionada con el presente informe pericial, cite el número de caso interno. Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicada en el oficio de remisión; no reemplaza ni homologa a la incapacidad laboral. Para un próximo reconocimiento es indispensable traer nuevo oficio petitorio.
24/01/2017 09:18

Pag. 2 de 2



112

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES**G.REG.CLI,ODONT,PSIQU.PSICOL -D.R.SUROCCIDENTE**

DIRECCIÓN CALLE 4B No. 36-01, CALI, VALLE DEL CAUCA

TELÉFONO 5540970 ext. 2237 - 2238 - 2259 - 2279

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE**No.: GRCOPPF-DRSocCDTE-05892-2017**

CIUDAD Y FECHA: CALI. 02 de mayo de 2017

NÚMERO DE CASO INTERNO: **GRCOPPF-DRSocCDTE-05845-C-2017**

OFICIO PETITORIO: No. SIN - 2017-04-27. Ref. Noticia criminal 760016000196201788105 -

AUTORIDAD SOLICITANTE: LOCAL 54

AUTORIDAD DESTINATARIA: FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN
LOCAL 54
FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN
AVENIDA ROOSEVELT 38-32
CALI, VALLE DEL CAUCA

NOMBRE EXAMINADO: **DANILSA MARIA DIAZ LICONA**

IDENTIFICACIÓN: CC 39318298

EDAD REFERIDA: 34 años

ASUNTO: Lesiones

Examinada hoy martes 02 de mayo de 2017 a las 10:08 horas en Segundo Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado.

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO, para valoración por lesiones personales.

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en Clínica Vallesalud. Aporta copia de historia clínica número 39318298, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: " con fecha del 06-02-2017 control, paciente asiste a control pos operatorio de injerto de piel parcial en defecto de cobertura en la pierna derecha 22 días de evolución refiere dolor leve en área de injerto al examen físico se observa pérdida de injerto de 2x1 cm en la región distal, se observa tejido fibrinoide, sin signos de infección, no secreciones patológicas, se realiza curación diagnóstico persona lesionada en accidente de vehículo, firma Danilo Campo, cirugía plástica, --- Ostruma valle número de historia 39318298 con fecha del 12-04-2017 accidente de tránsito hace tres meses, lesión de musculatura compartimento anterior de pierna derecha, con secuelas de pie caído al examen físico. pie caído derecho, puede movilizar y extender artejos, no puede extender el hallux ni el tobillo, la plantiflexión completa pérdida de sensibilidad en dorso de pie en región de primer y segundo artejo, paciente con secuelas de pie caído, bien sea por la lesión del peroneo o lesión muscular, en el momento se indica rehabilitación, terapias físicas cita con fisioterapia, electromiografía y neuroconducción, para planeamiento de posibles transferencias tendinosas firma: oscar andres arboleda zapata cirugía ortopedia y traumatología" se devuelve lo aportado.

ANTECEDENTES: Médico legales: Primer Reconocimiento Médico Legal, 24 de enero de 2017, por hechos ocurridos el 28 de diciembre de 2016, en contexto de accidente de tránsito, - Miembros superiores: IZQUIERDO con compromiso de tercio medial hasta los artejos presenta férula el cual no se retira para no interferir en manejo médico, arcos de movilidad del codo y hombro conservados en su totalidad Extremidad superior derecha sin evidencia de lesiones al momento del examen - Miembros inferiores: DERECHA en tercio distal del muslo presenta vendaje elástico el cual no se retira para no interferir en manejo médico, refiere área donante para injerto, con compromiso de la totalidad de la pierna presenta vendaje el cual no se retira para no

LEILA ORIANA GUTIERREZ ARIAS

SERVICIO FORENSE PARA UNA COLOMBIA DIVERSA Y EN PAZ

02/05/2017 11:12

Pag. 1 de 2

114
113

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: GRCOPPF-DRSOCCDTE-05892-2017

Interferir en manejo médico. Extremidad Inferior izquierda sin evidencia de lesiones al momento del examen, Arcos de movilidad articular conservados - Osteomuscular: no se logra valorar marcha CONCLUSIONES Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente; Abrasivo. Incapacidad médico legal PROVISIONAL TREINTA Y CINCO (35) DÍAS. Debe regresar a nuevo reconocimiento médico legal al término de 90 días, favor aportar copia de historia clínica completa donde fue atendido por los hechos, valoración actualizadas de especialista tratante, con nuevo oficio de su despacho. Secuelas médico legales a determinar... Sociales: mujer adulta, labora como contratista. Patológicos: asma. Quirúrgicos: osteosíntesis de antebrazo derecho hace 2 años. Traumáticos: fractura de antebrazo derecho hace 2 años. Psiquiátricos: no refiere. Toxicológicos: consumo de licor.

