



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

C.C. 1151935763

APELLIDO(S)

GARCIA RODRIGUEZ

NOMBRE(S)

FRANCISCO JOSE

SANGRE/RH

O+

FECHA EXPEDICIÓN

18-03-2011

VENCIMIENTO

INDEFINIDA

CATEGORIA

A2



NÚMERO DE LICENCIA

76130000-7641834-9

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

04 05 99

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

**STRIA TTOYTT MCPAL
CANDELARIA**



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC01001317597

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10011899268

LIBRO Y Orden
PLACA **BPQ39E** MARCA **BAJAJ** LINEA **PULSAR NS 150** MODELO **2017**

CILINDRADA **149** COLOR **AZUL ELECTRICO** SERVICIO **PARTICULAR**

CLASE DE VEHICULO **MOTOCICLETA** TIPO CARROCERIA **SIN CARROCERIA** COMBUSTIBLE **GASOLINA** CAPACIDAD Kg/PSI **2**

NUMERO DE MOTOR **JEZCFF41219** REG **N** VIN **9FLA6SDZ5HBE07196**

NUMERO DE SERIE **9FLA6SDZ5HBE07196** REG **N** NUMERO DE CHASIS **9FLA6SDZ5HBE07196** REG **N**

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE
RODRIGUEZ BELTRAN FLOR LUCIA IDENTIFICACIÓN **C.C. 66856685**

RESTRICCIÓN MOVILIDAD **BLINDAJE 17** POTENCIA HP **17**

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN **902016000112360** ME **1** FECHA IMPORT. **02/06/2016** PUERTAS **0**

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - CREDITOS ORBE S.A.

FECHA MATRICULA **09/06/2016** FECHA EXP. LIC. TTD. **09/06/2016** FECHA VENCIMIENTO *********

ORGANISMO DE TRÁNSITO **STRIA TTOYTTE FLORIDA**

LT03001973947

SOAT



AXA COLPATRIA
mejoramos la vida

FECHA DE EXPEDICION
ANO MES DIA
2018 6 8

VIGENCIA
DESDE LAS 00 HORAS DEL
2018 6 10

HASTA LAS 23:59 HORAS DEL
2019 6 9

Nº DE PÓLIZA 3032789400	PLACA Nº BPQ39E	CLASE DE VEHICULO MOTOS	SERVICIO PARTICULAR	CILINDRACIÓN 149	MODELO 2017
PASAJEROS 2	MARCA BAJAJ	LÍNEA VEHICULO PULSAR NS 150	CARROCERÍA		
Nº MOTOR JEZCFF41219	Nº CHASIS o Nº SERIE 9FLA66DZ5HBE07196	Nº VIN 9FLA66DZ5HBE07196	CAPACIDAD TOR 0		
APellidos y Nombres del Tomador RODRIGUEZ BELTRAN, FLOR LUCIA		TELÉFONO DEL TOMADOR 3104160512	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR CC	Nº DE DOCUMENTO DEL TOMADOR 66856685	CUENTAR RESIDENCIA TOMADOR CALI
CÓDIGO DE ASEGURADORA 1306	COD. SU CURSAL EXPEDIDORA 15	CLAVE PRODUCTOR 43316286	Nº FORMULARIO 3032789400	CIUDAD EXPEDICIÓN MEDELLIN	

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSTGA	TASA RUMT
112	\$300.700,00	\$180.350,00	\$1.800,00
TOTAL A PAGAR			
\$452.850,00			

AMFAROS POR VICTIMA	HASTA	
A GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, PRODUCCIONES Y HOGAR, ALIMENTACION	800	SALARIOS MINIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
B INCAPACIDAD PERMANENTE	180	
C MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	
D GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	10	

Señor Usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde pagar siempre su SOAT a las autoridades de tránsito o pueden solicitar en cualquier momento.
- Renovale su SOAT que su póliza es válida para un año.
- Está atento al momento en que deba renovar su póliza no tener SOAT vigente acarrea multas económicas, independencia de vehículo y en caso de accidente de tránsito o recibido por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Asegure su SOAT en lugar autorizado.

En caso de accidente de tránsito:

- Si usted es lesionado, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidente de tránsito artículo 155 Decreto Ley 56 de 1993. En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Pague los gastos médicos en forma inmediata al asegurado a la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no debe acudir a terceros.

"Antes de la compañía de seguros para que, con suite, al menos se demuestre transparencia en las medidas de gestión y supervisión de la compañía que considere necesario pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y no académicos, no comerciales, la información derivada del presente contrato de seguros y que se utilice para todas las funciones que directa o indirectamente se haya otorgado a los aseguradores o a los que surgen en el futuro, así como medidas de retroalimentación y manejo de la póliza y demás servicios que surgen del presente contrato de seguro, o que se acepten en todas las normas."

Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que se harán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguros, así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y sobre la dirección física y/o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información.

Fecha: 14/06/2018

lesionado

lesionado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.151.935.763

GARCIA RODRIGUEZ

APELLIDOS FRANCISCO JOSE

NOMBRES

FIRMA Francisco Jose Garcia R.

REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 29-JUL-1990

CALI (VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.79 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

30-JUL-2008 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-3100100-00153606-M-1151935763-20090326 0010510895A 1 26844729

RONALES O ENERO 01 FEBRERO 02 MARZO 03 ABRIL 04
DÍAS DE MAYO 05 JUNIO 06 JULIO 07 AGOSTO 08
LOS MESES SEPT 09 OCTUBRE 10 NOV 11 DIC 12

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

1 Parte básica 2 Parte compl.
90 07 29 56680

12317898

OFICINA DE REGISTRO CIVIL 3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.) 4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría 5 Código
NOTARIA NOVENA. CALI. VALLE. 9799

SECCION GENERAL

INSCRITO 6 Primer apellido 7 Segundo apellido 8 Nombres
GARCIA. RODRIGUEZ. FRANCISCO JOSE.
SEXO 9 Masculino o Femenino 10 Masculino ☒ Femenino ☐ FECHA DE NACIMIENTO 11 Día 12 Mes 13 Año
MASCULINO. 29 JULIO. 1.990
LUGAR DE NACIMIENTO 14 País 15 Departamento, Int., o Com. 16 Municipio
COLOMBIA. VALLE. CALI.