Antecedentes Ginecológicos: No se encuentra embarazada. Menarquia: años. Ciclos: . Fecha de la última menstruación: 2017-01-05. Gravidéz: 4. Partos: 3. Abortos: 1.

No utiliza métodos anticonceptivos.

REVISIÓN POR SISTEMAS

refiere " no puedo hacer nada, casi no puedo caminar, todavía no estoy trabajando"

EXAMEN MÉDICO LEGAL

Aspecto general: Ingresa por sus propios medios en buenas condiciones generales

Descripción de hallazgos

- Neurológico: Alerta ubicada en tiempo lugar y persona, sin déficit neurológico aparente al momento del examen
- Miembros superiores: Sin evidencia de lesiones al momento del examen arcos de movilidad articular conservados bilateral, formación de pinza y de garra conservados bilateral
- Miembros inferiores: DERECHO en cara anterior tercio medio de muslo presenta cicatriz hipertrófica plana de forma rectangular de 14x 5cm, (área de donación de injerto) en cara anterior tercio distal de pierna presenta cicatriz irregular hipertrofica, con abultamiento en su extremo distal de 10x9cm, limitación para la flexión del pie, se evidencia pie caído
- Osteomuscular: marcha con arrastre de pie derecho, limitación para lograr postura en punta de pies y talones

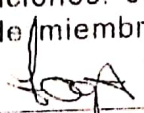
ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Mecanismos traumáticos de lesión: Abrasivo; Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA TREINTA Y CINCO (35) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente; Perturbación funcional de miembro inferior derecho de carácter por definir; Perturbación funcional de órgano sistema nervioso periférico de carácter por definir; Perturbación funcional de órgano de la locomoción de carácter por definir; Para determinar el carácter de la Secuela Médico Legal, se requiere una nueva valoración en 3 meses (90 días), debe aportar copia completa y actualizada de la historia clínica de atención de los hechos y nuevo oficio petitorio emitido por la autoridad concedora del caso

SUGERENCIAS Y/O RECOMENDACIONES

Otras Recomendaciones: se recomienda valoración fisioterapia, se recomienda realizar electromiografía de miembro inferior derecho

Atentamente,


LEILA ORIANA GUTIERREZ ARIAS
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

SERVICIO FORENSE PARA UNA COLOMBIA DIVERSA Y EN PAZ

NOTA: Al solicitar cualquier información relacionada con el presente informe pericial, cite el número de caso interno. Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, no reemplaza ni homologa a la incapacidad laboral. Para un próximo reconocimiento es indispensable traer nuevo oficio petitorio.

Pag. 2 de 2

02/05/2017 11:12

114
113

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: GRCOPPF-DRSOCDDTE-05892-2017

interferir en manejo médico. Extremidad Inferior izquierda sin evidencia de lesiones al momento del examen, Arcos de movilidad articular conservados - Osteomuscular: no se logra valorar marcha **CONCLUSIONES** Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente; Abrasivo. Incapacidad médico legal PROVISIONAL TREINTA Y CINCO (35) DÍAS. Debe regresar a nuevo reconocimiento médico legal al término de 90 días, favor aportar copia de historia clínica completa donde fue atendido por los hechos, valoración actualizadas de especialista tratante, con nuevo oficio de su despacho. Secuelas médico legales a determinar... Sociales: mujer adulta, labora como contratista Patológicos: asma. Quirúrgicos: osteosíntesis de antebrazo derecho hace 2 años. Traumáticos: fractura de antebrazo derecho hace 2 años. Psiquiátricos: no refiere. Toxicológicos: consumo de licor.

Antecedentes Ginecológicos: No se encuentra embarazada. Menarquia: años. Ciclos: . Fecha de la última menstruación: 2017-01-05. Gravidéz: 4. Partos: 3.. Abortos: 1.

No utiliza métodos anticonceptivos.

REVISIÓN POR SISTEMAS

refiere " no puedo hacer nada, casi no puedo caminar, todavía no estoy trabajando"

EXAMEN MÉDICO LEGAL

Aspecto general: Ingresa por sus propios medios en buenas condiciones generales

Descripción de hallazgos

- Neurológico: Alerta ubicada en tiempo lugar y persona, sin déficit neurológico aparente al momento del examen
- Miembros superiores: Sin evidencia de lesiones al momento del examen arcos de movilidad articular conservados bilateral, formación de pinza y de garra conservados bilateral
- Miembros inferiores: DERECHO en cara anterior tercio medio de muslo presenta cicatriz hiperpigmentada plana de forma rectangular de 14x 5cm, (área de donación de injerto) en cara anterior tercio distal de pierna presenta cicatriz irregular hipertrofica, con abultamiento en su extremo distal de 10x9cm, limitación para la flexión del pie, se evidencia pie caído
- Osteomuscular: marcha con arrastre de pie derecho, limitación para lograr postura en punta de pies y talones

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Mecanismos traumáticos de lesión: Abrasivo; Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA TREINTA Y CINCO (35) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente; Perturbación funcional de miembro inferior derecho de carácter por definir; Perturbación funcional de órgano sistema nervioso periférico de carácter por definir; Perturbación funcional de órgano de la locomoción de carácter por definir; Para determinar el carácter de la Secuela Médico Legal, se requiere una nueva valoración en 3 meses (90 días), debe aportar copia completa y actualizada de la historia clínica de atención de los hechos y nuevo oficio petitorio emitido por la autoridad concedora del caso

SUGERENCIAS Y/O RECOMENDACIONES

Otras Recomendaciones: se recomienda valoración fisioterapia, se recomienda realizar electromiografía de miembro inferior derecho

Atentamente,


LEILA ORIANA GUTIERREZ ARIAS

PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

SERVICIO FORENSE PARA UNA COLOMBIA DIVERSA Y EN PAZ

NOTA: Al solicitar cualquier información relacionada con el presente informe pericial, cite el número de caso interno. Este Informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, no reemplaza ni homologa a la Incapacidad laboral. Para un próximo reconocimiento es indispensable traer nuevo oficio petitorio.

02/05/2017 11:12

Pág. 2 de 2



114

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES**G.REG.CLI,ODONT,PSIQU.PSICOL -D.R.SUROCCIDENTE**DIRECCIÓN: CALLE 48 No. 36-01. CALI, VALLE DEL CAUCA
TELÉFONO: 5546970 ext. 2237 - 2238 - 2259 - 2279**INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE****No.: GRCOPPF-DRSOCDDTE-12249-2017**

CIUDAD Y FECHA: CALI. 05 de septiembre de 2017
 NÚMERO DE CASO INTERNO: **GRCOPPF-DRSOCDDTE-12148-C-2017**
 OFICIO PETITORIO: No. SIN D/TO - 2017-08-16. Ref: Noticia criminal
 760016000196201788105 -
 AUTORIDAD SOLICITANTE: LOCAL 54
 FISCALIA GENERAL DE LA NACION
 AUTORIDAD DESTINATARIA: LOCAL 54
 FISCALIA GENERAL DE LA NACION
 AVENIDA ROOSEVELT 38-32
 CALI, VALLE DEL CAUCA
 NOMBRE EXAMINADO: **DANILSA MARIA DIAZ LICONA**
 IDENTIFICACIÓN: CC 39315298
 EDAD REFERIDA: 35 años
 ASUNTO: Lesiones

Examinada hoy martes 05 de septiembre de 2017 a las 11:49 horas en Tercer Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO, Para valoración por lesiones personales.