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO 17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento 18 Hora
CLINICA REGIONAL NUESTRA SEÑORA DE FATIMA DE CALI. 9:30 AM
19 Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.) 20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento 21 No. licencia
CERTIFICADO MEDICO. ILEGIBLE. 1285

MADRE 22 Apellidos (de soltera) 23 Nombres 24 Edad actual
RODRIGUEZ BELTRAN. FLOR LUCIA. 17 AÑOS
25 Identificación (clase y número) 26 Nacionalidad 27 Profesión u oficio
T.I.# 730610-00132 DE CALI (VALLE) COLOMBIANA. HOGAR

PADRE 28 Apellidos 29 Nombres 30 Edad actual
GARCIA LARGO. FRANCISCO. 26 AÑOS
31 Identificación (clase y número) 32 Nacionalidad 33 Profesión u oficio
C.C.# 5.414.767 DE BOCHALEMA (N DE S) COLOMBIANO. AGENTE DE POLICIA

DENUNCIANTE 34 Identificación (clase y número) 35 Firma (autógrafa)
C.C.# 5.414.767 DE BOCHALEMA.
36 Dirección postal y municipio 37 Nombre
KRA. 3 NORTE# 30 N 09 B/ FATIMA. FRANCISCO GARCIA LARGO.
38 Identificación (clase y número) 39 Firma (autógrafa)

TESTIGO 40 Domicilio (Municipio)

TESTIGO 41 Nombre: 42 Identificación (clase y número) 43 Firma (autógrafa)

TESTIGO 44 Domicilio (Municipio)

FECHA DE INSCRIPCION (FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO) 45 Nombre:

46 Día 47 Mes 48 Año
10 AGOSTO. 1.990

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Forma DANE 110 - 0 VI/77

LA SUSCRITA NOTARIA NOVENA DEL CIRCULO DE CALI,
CERTIFICA QUE EL PRESENTE REGISTRO ES FIEL COPIA DEL
ORIGINAL QUE REPOSA EN ESTA NOTARIA Y SE EXPIDE A
SOLICITUD DEL INTERESADO PARA FINES LEGALES.

31 OCT 2018

ARTICULO 115, DECRETO 1260 DE 1970

MIRYAN PATRICIA BARONA MUÑOZ
NOTARIA NOVENA DEL CIRCULO DE CALI



Mamá.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 66.856.685
RODRIGUEZ BELTRAN

APELLIDOS
FLOR LUCIA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-JUN-1973

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

26-JUL-1991 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-3100100-00134120-F-0066856685-20081206 0007549210A 2 2770018924

Papá

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 5.414.767
GARCIA LARGO
APELLIDOS
FRANCISCO
NOMBRES

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 02-SEP-1963
BOCHALEMA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

12-NOV-1981 BOCHALEMA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-3100100-00134828-M-0005414767-20081208 0007698109A 1 2770018925

Hermana.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.144.173.861**
GARCIA RODRIGUEZ

APELLIDOS
LEIDY JHOANNA

NOMBRES
Leidy Johanna G.

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **14-NOV-1993**
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 **O+** **F**
ESTATURA G.S RH SEXO

10-ENE-2012 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-3100100-00360348-F-1144173861-20120213 0029166634A 1 37676240

MINISTERIO NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

1	Parte básica	2	Parte compl.
93	11	14	

20959481

3 Clase (Notaría, Consulado, Registraduría Estado Civil, Inspección, etc.)
NOTARIA CATORCE.

4 Municipio y Departamento

CALI (VALLE DEL CAUCA.

5 Código

9695

SECCION GENERAL

6 Primer apellido

GARCIA.

7 Segundo apellido

RODRIGUEZ.

8 Nombres

LEIDY JOHANNA.

9 Masculino o Femenino

FEMENINO.

10 Masculino ☐

Femenino ☒

FECHA DE NACIMIENTO

11 Día

14.

12 Mes

NOVIEMBRE.

13 Año

1.993

14 País

COLOMBIA.

15 Departamento, Int., o Com.

VALLE DEL CAUCA.

16 Municipio

CALI.

SECCION ESPECIFICA

17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento

CENTRO CLINICA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA DE CALI.

18 Hora

6:30 am

19 Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.)

CERTIFICADO MEDICO.

20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento

FDO. ILEGIBLE.

21 No. licencia

22 Apellidos (de soltera)

RODRIGUEZ BELTRAN.

23 Nombres

FLOR LUCIA.

24 Edad al momento del parto

20

25 Identificación (clase y número)

C.C. No. 66.856.685.; Cali (V).

26 Nacionalidad

COLOMBIANA.

27 Profesión u oficio

HOGAR.

28 Apellidos

GARCIA LARGO.

29 Nombres

FRANCISCO.

30 Edad al momento del nacimiento

30

31 Identificación (clase y número)

C.C. No. 5.414.767 Bochalema (Nde S)

32 Nacionalidad

COLOMBIANO.

33 Profesión u oficio

AGENTE POLINAL.

34 Identificación (clase y número)

C.C. No. 5. 414.767 Bochalema (Nde S)

35 Firma (autógrafa)

[Firma autógrafa]

36 Dirección postal

Cra 3a N no. 30N-09 Fatima.

37 Nombre

FRANCISCO GARCIA LARGO.

38 Identificación (clase y número)

39 Firma (autógrafa)

40 Domicilio (Municipio)

41 Nombre

42 Identificación (clase y número)

43 Firma (autógrafa)

44 Domicilio (Municipio)

45 Nombre

Firma (autógrafa) del funcionario ante el cual se hace el registro

(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)

46 Día

25.

47 Mes

NOVIEMBRE.

48 Año

1.993

49 Nombre del funcionario ante quien se hace el registro

Forma DANE IP10 - 0 1/77

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL



LA NOTARIA CATORCE DE CALI

CERTIFICA:

Que el presente registro civil es fiel y autentica copia del original que reposa en el protocolo de esta notaria; se expide a solicitud de: ☐ interesado ☒ o su representante y se expide para: Trámite legal

Decrto.1260/1970 Art.115; Decreto 1873/1971 Art.1; Decreto ley 278/1972 Art.1; ley 962/2005

"Valido para establecer parentesco"

31 OCT 2018

Fecha

MARIA SOL SINISTERRA ALVAREZ

Notaria Catorce del Circulo de Cali-Colombia

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 66.856.685
RODRIGUEZ BELTRAN

APELLIDOS
FLOR LUCIA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-JUN-1973

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

26-JUL-1991 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-3100100-00134120-F-0066856685-20081206 0007549210A 2 2770018924

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 5.414.767

GARCIA LARGO

APELLIDOS

FRANCISCO

NOMBRES

[Signature]
FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 02-SEP-1963

BOCHALEMA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

12-NOV-1981 BOCHALEMA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-3100100-00134828-M-0005414767-20081208

0007698109A 1

2770018925



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
METROPOLITANA SANTIAGO DE CALI

No. S-2018-_____ /DISPO - ESTPO 1.10

Santiago de Cali, 03 de diciembre de 2018

Señor
FRANCISCO JOSE GARCIA RODRIGUEZ
C.C NRO. 1.151.935.763 de Cali
Calle 60 # 3Bis-49
Santiago de Cali –Valle del Cauca.

Asunto: respuesta derecho de petición

En contestación a derecho de petición y revisado las anotaciones en la minuta libro de población, informamos que para la fecha mencionada no se encontró ningún registro con respecto al suceso que usted nos citó, aparte de ello, como aclaración la dirección que usted suministra en el comunicado no existe, no obstante para mencionada fecha y hora se encontraban de turno en esa jurisdicción el señor Subintendente RIVERA GARCES JHONNY FERNANDO y el señor Patrullero RAMIREZ MURILLO ALEXANDER, quienes manifiestan y haciendo memoria el único caso que ellos recuerdan con sucesos de caída en motocicleta por hueco, fue en el que se encontraban realizando labores de patrullaje común y corriente, por la carrera 5 con 32 observaron dos ambulancias las cuales se encontraban verificando la salud de dos personas una sexo femenino y otro masculino, pero los cuales no presentaban gravedad y aparte de ello les informan que habían perdido el equilibrio por un hueco en la vía, es de aclarar que no hubo necesidad de llamar a los guardas de tránsito, ya que estos por decisión propia, fueron trasladados a los centros médicos, este caso fue informado a la central de radio e la policía nacional.