ANTECEDENTES: Médico legales: Primer Reconocimiento Médico Legal, 24 de enero de 2017, por hechos ocurridos el 28 de diciembre de 2016, en contexto de accidente de tránsito, - Miembros superiores: IZQUIERDO con compromiso de tercio medial hasta los artejos presenta ferula el cual no se retira para no interferir en manejo médico, arcos de movilidad del codo y hombro conservados en su totalidad Extremidad superior derecha sin evidencia de lesiones al momento del examen - Miembros inferiores: DERECHA en tercio distal del muslo presenta vendaje elastico el cual no retira para no interferir en manejo médico, refiere area donante para injerto, con compromiso de la totalidad de la pierna presenta vendaje el cual no se retira para no interferir en manejo médico. Extremidad Inferior izquierda sin evidencia de lesiones al momento del examen, Arcos de movilidad articular conservados - Osteomuscular: no se logra valorar marcha CONCLUSIONES Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente; Abrasivo. Incapacidad médico legal PROVISIONAL TREINTA Y CINCO (35) DÍAS. Debe regresar a nuevo reconocimiento médico legal al término de 90 días, favor aportar copia de historia clínica completa donde fue atendido por los hechos, valoración actualizadas de especialista tratante, con nuevo oficio de su despacho. Secuelas médico legales a determinar //Segundo Reconocimiento Médico Legal 02 de mayo de 2017 - Miembros inferiores: DERECHO en cara anterior tercio medio de muslo presenta cicatriz hipercromica plana de forma rectangular de 14x 5cm, (área de donación de injerto) en cara anterior tercio distal de pierna presenta cicatriz irregular hipertrofica, con abultamiento en su extremo distal de 10x9cm, limitacion para la flexion del pie, se evidencia pie caído - Osteomuscular: marcha con arrastre de pie derecho; limitacion para lograr postura en punta de pies y talones CONCLUSIONES Mecanismos traumáticos de lesión: Abrasivo; Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA TREINTA Y CINCO (35) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente; Perturbación funcional de miembro inferior derecho de carácter por definir; Perturbación funcional de órgano sistema nervioso periférico de carácter por definir;

LEILA ORIANA GUTIERREZ ARIAS

SERVICIO FORENSE PARA UNA COLOMBIA DIVERSA Y EN PAZ

05/09/2017 12:04

Pag. 1 de 2

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: GRCOPPF-DRSOCCDTE-12249-2017

115

Perturbación funcional de órgano de la locomoción de carácter por definir; Para determinar el carácter de la Secuela Médico Legal, se requiere una nueva valoración en 3 meses (90 días), debe aportar copia completa y actualizada de la historia clínica de atención de los hechos y nuevo oficio petitorio emitido por la autoridad conocedora del caso Otras Recomendaciones: se recomienda valoración fisiatría, se recomienda realizar electromiografía de miembro inferior derecho. Sociales: mujer adulta, labora como contratista. Patológicos: asma. Quirúrgicos: osteosíntesis de antebrazo derecho hace 2 años. Traumáticos: fractura de antebrazo derecho hace 2 años. Psiquiátricos: no refiere. Toxicológicos: consumo de licor.

Antecedentes Ginecológicos: No se encuentra embarazada. Menarquia: años. Ciclos: . Fecha de la última menstruación: 2017-01-05. Gravidez: 4. Partos: 3.. Abortos: 1.

No utiliza métodos anticonceptivos.

REVISIÓN POR SISTEMAS

refiere " me siento bien, no puedo correr, no puedo saltar, pero ya camino bien"

EXAMEN MÉDICO LEGAL

Aspecto general: Ingresa por sus propios medios en buenas condiciones generales

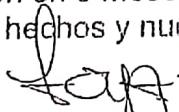
Descripción de hallazgos

- Neurológico: alerta ubicada en tiempo lugar y persona
- Miembros inferiores: DERECHO en cara anterior tercio medio de muslo presenta cicatriz hipertrófica plana de forma rectangular de 14x 5cm, (área de donación de injerto) en cara anterior tercio distal de pierna presenta cicatriz irregular hipertrofica, con abultamiento en su extremo distal de 10x9cm, arcos de movilidad conservados,
- Osteomuscular: marcha normal, logra postura en punta de pies y en talones

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente; Abrasivo. Incapacidad médico legal DEFINITIVA TREINTA Y CINCO (35) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente; Perturbación funcional de órgano SISTEMA NERVIOSO PERIFÉRICO de carácter por definir; Perturbación funcional de órgano de la locomoción de carácter transitorio; Perturbación funcional de miembro inferior derecho de carácter transitorio; Para determinar el carácter de la Secuela Médico Legal, se requiere una nueva valoración en 3 meses, debe aportar copia completa y actualizada de la historia clínica de atención de los hechos y nuevo oficio petitorio emitido por la autoridad conocedora del caso

Atentamente,



LEILA ORIANA GUTIERREZ ARIAS

PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

SERVICIO FORENSE PARA UNA COLOMBIA DIVERSA Y EN PAZ

NOTA: Al solicitar cualquier información relacionada con el presente informe pericial, cite el número de caso interno. Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, no reemplaza ni homologa a la incapacidad laboral. Para un próximo reconocimiento es indispensable traer nuevo oficio petitorio.

05/09/2017 12:04

Pag. 2 de 2



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA CALI

DIRECCIÓN: CALLE ART 16, 38-01 CALI, VALLE DEL CAUCA
TELÉFONO: 5540970 ext. 2237 - 2238 - 2259 - 2279

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBCALI-DSVLLC-02996-2018

CIUDAD Y FECHA: CALI, 27 de febrero de 2018
NÚMERO DE CASO INTERNO: UBCALI-DSVLLC-03038-C-2018
OFICIO PETITORIO: No. SIN DATO - 2017-12-21. Ref: Noticia criminal
760016000196201788105 -
AUTORIDAD SOLICITANTE: LOCAL 54
AUTORIDAD DESTINATARIA: FISCALIA GENERAL DE LA NACION
LOCAL 54
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AVENIDA ROOSEVELT 38-32
CALI, VALLE DEL CAUCA
NOMBRE EXAMINADO: DANILSA MARIA DIAZ LICONA
IDENTIFICACIÓN: CC 39318298
EDAD REFERIDA: 35 años
ASUNTO: Lesiones

Examinada hoy martes 27 de febrero de 2018 a las 11:09 horas en Cuarto Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO, para valoración por lesiones personales.

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en CENTRO MEDICO IMBANACO. Aporta copia de historia clínica número 39318298, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: " con fecha del 28- septiembre de 2017 reporte de electromiografía de velocidades de conducción motora y velocidades de conducción sensitiva dentro de límites normales, el presente estudio tiende a descartar un compromiso de nervio periférico como causa de los síntomas de la paciente firma Dr Henry Tellez neurologo clínico " se devuelve lo aportado.

ANTECEDENTES: Médico legales: Primer Reconocimiento Médico Legal, 24 de enero de 2017 , por hechos ocurridos el 28 de diciembre de 2016, en contexto de accidente de tránsito, - Miembros superiores: IZQUIERDO con compromiso de tercio medial hasta los arcos presenta férula el cual no se retira para no interferir en manejo médico, arcos de movilidad del codo y hombro conservados en su totalidad Extremidad superior derecha sin evidencia de lesiones al momento del examen - Miembros inferiores: DERECHA en tercio distal del muslo presenta vendaje elastico el cual no retira para no interferir en manejo médico, refiere area donante para injerto, con compromiso de la totalidad de la pierna presenta vendaje el cual no se retira para no interferir en manejo médico. Extremidad Inferior izquierda sin evidencia de lesiones al momento del examen, Arcos de movilidad articular conservados - Osteomuscular: no se logra valorar marcha **CONCLUSIONES** Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente; Abrasivo. Incapacidad médico legal PROVISIONAL TREINTA Y CINCO (35) DÍAS. Debe regresar a nuevo

LEILA ORIANA GUTIERREZ ARIAS
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

SERVICIO FORENSE PARA UNA COLOMBIA DIVERSA Y EN PAZ

27/02/2018 11:54

Pag. 1 de 3

117

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
No.: UBCALI-DSVLLC-02996-2018

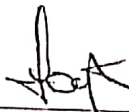
hipercromica plana de forma rectangular de 14x 5cm, (área de donación de injerto) en cara anterior tercio distal de pierna presenta cicatriz irregular hipertrofica, con abultamiento en su extremo distal de 10x9cm, arcos de movilidad conservados

- Osteomuscular: marcha normal, logra postura en punta de pies y en talones
- Piel y Faneras: lo descrito

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente; Abrasivo. Incapacidad médico legal DEFINITIVA TREINTA Y CINCO (35) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente; Perturbación funcional de órgano de la locomoción de carácter transitorio; Perturbación funcional de miembro inferior derecho de carácter transitorio; Perturbación funcional de órgano sistema nervioso periférico de carácter transitorio;

Atentamente,



LEILA ORIANA GUTIERREZ ARIAS
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

NOTA: Al solicitar cualquier información relacionada con el presente informe pericial, cite el número de caso interno. Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, no reemplaza ni homologa a la Incapacidad laboral. Para un próximo reconocimiento es indispensable traer nuevo oficio petitorio.