Se ha intentado comunicar al abonado que usted relaciono en su petición, para equiparar el caso que ellos conocieron y con la inquietud que usted nos anuncia, sin tener respuesta.

Lo anterior para su conocimiento.

Atentamente,

Subteniente PAULA JAZMIN GUZMAN VILLARRAGA
Comandante Estación de Policía San Francisco (E)

Elaborado por: IT. Jhonny Vallejo_____
Revisado por: ST. Paula Guzman_____
Fecha de elaboración: 03/12/2018
Ubicación: D/Informes/Informe de actividades 2018

Carrera 1N 33-00 Barrio San Francisco Santiago de Cali
Teléfono IP: 8829190 ext.
mecal.est-sanfrancisco@policia.gov.co
www.policia.gov.co





SISTEMA INTEGRADO EN SALUD MÉDICA Y OCUPACIONAL

"SU SALUD EN NUESTRAS MANOS"

Dirección: Cra. 26F # 56 A 25 - Tel: 448 2843 - Cel: 317 859 8686
NIT. 900695616-3 Régimen Común
Código Prestador: 7600109371

Nº 7499

FECHA: 10/10/18 HORA: 23:16 DIRECCIÓN DEL SERVICIO: Cra 5 con 32
CIUDAD: cali ZONA URBANA: X ZONA RURAL:

TIPO DE SERVICIO:

TAB: X TAM: SOAT: SERVICIO SOCIAL: CONVENIO: OTRO:
MOVIL 24 PLACA DCM587 SIRAS

INFORMACIÓN DEL PACIENTE:

TIPO DE DOCUMENTO: RC TI CE PP 111519135763

NOMBRE COMPLETO: Francisco José García

SEXO: X F

DIRECCIÓN: Alfaro 3815 49

BARRIO: Villa Prado

FECHA DE NACIMIENTO:

EDAD: 28

TELÉFONO: 3104160512

EPS:

ASEGURADORA: Colpatria

AT: 3232789400

Placa Vehículo

BPP397

SIGNOS VITALES:

HORA	TENSIÓN ARTERIAL	FRECUENCIA CARDICA	RESPIRACIÓN	SATURACIÓN DE O2	TEMPERATURA	PUPILAS	GLASGOW
<u>23:18</u>	<u>120/80</u>	<u>88</u>	<u>18</u>	<u>98</u>	<u> </u>	<u> </u>	<u>15/15</u>

ANTECEDENTES PERSONALES:

ENFERMEDADES: N/A

ALERGIAS: N/A

CIRUGIAS: N/A

MEDICAMENTOS QUE TOMA: N/A

EXAMEN FÍSICO:

ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA SOMNOLIENTO OBNUBILADO ESTUPOR COMA INCONCIENTE

CABEZA: Sin Noe

COLUMNA CERVICAL: Sin Noe

TORAX: Sin Noe

ABDOMEN: Sin Noe

GENITOURNARIO: Sin Noe

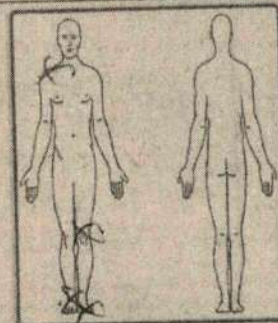
DORSO: Sin Noe

EXTREMIDADES:

IDX: Sin Noe

TRATAMIENTO: Sin Noe

OBSERVACIONES: Pel conductor de motocicleta que pierde el control de la motocicleta. Pel presenta trauma en clavícula derecha y hombro izquierdo en rodilla con laceración trauma en tobillo izquierdo.



Juan C. Álvarez R.

Médico
Universidad del Valle
C.C. 1.144.054.715

FIRMA Y SELLO
RECIBE PACIENTE

FIRMA Y SELLO
ENTREGA PACIENTE

CONDUCTOR: Alex Castaño

PARAMEDICO: Xiomara Blanca



Resolución 01915 28 May 2008

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
FORMULARIO UNICO DE RECLAMACION DE LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD POR SERVICIOS
PRESTADOS A VICTIMAS DE EVENTOS CATASTROFICOS Y ACCIDENTES DE TRANSITO.
PERSONAS JURIDICAS - FURIPS

Fecha de Radicación:

D	D	M	M	A	A	A	A
---	---	---	---	---	---	---	---

No. Radicado:

RG

☐No. Radicado anterior (Respuestas a glosa,
marcar x en RG)

Nro. Factura / Cuenta de Cobro

I. DATOS DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Razon Social:	CLINICA VERSALLES S.A.
Código Habilitación:	760010335901
Nit:	800048954

II. DATOS DE LA VICTIMA DEL EVENTO CATASTROFICO O ACCIDENTE DE TRANSITO

1er Apellido:	GARCIA	2do Apellido:	RODRIGUEZ
1er Nombre:	FRANCISCO	2do Nombre:	JOSE
Tipo de Documento:	CC	Nro. Documento:	1151935763
Fecha de Nacimiento:	29/07/1990	Sexo:	Masculino
Dirección Residencia:	CL 60 N 3 BIS 49 VILLA PRADO		
Departamento:	VALLE	Cod:	76
Municipio:	CALI	Cod:	001
Condición del Accidentado:	Conductor		
Teléfono:	3104160512 pop 9 oct		

III. DATOS DEL SITIO DONDE OCURRIO EL EVENTO CATASTROFICO O EL ACCIDENTE DE TRANSITO

Naturaleza del Evento:	Accidente de Tránsito.		
Cual?			
Dirección de la Ocurrencia:	KR 5 CON CL 32		
Fecha Evento / Accidente:	10/10/2018	Hora:	23:18
Departamento:	VALLE	Cod:	76
Municipio:	CALI	Cod:	001
Zona:	Urbana		

Descripción breve del Evento:

Conductor quien resulta lesionado al Volcarse del Vehículo
PACIENTE EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA DE PLACAS BPQ39E SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO EN VIA PUBLICA AL VOLCARSE, CAUSANDOLE TRAUMATISMOS

IV. DATOS DEL VEHICULO DEL ACCIDENTE DE TRANSITO

Estado de Aseguramiento	Asegurado	Marca:	BAJAJ	Placa:	BPQ39E
Tipo de Servicio	Vehículo de servicio particular	Código de la Aseguradora:	AT1306		
No. Póliza:	3032789400	Vigencia Desde:	10/06/2018	Hasta:	09/06/2019
Intervención Autoridad	No	Cobro Excedente Póliza:			

V. DATOS DEL PROPIETARIO DEL VEHICULO

1er Apellido o Razón Social:	RODRIGUEZ	2do Apellido:	BELTRAN
1er Nombre	FLOR	2do Nombre:	LUCIA
Tipo de Documento:	CC	Nro. Documento:	66856685
Dirección Residencia	CL 60 3 BIS 49		
Departamento:	VALLE	Cod:	76
Municipio Residencia	CALI	Cod:	001
Teléfono:	3104160512		

VI. DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHICULO INVOLUCRADO EN EL ACCIDENTE DE TRANSITO

1er Apellido:	GARCIA	2do Apellido:	RODRIGUEZ
1er Nombre	FRANCISCO	2do Nombre:	JOSE
Tipo de Documento	CC	Nro. Documento:	1151935763
Dirección Residencia:	CL 60 3 BIS 49		
Departamento:	VALLE	Codigo:	76
Municipio Residencia	CALI	Cod:	001
Teléfono:	3164160512		

VII. DATOS DE REMISION

Tipo de Referencia:		Fecha Remisión:		Hora:	
Prestador que Remite:					
Código de Inscripción					
Profesional que Remite:			Cargo:		
Fecha Aceptación:			Hora:		
Prestador que Recibe					
Código de Inscripción					
Profesional que Recibe			Cargo:		
VIII. AMPARO DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE LA VICTIMA					
Placa del Vehículo No:					
Transporta la Víctima desde:			Hasta:		
Tipo de Transporte:			Zona:		
IX. CERTIFICACION DE LA ATENCION MEDICA DE LA VICTIMA COMO PRUEBA DEL ACCIDENTE O EVENTO					
Fecha Ingreso:		28/10/2019		Hora: 08:48	
Código Diagnóstico Principal de Ingreso:		S420		Código Diagnóstico Principal de Egreso:	
Otro Código Diagnóstico de Ingreso:				Otro Código Diagnóstico principal de egreso:	
Otro Código Diagnóstico de Ingreso:				Otro Código Diagnóstico principal de egreso:	
1er Apellido del Médico o Profesional Tratante:		CARRENO		2do. Apellido del Médico o Profesional tratante: ESCOBAR	
1er Nombre del Médico o Profesional Tratante:		HUGO		2do. Nombre del Médico o Profesional tratante: FERNANDO	
Tipo Documento:		CC		Nro. Documento: 16670739	
				No. Reg Médico:: 16921 CC 16670739	
X. AMPAROS QUE RECLAMA					
GASTOS MEDICO QUIRURGICOS		VALOR FACTURADO		VALOR RECLAMADO AL FOSYGA	
GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE LA VICTIMA					
XI. DECLARACION DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD					
<p>Como representante legal o Gerente de la Institución Prestadora de Servicios de Salud, declaro bajo la gravedad de juramento que toda la información contenida en este formulario es cierta y podrá ser verificada por la Dirección General de Financiamiento del Ministerio de Protección Social, por el administrador Fiduciario del fondo de Solidaridad y Garantía Fosyga, por la Superintendencia Nacional de Salud o la Contraloría General de la República con la IPS y las aseguradoras, de no ser así, acepto todas las consecuencias legales que produzca esta situación.</p>					
JANETH CRISTINA VASQUEZ ORTIZ					
NOMBRE		FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL			

Total Folios

--	--	--

CLINICA VERSALLES S.A.

NIT: 800048954

760010335901

Centro de Atención: SERVICIOS AMBULATORIOS

Dirección: AV 5A NORTE No 23-46, Telefono: 6089990

EPICRISIS

Fecha Generación Epicrisis: 22/10/2018 07:38

Información del Paciente

Paciente: FRANCISCO JOSE GARCIA RODRIGUEZ Tipo y Nro. de Identificación: CC 1151935763
Sexo: Masculino Edad: 28 años Nro. Ingreso: 3069451
Convenio: AXA SEGUROS COLPATRIA S.A

Información Médica

Fecha/Hora Ingreso: 10/10/2018 23:47 Vía Ingreso: Urgencias Servicio Ingreso: CONSULTORIOS URGENCIAS
Fecha/Hora Egreso: 11/10/2018 15:00 Vía Egreso: Hospitalización Servicio Egreso: Salas de cirugía SP

VALORACIÓN INICIAL URGENCIAS-HOSPITALIZACIÓN

Información General

Fecha: 11/10/2018
Hora: 00:02
Edad: 28 años
¿El paciente llegó por sus propios medios? SI
¿Estado de embriaguez? No
Motivo: Consulta
ME CAI

Enfermedad Actual

PACIENTE QUEIN HACE APROXIMADAMENTE UN AHORA SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO EN EL CUAL CAE DESDE MOTOCICLETA CON TRAUMA A NIVEL DE HOMBRO DERECHO , RODILLA IZQUIERDA Y TOBILLO DERECHO CON POSTERIRO DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA.
ANT ALERGICO NAPROXENO PATOLOGICO RINITIS CX RINITIS Y HERNIORRAFIA UMBILICAL

Revisión por Sistemas

LO REFERDIO EN LA ENF ACTUAL

Exámen Físico

Estado de conciencia: No definido
Apariencia General: ALERTA REACTIVO NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
Cabeza:
NORMOCEFALICO, NO CREPITOS NO DEFORMIDADES
Ojos:
CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS A LA LUZ,
Otorrino:
MUÑOSA ORAL HIDRATADAS, OROFARINGE SIN ALTERACIONES, AMIGDALAS DE ASPECTO NORMAL
Cuello:
NO SE PALPAN MASAS NI ADENOPATIAS EN CUELLO
Tórax Mamas:
NORMOEXPANSIVO
Corazón:
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS
Pulmones:
MURMULLO VESICULAR BILATERAL CONSERVADO SIN PRESENCIA DE RUIDOS SOBREAGREGADOS
Abdomen:
ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION , NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PERISTALTISMO PRESENTE
Genitourinario:
GU: SE OMITE
Osteomuscular:
EXT: SE OBSERVA EDEMA EN REGION CLAVICULAR DERECHA LIMITACION PARA AAM DE HOMBRO, DOLORO PAALPCION , DORLO EN RODILLA IZQUIERDA AMA LIMITADA HERIDA MAS SANGRADO , DOLOR PALAPCION TOBILLO DERECHO MALOELO INTERNO AMA CONSERAVDO RESTO MOVILES, SIMETRICAS, NO EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES.
SNC:
SNC: ALERTA, GLASGOW 15/15, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, NO FOCALIZACION, NO SIGNOS MENINGEOS

Signos Vitales

T.A.S: 128 mmHg T.A.D: 78 mmHg T.A.M: 94.6 mmHg FC: 78 /min FR: 18 /min T: 36.5 C Peso: 0 kg Talla: 0 cms IMC: NaN kg/m2 SO2: 98 %

Causa Externa

Accidente de Tránsito

Finalidad de la Consulta

No aplica

Conducta a seguir

Cama Observación

Diagnósticos

Dx. Principal: S400-10 CONTUSION DEL HOMBRO Y DEL BRAZO

Tipo de Dx. Principal: Impresión Diagnóstica

Dx. Relacionados:

Diagnósticos relacionado No. 1: S800-10 CONTUSION DE LA RODILLA

Diagnósticos relacionado No. 2: S900-10 CONTUSION DEL TOBILLO

Clasificación Triage (1 a 4): 3

Observaciones

11/10/2018 00:14

Comentarios Generales

PACIENTE CON HISTORIA DE CAIDA DESDE MOTOCICLETA CON TRAUMAS DESCRITOS LIMITACION FUNCIONAL MAS HERIDA DESCRITA S

INDICA ANALGESIA CURACION Y TOMA DE IMAGENES SE REEVALORAR CON RESULTADO

CRISTHIAN ANDRES GUERRERO FERNANDEZ -16377077 CC 16377077 Especialidades: MEDICINA GENERAL