27/02/2018 11:54



TRANSPORTES ESPECIALES AZUCARERA LTDA.
"TRANSAZUCARERA"
Nit. 815.000.150-3

No. 9526

TRANSPORTES ESPECIALES AZUCARERA LIMITADA "TRANSAZUCARERA LTDA"
con Nit. No. 815.000.150 - 3, representada legalmente por el señor EUSTORGIO D.
NARVÁEZ PATIÑO, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 16.260.058;

CERTIFICA QUE:

El vehículo de placas **SBN-058** y siendo propietario, el señor JOSE HERNAN SUAREZ,
identificado con cedula de ciudadanía 16.771.057, se encuentra afiliado desde 23 de mayo
de 2014.

El vehículo consta de las siguientes características:

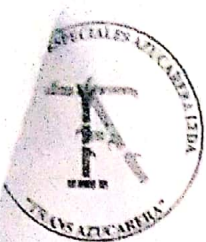
PLACA:	SBN-058
MARCA:	KIA
MODELO:	2001
No. DE MOTOR:	J3128687
No. CHASIS O SERIE:	KNAUP751216038912
CLASE DE VEHÍCULO:	CAMIONETA S.W
CAPACIDAD:	08 Pasajeros
CLASE DE MODALIDAD:	ESPECIAL
COLOR:	BLANCO
COMBUSTIBLE:	DIESEL

Se firma y sella en la ciudad de Palmira, a los veintiocho (28) días del mes de junio de
2018.

Cordialmente,

EUSTORGIO D. NARVAEZ PATIÑO
CC. 16.260.058
Representante Legal

Sede Principal. Palmira Calle 24 No. 33 - 76, Teléfono (2) 2750575. Cel.: 315 5568621- 3108348780
Sede Pereira. B/ Jardín Etapa 2 Bloque 6, Local 3 Teléfono: (6) 3369860.
E-mail: transazucareraltda@hotmail.com



TRANSPORTES ESPECIALES AZUCARERA LTDA.
"TRANSAZUCARERA"
Nit. 815.000.150-3

No 9524

Palmira, Valle, Junio 28 de 2018

Doctor

ALEJANDRO GALLEGU GUERRERO

Avenida 3 norte No. 22N – 50 Edificio El Nogal Ofc. 204

Cali, Valle

REFERENCIA: CONTESTACION DE PETICIÓN

De conformidad con lo solicitado por usted en la de Petición de la referencia, me permito adjuntar documento, por medio del cual, la empresa certifica que efectivamente el vehículo de placas SNB-058 se encontraba vinculado administrativamente a la compañía para el día 28 de diciembre de 2018.

ANEXOS:

- Certificación de vinculación de flota del vehículo de placas SNB-058.

De esta manera damos por contestado su petición.

Atentamente,


LAURA ISABEL PINILLOS DELGADO
ABOGADA - DEPARTAMENTO JURIDICO
TRANSPORTES ESPECIALES AZUCARERA Ltda.

Sede Principal, Palmira Calle 24 No. 33 – 76, Teléfono (2) 2750575. Cel.: 315 5568621- 3108348780
Sede Pereira. B/ Jardín Etapa 2 Bloque 6, Local 3 Teléfono: (6) 3369860.
E-mail: transazucareraltda@hontall.com

Bogotá, 04 de octubre de 2018

Señor:
Alejandro Gallego Guerrero
Carrera 9 N° 9 – 46 Edificio Torre Aristi Oficina 2202
Cali
Teléfono: 312 754 4212
email: gaviriamazuera@gmail.com

Referencia: Siniestro: 10059833 RAMO 116 RCE
Póliza: AA006852 POPAYAN
Tomador: Transportes Especiales Azucarera Limitada "Transazucarera Ltda"
Asegurado: Guillermo Calderon Ramirez

En atención a la reclamación en donde actúa como apoderado de Consuelo Alvarez Ortiz afectado del siniestro ocurrido a consecuencia de los del 28 de diciembre de 2016, en donde se vio involucrado el vehículo asegurado de placa SBN-058, nos permitimos responder la comunicación en los siguientes términos:

Las Condiciones Generales de la Póliza, en su numeral (1º) establecen:

Amparos: "La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo, que en adelante se llamará La Equidad, con sujeción a las condiciones de la presente póliza, indemnizará hasta por la suma asegurada estipulada en la carátula de la póliza o en sus anexos, los perjuicios materiales causados a terceros, derivados de la responsabilidad civil extracontractual en que incurra el asegurado de acuerdo a la legislación colombiana, por lesión, muerte o daños a bienes de terceros, ocasionados a través del vehículo amparado, siempre que se le demuestren al asegurado judicialmente como consecuencia de sus acciones u omisiones, de acuerdo con los riesgos asumidos por la equidad y definidos en esta póliza o en sus anexos".