Plan Diagnóstico y terapéutico

IDX

TRAUMATISMO DE HOMBRO DERECHO

TRAUMATISMO DE RODILLA IZQUIERDA MAS QUEMADURA POR FRICCION GRADO I

CONTUSION DE TOBILLO DERECHO

PLAN

TRAMADOL AMP SC AHORA

DEXAMETASONA AMP IM AHORA

CURACION EN QUEMADURA POR FRICCION RODILLA

SS RADIOGRAFIA DE HOMBRO DERECHO

SS RADIOGRAFIA DE RODILLA IZQUIERDA

CRISTHIAN ANDRES GUERRERO FERNANDEZ -16377077 CC 16377077 Especialidades: MEDICINA GENERAL

11/10/2018 02:23

Comentarios Generales

PACIENTE CON FRACTURA DESCRITA SE DECIDE INMOVILIZADOR DE HOMBRO TIPO CABESTRILLO SE OPTIMIZA ANALGESIA Y SE SOLICITA

VALORACION POR ORTOPEdia PARA DEFINIR TIEMPO QXCO

CRISTHIAN ANDRES GUERRERO FERNANDEZ -16377077 CC 16377077 Especialidades: MEDICINA GENERAL

Plan Diagnóstico y terapéutico

RADIOGRAFIA DE HOMBRO DERECHO EVIDENCIA FRACTURA DIAFISARIA DESPLAZADA Y CABALGADA DE CLAVICULA DERECHA

RADIOGRAFIA DE RODILLA IZQUIERDA NO TRAZO DE FRACTURA NI FISURA

CRISTHIAN ANDRES GUERRERO FERNANDEZ -16377077 CC 16377077 Especialidades: MEDICINA GENERAL

11/10/2018 02:24

Plan Diagnóstico y terapéutico

TAPON HEPARINIZADO

TRAMADOL AMP 50 MG EV CADA 8 HORAS

ACETAMINOFEN 1 GR CADA 6 HORAS VIA ORAL

CRISTHIAN ANDRES GUERRERO FERNANDEZ -16377077 CC 16377077 Especialidades: MEDICINA GENERAL

11/10/2018 02:41

Plan Diagnóstico y terapéutico

SE OBSERVA HERIDA EN RODILLA PROFUNDA DE APROXIMADAMENTE 3 CM CON BORDES IRREGULARES ALTAMENTE CONTAMINADA CON

RESIDUOS ORGANICOS SE INDICA MANEJO PROFILACTICO CON CEFALOTINA 1 GR EV CADA 6 HORAS, SE COMENTARA CON ORTOPEdia PARA

REALIZACION DE LAVADO MAS DESBRIDAMIENTO QXCO

CRISTHIAN ANDRES GUERRERO FERNANDEZ -16377077 CC 16377077 Especialidades: MEDICINA GENERAL

Profesional que Responde

CRISTHIAN ANDRES GUERRERO FERNANDEZ - R.M. 16377077 Fecha Grabación: 11/10/2018 Hora Grabación: 00:14

EVOLUCIONES, OTRAS VALORACIONES E INTERCONSULTAS 11/10/2018

INTERCONSULTA DE ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA - 08:51

Información General

Fecha de la consulta: 11/10/2018

Hora de la consulta: 08:51

Consulta de: primera vez

Motivo Consulta

VALORACION

Enfermedad Actual

PACIENTE QUIEN EN ACCIDENTE DE TRANSITO, PRESENTA TRAUMA A NIVEL DE CINTURA ESCAPULAR DERECHO, EVOLUCIONANDO CON DOLOR, EDEMA Y LACERACIONES.

RX.: MUESTRA FX. DE CLAVICULA DERECHA-

Examen Fisico

Examen Fisico: EDEMA, DOLOR Y DEFORMIDAD A NIVEL DE CLAVICULA DERECHA.
SE EVIDENCIA LACERACION EN MSD.
LIMITACION FUNCIONAL.

Causa Externa

Accidente de Transito

Finalidad de la Consulta

No aplica

Diagnósticos

Dx. Principal: S420-10 FRACTURA DE LA CLAVICULA

Tipo de Dx. Principal: Confirmado Nuevo

Dx. Relacionados:

Diagnósticos relacionado No. 1: S900-10 CONTUSION DEL TOBILLO

Diagnósticos relacionado No. 2: S800-10 CONTUSION DE LA RODILLA

Observaciones

11/10/2018 08:54

Plan Diagnóstico y terapéutico

PACIENTE QUIEN REQUIERE MANEJO QUIRURGICO PARA REDUCCION ABIERTA MAS OSTEOSINTESIS DE CLAVICULA DERECHA.
SE INMOVILIZA CON CABESTRILLO.

NO VIA ORAL.

HUGO FERNANDO CARRENO ESCOBAR -16921 CC 16670739 CC 16670739 Especialidades: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Profesional que Responde

HUGO FERNANDO CARRENO ESCOBAR - R.M. 16921 CC 16670739 Fecha Grabación: 11/10/2018 Hora Grabación: 08:54

EXÁMENES Y AYUDAS DIAGNÓSTICAS**Exámenes y Ayudas Diagnósticas Pos**

Servicio: 873204 RADIOGRAFIA DE HOMBRO - 21102 Cantidad: 1

Servicio: 873420 RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL + - 21102 Cantidad: 1

MEDICAMENTOS**Medicamentos No Pos**

Descripción: 0020980201 22036 ULTIVA POLV INY 2MG VIAL (CUM:209802-1) Conc: 2 MG FF: Solucion Inyectable UM: Vial Dosis: 2 Frecuencia: 1 Días

Vía: Intravenosa Cantidad: 1

Medicamentos Pos

Descripción: 44538 112343 TRAMADOL SOL INY 50MG/ML AMPX X 1ML (CUM:19924285-30) Conc: 50 MG/ML FF: Solucion Inyectable UM: Ampolla Dosis: 1 Frecuencia: 8 Horas Vía: Intravenosa Cantidad: 1

Descripción: 44538 112343 TRAMADOL SOL INY 50MG/ML AMPX X 1ML (CUM:19924285-30) Conc: 50 MG/ML FF: Solucion Inyectable UM: Ampolla Dosis: 1 Frecuencia: 1 Días Vía: Subcutanea Cantidad: 1

Descripción: 53858 123340 DEXAMETASONA 8MG/2ML SOL INY CAJ X 10AMP X 2ML VITALIS CUM:(20019105-6) Conc: 8MG/2ML FF: Solucion Inyectable UM: Ampolla Dosis: 1 Frecuencia: 1 Días Vía: Intramuscular Cantidad: 1

Descripción: 8 127697 ACETAMINOFEN 500MG TAB INST CAJ X 100 AMER GEN RPQ (CUM:19935303-04) Conc: 500 MG FF: Tableta UM: Tableta Dosis: 2 Frecuencia: 6 Horas Vía: Oral Cantidad: 2

Descripción: 966 30164 MORFINA CLORHIDRATO SOL INY 10MG/ML AMP X 1ML (CUM:20013906-1) Conc: 10 MG/ML FF: Solucion Inyectable UM: Ampolla Dosis: 1 Frecuencia: 1 Días Vía: Intravenosa Cantidad: 1

Descripción: 335 61922 CEFALOTINA SODICA POLV INY 1GR AMP (CUM:19993042-2) Conc: 1 G FF: Polvo para Reconstituir UM: Ampolla Dosis: 1 Frecuencia: 6 Horas Vía: Intravenosa Cantidad: 3

INSUMOS**Insumos Pos**

Descripción: 113833 JERINGA DESECHABLE 5 ML CAJ X 100 ALFASAFE 21GX1 1/2 Cantidad: 1

Descripción: 113834 JERINGA DESECHABLE 10 ML CAJ X 100 ALFASAFE 21GX1 1/2 Cantidad: 1

Descripción: 114051 EQUIPO MACROGOTEO PLEXITRON S/AGUJA REF MRC0001MP BAXTER Cantidad: 1

Descripción: 119724 TOALLA IMPREGNADA SOLUPREP (clorhexidina+alcohol isopropilico) 0.6ML Cantidad: 2

Descripción: 140797 EQUIPO ADMINISTRACION SOLUCION REF 7N8399 (ONE LINK) Cantidad: 2

Descripción: 19929 CLORURO NA USP O SUERO FISIO 0.9% SOL INY BOL X 100ML BAXTER Cantidad: 1
 Descripción: 22301 JERINGA TUBERCULINA 1ML REF 30 REF 302579 SOB X 1 1ML Cantidad: 2
 Descripción: 23525 CABESTRILLO INMOVILIZADOR ADUL REF KM2100 UND KAMEX ADULTO AZUL Cantidad: 1
 Descripción: 78624 CATETER DE SEGURIDAD INSYTE REF 381834 SOB X 1 20G X 1.16PULG Cantidad: 1
 Descripción: 78626 CATETER DE SEGURIDAD INSYTE REF 381844 SOB X 1 18G X 1.16PULG Cantidad: 1
 Descripción: 97062 APOSITO TEGADERM IV ADVANCED REF 1683 CAJ X 100 6.5X7CM Cantidad: 2

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS Y NO QUIRÚRGICOS

Fecha/Hora: 11/10/2018 - 13:50 Servicio: 808061 DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA - 13401 Pos/No Pos: POS
 Profesional de la salud: HUGO FERNANDO CARRENO ESCOBAR - R.M: 16921 CC 16670739 Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA
 Fecha/Hora: 11/10/2018 - 14:45 Servicio: 867201 COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS - 15142 Pos/No Pos: POS Profesional de la salud: HUGO FERNANDO CARRENO ESCOBAR - R.M: 16921 CC 16670739 Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA
 Fecha/Hora: 11/10/2018 - 14:45 Servicio: 867003 COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE CINCO CENTIMETROS CUADRADOS + - 15140 Pos/No Pos: POS Profesional de la salud: HUGO FERNANDO CARRENO ESCOBAR - R.M: 16921 CC 16670739 Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA
 Fecha/Hora: 11/10/2018 - 14:45 Servicio: 808061 DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA - 13401 Pos/No Pos: POS Profesional de la salud: HUGO FERNANDO CARRENO ESCOBAR - R.M: 16921 CC 16670739 Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA
 Fecha/Hora: 11/10/2018 - 14:45 Servicio: 817205 LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS (UNA O MAS) - 14332 Pos/No Pos: POS Profesional de la salud: HUGO FERNANDO CARRENO ESCOBAR - R.M: 16921 CC 16670739 Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA
 Fecha/Hora: 11/10/2018 - 14:45 Servicio: 834940 LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS TENDONES Y FASCIA EN PIERNA - 15102 Pos/No Pos: POS Profesional de la salud: HUGO FERNANDO CARRENO ESCOBAR - R.M: 16921 CC 16670739 Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA
 Fecha/Hora: 11/10/2018 - 14:45 Servicio: 793101 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] DE CLAVICULA - 13170 Pos/No Pos: POS Profesional de la salud: HUGO FERNANDO CARRENO ESCOBAR - R.M: 16921 CC 16670739 Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA
 Fecha/Hora: 11/10/2018 - 14:45 Servicio: 770600 SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ROTULA SOD - 13401 Pos/No Pos: POS Profesional de la salud: HUGO FERNANDO CARRENO ESCOBAR - R.M: 16921 CC 16670739 Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA
 Fecha/Hora: 11/10/2018 - 14:45 Servicio: 770701 SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE - 13500 Pos/No Pos: POS Profesional de la salud: HUGO FERNANDO CARRENO ESCOBAR - R.M: 16921 CC 16670739 Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

EGRESO

Fecha Egreso: 11/10/2018 Hora Egreso: 15:00
 Conducta a seguir : Salida
 Diagnósticos :
 Dx. Principal: S400-10 CONTUSION DEL HOMBRO Y DEL BRAZO
 Tipo de Dx. Principal: Impresión Diagnóstica
 Incapacidad: 30 días

Órdenes Ambulatorias de Servicios

Descripción Servicio	Pos	Cantidad
890611 ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FISICA-(ISS-931000/SOAT-29112) uciped	Si	10
890380 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA-(ISS-890302/SOAT-39143)	Si	1
869500 CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD-(ISS-869500/SOAT-37401)	Si	5
873112 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA-(ISS-873112/SOAT-21101)	Si	1

Órdenes Ambulatorias de Artículos

Descripción Artículo	Dosis	Frec.	Via	Días Trat.	Total Unidad
20000 Acetaminofen tab 500mg tab. Conc:500 mg FF: Tableta UM: Tableta - Pos	1 TAB	6 Horas	Oral	10 días	40 unidades
20031 Cefalexina cap 500mg cap. Conc:500 mg FF: Tableta UM: Tableta - Pos	1 TAB	6 Horas	Oral	7 días	28 unidades
20167 Diclofenaco sodico grag 50mg gra. Conc:50 mg FF: Gragea UM: Gragea - Pos	1 GRA	8 Horas	Oral	7 días	21 unidades

Medico Elaboró Epicrisis

MAURICIO VALVERDE MONTEALEGRE - R.M: R.M. 19-4630/03 CC. 76325804 MEDICINA GENERAL

Firma:



Paciente: GARCIA RODRIGUEZ FRANCISCO JOSE
 Fecha Nacimiento: 29/07/1990
 Estado civil: Soltero
 Residencia: CL 60 N 3 BIS 49 VILLA PRADO CALI
 Fecha/Hora Ing.: 2019-10-28 08:48
 Fecha/Hora Egr.:
 Acompañante paciente:
 Responsable paciente:

Tipo y Nro. ID: CC 1151935763
 Edad: 29 años
 Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO
 OCUPACION
 Tel: 3104160512 pop 9 oct
 Vía Ingreso: Consulta Externa
 Vía Egreso: Hospitalización
 Tel:
 Tel:


Sexo: Masculino
 Tipo de afiliado:
 Parentesco:
 Parentesco:

Convenio: AXA SEGUROS COLPATRIA S.A

Antecedentes

Fecha	Hora	Antecedente	Descripción
24/10/2019	08:27	Varlos	24/10/2019 08:27 *PATOLOGICOS: NIEGA *FARMACOLOGICOS: CETIRIZINA OCASIONAL *QUIRURGICOS: HERIORRAFIA UMBILICAL, CIRCUNCION, OTS EN CLAVICULA DERECHA. *ALERGIAS: NAPROXENO. *OCUPACION: CAMILLERO EN FVL *TOXICOS: NIEGA KELLY ALEJANDRA GOMEZ GALEANO - R.M. MEDICINA GENERAL