Según los documentos aportados, Consuelo Alvarez Ortiz presenta una incapacidad médico legal provisional de 15 días, con secuelas médico legales por perturbación funcional de órgano/sistema nervioso central de carácter transitorio.

Dentro de las exclusiones de la póliza se manifiesta que no se encuentran amparados los perjuicios ocasionados por el asegurado que estén cubiertos por el seguro obligatorio del daños corporales causados a las personas en accidente de tránsito (SOAT), el FOSYGA y por el sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales como lo son los gastos de transporte.

También frente a la indemnización el Código de Comercio manifiesta:

"Artículo 1088. Carácter indemnizatorio del seguro. Respecto del asegurado, los seguros de daños serán contratos de mera indemnización y jamás podrán constituir para él fuente de enriquecimiento. La indemnización podrá comprender a la vez el daño emergente y el lucro cesante, pero éste deberá ser objeto de un acuerdo expreso."

VIGILANCIA



SI YO CAMBIO
CAMBIA EL MUNDO

La Equidad Seguros O.C.
comprometida con el medio ambiente.

Dirección: Cra 9a N°99-07

Tel: 592 2929

www.laequidadseguros.coop

"Artículo 1089. Cuantía máxima de la indemnización. Dentro de los límites indicados en el artículo 1079 la indemnización no excederá, en ningún caso, del valor real del interés asegurado en el momento del siniestro, ni del monto efectivo del perjuicio patrimonial sufrido por el asegurado o el beneficiario."

En este orden de ideas, la certeza del perjuicio hace relación a la evidencia y seguridad de su existencia, independientemente de que sea presente o futura, mientras que la eventualidad precisamente se opone a aquella característica, es decir es incierto el daño cuando hipotéticamente puede existir, pero depende de circunstancias de remota realización que pueden suceder o no y, por lo tanto, no puede considerarse a los efectos de la responsabilidad patrimonial. Y la concreción del daño se dirige a que el bien que se destruye, deteriora o modifica se precisa finalmente en la determinación o cuantificación del monto indemnizable.

De acuerdo a lo anterior, La Equidad Seguros Generales O. C., está dispuesta a ofrecer la suma de un millón setecientos veintitrés mil seiscientos treinta y cinco pesos mcte. (\$1.723.635), como única indemnización integral por las lesiones sufridas.

En caso de no estar de acuerdo en el valor de la liquidación solicitamos nos aporte:

- Planilla de autoliquidación de aportes parafiscales, realizados en las fechas del acaecimiento del siniestro.

En el evento de aceptación y para autorizar el giro correspondiente, le solicitamos diligenciar y autenticar la constancia de indemnización y paz y salvo, así mismo diligenciar los formatos adjuntos en los espacios señalados en color gris, de forma clara, legible con huella y número de identificación. Una vez diligenciados adjuntar copia de la cedula ampliada al 150, radicado del desistimiento presentado ante la fiscalía y certificación bancaria, remitir los documentos en original a la agencia.

El anterior ofrecimiento lo realiza La Equidad Seguros Generales O.C., a título de transacción, por lo que no debe entenderse como aceptación de responsabilidad, interrupción de la prescripción o compromiso de indemnización y su validez es de 30 días calendario a partir de su recepción.

Cordialmente,

Julián Rincón
Analista de Indemnizaciones
La Equidad Seguros Generales O.C.

C.c. Tomador:
Asegurado:

Transportes Especiales Azucarera Limitada "Transazucarera Ltda"
Guillermo Calderon Ramirez

¿Resolvimos su solicitud? ¿Tiene alguna inquietud del servicio o felicitación? contáctenos a siniestrosweb@laequidadseguros.coop citando el número de siniestro y con gusto la resolveremos.
Para conocer el estado de su reclamación por favor marcar #324 opción 3-2-1