Valoración ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Información General		
Fecha de la consulta: 28/10/2019 Hora de la consulta: 09:31		
Fecha atención cita: 28/10/2019 Hora atención cita: 09:35	Consulta de : primera vez	
Motivo Consulta		
CONTROL		
ENFERMEDAD ACTUAL		
PACIENTE POP. HACE MAS O MENOS TRES SEMANAS, DE EXTRACCION DE AOS DE CLAVICULA DERECHA. ACTUALMENTE CON LEVE DOLOR		
SIGNOS VITALES		
Tasa de Filtración Glomerular		
EXAMEN FÍSICO		
Apariencia General BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL, HIDRATADO.		
Osteomuscular PRESENTA HERID QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION. HAY LEVE DOLOR A LA PALPACION DE AREA QUIRURGICA. MOVILIDAD DE HOMBRO Y BRAZO : ADECUADA: LEVE DOLOR EN ULTIMOS GRADOS DE MBD. Y FL.		
CURVA DE CRECIMIENTO		
Causa Externa	Enfermedad General	
Finalidad de la Consulta	No aplica	
Inósticos		
Dx. Principal	S420-10 FRACTURA DE LA CLAVICULA	Tipo de Dx Principal: Confirmado Nuevo
Plan Diagnóstico y terapéutico		
CITA EN UN MES VALORACION POR MEDICO LABORAL DE LA EMPRESA. 28/10/2019 - 09:35 HUGO FERNANDO CARRENO ESCOBAR - R.M. 16921 CC 16670739 ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA		
		
HUGO FERNANDO CARRENO ESCOBAR - R.M. 16921 CC 16670739 ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA 28/10/2019 09:35		

Ordenes Ambulatorias

CLINICA VERSALLES S.A.

NIT: 800048954

760010335901

Dirección: AV 5A NORTE No 23-46 ,Teléfono: 6089990

Centro de Atención: SEDE PRINCIPAL

IMPRESIÓN HISTORIA CLÍNICA

Paciente: GARCIA RODRIGUEZ FRANCISCO JOSE

Fecha Nacimiento: 29/07/1990

Estado civil: Soltero

Residencia: CL 60 N 3 BIS 49 VILLA PRADO CALI

Fecha/Hora Ing.: 2019-10-24 07:18

Fecha/Hora Egr.: 2019-10-24 08:30

Acompañante paciente:

Responsable paciente:

Convenio: AXA SEGUROS COLPATRIA S.A

Tipo y Nro. ID: CC 1151935763

Edad: 29 años

Sexo: Masculino

Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO Tipo de afiliado:

OCUPACION

Tel: 3104160512 - pop 9 oct

Vía Ingreso: Urgencia

Vía Egreso: Hospitalización

Tel:

Parentesco:

Parentesco:

Valoración: Área: CONSULTORIOS URGENCIAS ADULTOS SP					
Información General			Fecha: 24/10/2019 Hora: 08:18		
¿El paciente llegó por sus propios medios?: Si ¿Estado de embriaguez?: No					
Motivo Consulta					
"HACE COMO 15 ME OPERARON DE LA CLAVICULA"					
ENFERMEDAD ACTUAL					
PACIENTE DE 29 AÑOS QUIEN CONSULTA AL SERVICIO DE URGENCIAS POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE 16 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN POP DE RETIRO DE MATERIAL DE OTS DE LA CLAVICULA DERECHA POR FRACTURA QUE PRESENTO POR UN ACCIDENTE DE TRANSITO HACE 1 AÑO, EL DIA DE AYER RETIRARON PUNTOS DE SUTURA SIN COMPLICACIONES EN LA HERIDA QUIRURGICA PERO PRESENTA DOLOR Y SERA VALORADO POR ORTOPEDIA EL DIA 28.10.19. NIEGA NAUSEAS, NIEGA EMESIS, NIEGA SINTOMAS URINARIOS IRRITATIVOS, NIEGA CAMBIOS EN LAS DEPOSICIONES, NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS, NIEGA ALZAS TERMICAS, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA.					
REVISIÓN POR SISTEMAS					
No refiere ninguno					
Estado General					
Apariencia General: ENCUENTRO PACIENTE ALERTA, EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE SIRS ACTIVO. INGRESA AL CONSULTORIO POR SUS PROPIOS MEDIOS, SIN ACOMPAÑANTE.					
Cabeza C/C: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS Y REACTIVAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS NI ADENOPATIAS, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR.					
Tórax Mamas C/P: TORAX NORMOCONFIGURADO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS DE BUENA INTENSIDAD, NO SOPLOS. CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO RUIDOS SOBREGREGADOS, NO TIRAJES.					
Abdomen ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, PERISTALTISMO PRESENTE.					
Osteomuscular EXT: SIMÉTRICAS, MÓVILES, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR < 2SG, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES. TIENE EN CLAVICULA DERECHA HERIDA QUIRURGICA SIN SIGNOS INFLAMATORIOS, NO PUNTOS, NO SANGRADO, CON MOVILIDAD LIGERAMENTE REDUCIDA POR DOLOR.					
SNC SNC: ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS MENTALES, SIN DÉFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE, NO SIGNOS MENINGEOS, NO SIGNOS DE ALTERACIÓN CEREBELOSA, REFLEJOS CONSERVADOS.					
SIGNOS VITALES					
T.A.S	115 mmHg	T.A.D	70 mmHg	T.A.M	85 mmHg
FC	75 /min	FR	18 /min	T	36 C
SO2	98 %				
Causa Externa	Accidente de Transito				
Finalidad de la Consulta	No aplica				
Conducta a seguir:					
Estado a la Salida: Vivo.					
24/10/2019 08:30					
Conducta a Seguir: Salida pacientes sin observación					
KELLY ALEJANDRA GOMEZ GALEANO - R.M.: Especialidades: MEDICINA GENERAL					
Plan Diagnóstico y terapéutico					
EGRESO					
FORMULA MEDICA					
INCAPACIDAD MEDICA					
RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE RECONSULTA					

CLINICA VERSALLES S.A.

NIT: 800048954


760010335901

Dirección: AV 5A NORTE No 23-46 ,Teléfono: 6089990

Centro de Atención: SEDE PRINCIPAL

IMPRESIÓN HISTORIA CLÍNICA

Paciente: GARCIA RODRIGUEZ FRANCISCO JOSE Tipo y Nro. ID: CC 1151935763
 Fecha Nacimiento: 29/07/1990 Edad: 29 años Sexo: Masculino
 Estado civil: Soltero Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO Tipo de afiliado:
 Residencia: CL 60 N 3 BIS 49 VILLA PRADO CALI OCUPACION
 Fecha/Hora Ing.: 2019-10-28 08:48 Tel: 3104160512 pop 9 oct
 Fecha/Hora Egr.: Vía Ingreso: Consulta Externa
 Acompañante paciente: Vía Egreso: Hospitalización
 Responsable paciente: Tel:
 Convenio: AXA SEGUROS COLPATRIA S.A Tel:

Valoración ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA		
Información General		
Fecha de la consulta: 28/10/2019 Hora de la consulta: 09:31		
Fecha atención cita: 28/10/2019 Hora atención cita: 09:35	Consulta de : primera vez	
Motivo Consulta		
CONTROL		
ENFERMEDAD ACTUAL		
PACIENTE POP. HACE MAS O MENOS TRES SEMANAS, DE EXTRACCION DE AOS DE CLAVICULA DERECHA. ACTUALMENTE CON LEVE DOLOR		
SIGNOS VITALES		
Tasa de Filtración Glomerular		
EXAMEN FÍSICO		
Apariencia General BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL, HIDRATADO.		
Osteomuscular PRESENTA HERID QUIRURGICA EN PROCESO DE CICATRIZACION. HAY LEVE DOLOR A LA PALPACION DE AREA QUIRURGICA. MOVILIDADE HOMBRO Y BRAZO : ADECUADA. LEVE DOLOR EN ULTIMOS GRADOS DE MBD. Y FL.		
CURVA DE CRECIMIENTO		
Causa Externa	Enfermedad General	
Finalidad de la Consulta	No aplica	
Diagnósticos		
Dx. Principal	S420-10 FRACTURA DE LA CLAVICULA	Tipo de Dx Principal: Confirmado Nuevo
Plan Diagnóstico y terapéutico		
CITA EN UN MES VALORACION POR MEDICO LABORAL DE LA EMPRESA. 28/10/2019 - 09:35 HUGO FERNANDO CARRENO ESCOBAR - R.M. 16921 CC 16670739 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA		
		
HUGO FERNANDO CARRENO ESCOBAR - R.M. 16921 CC 16670739 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA 28/10/2019 09:35		

Ordenes Ambulatorias

Nro Orden de Servicios: 3912112 Fecha/Hora: 28/10/2019 - 09:35		
Código	Descripción	Cantidad
890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA- (ISS-890302/SOAT-39143)	1
Indicaciones Generales		EN UN MES
Profesional que Prescribe		CARRENO ESCOBAR HUGO FERNANDO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Nro Orden de Servicios: 3912114 Fecha/Hora: 28/10/2019 - 09:36		
Código	Descripción	Cantidad
890262	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO O SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO- (ISS-890202/SOAT-39143)	1
Indicaciones Generales		PROGRAMA DE REINTEGRO LABORAL

	CLINICA VERSALLES S.A. NIT: 800048954 Centro de Atención: SEDE PRINCIPAL IMPRESIÓN HISTORIA CLÍNICA
--	--

Paciente: GARCIA RODRIGUEZ FRANCISCO JOSE

No ID: CC 1151935763

Profesional que Prescribe	CARRENO ESCOBAR HUGO FERNANDO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
---------------------------	---

"Los prestadores de servicios de salud pueden utilizar medios físicos o técnicos como computadoras y medios magneto-ópticos permitiendo la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registro, la hora y fecha del registro."

CLINICA VERSALLES S.A.

NIT: 800048954

760010335901

Dirección: AV 5A NORTE No 23-46 ,Teléfono: 6089990

Centro de Atención: SEDE PRINCIPAL

IMPRESIÓN HISTORIA CLÍNICA

Paciente: GARCIA RODRIGUEZ FRANCISCO JOSE

Fecha Nacimiento: 29/07/1990

Estado civil: Soltero

Residencia: CL 60 N 3 BIS 49 VILLA PRADO CALI

Fecha/Hora Ing.: 2019-08-12 09:59

Fecha/Hora Egr.:

Acompañante paciente:

Responsable paciente:

Tipo y Nro. ID: CC 1151935763

Edad: 29 años

Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO

OCUPACION

Tel:

Vía Ingreso: Consulta Externa

Vía Egreso: Hospitalización

Tel:


Sexo: Masculino

Tipo de afiliado:

Parentesco:

Parentesco:

Convenio: AXA SEGUROS COLPATRIA S.A

Valoración ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA		
Información General		
Fecha de la consulta: 12/08/2019 Hora de la consulta: 10:08		
Fecha atención cita: 12/08/2019 Hora atención cita: 10:25	Consulta de : primera vez	
Motivo Consulta		
VALORACIÓN		
ENFERMEDAD ACTUAL		
POP. DE FX. DE CLAVICULA IZQUIERDA. EVOLUCION:10 MESES. ACTUALMENTE CON DOLOR A NIVEL DE AREA QUIRURGICA.		
SIGNOS VITALES		
Tasa de Filtración Glomerular		
EXAMEN FÍSICO		
Apariencia General BUEN ESTADO GENERAL.		
Osteomuscular PACIENTE QUIEN PRESENTA HERIDA QUIRURGICA HIPERTROFICA A NIVEL DE AREA DE CLAVICULA DERECHA. HJAYEDEMA Y DOLOR A LA PALPACION, ASI COMO DOLOR A LA MOVILIZACION DEL HOMBRO.		
CURVA DE CRECIMIENTO		
Causa Externa	Enfermedad General	
Finalidad de la Consulta	No aplica	
Diagnósticos		
Dx. Principal	S420-10 FRACTURA DE LA CLAVICULA	Tipo de Dx Principal: Confirmado Nuevo
Dx. Relacionados		
Diagnósticos relacionado No. 1:	T856-10 COMPLICACION MECANICA DE OTROS DISPOSITIVOS PROTESICOS IMPLANTES E INJERTOS INTERNOS ESPECIFICADOS	
Comentarios Generales		
SE SOLICITAN EXAMENES PREQUIRURGICOS Y VALORACION PREANESTESICA 12/08/2019 - 10:25 HUGO FERNANDO CARRENO ESCOBAR - R.M. 16921 CC 16670739 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA		
Plan Diagnóstico y terapéutico		
PACIENTE A QUIEN SE LE INDICA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO POR RECHAZO A MATERIAL DE OSTEOSINTESIS. 1. EXTRACCIÓN DE MAOS DE CLAVICULA IZQUIERDA 2. CURETAGE OSEO Y SECUESTRECTOMIA 3. RESECCION DE CICATRIZ QUELOIDE 4. COLGAJO LOCAL COMPUESTO POR VECINDAD 12/08/2019 - 10:25 HUGO FERNANDO CARRENO ESCOBAR - R.M. 16921 CC 16670739 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA		
		
HUGO FERNANDO CARRENO ESCOBAR - R.M. 16921 CC 16670739 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA 12/08/2019 10:25		

Ordenes Ambulatorias

Paciente: GARCIA RODRIGUEZ FRANCISCO JOSE

No ID: CC 1151935763

Nro Orden de Servicios: 3782823 Fecha/Hora: 12/08/2019 - 10:27		
Código	Descripción	Cantidad
890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA-(ISS-890402/SOAT-39140)	1
Indicaciones Generales		
Profesional que Prescribe		CARRENO ESCOBAR HUGO FERNANDO ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA
Nro Orden de Servicios: 3782837 Fecha/Hora: 12/08/2019 - 10:29		
Código	Descripción	Cantidad
902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO-(ISS-902209/SOAT-19304)	1
Indicaciones Generales		
Profesional que Prescribe		CARRENO ESCOBAR HUGO FERNANDO ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA
Nro Orden de Servicios: 3782838 Fecha/Hora: 12/08/2019 - 10:29		
Código	Descripción	Cantidad
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)-(ISS-902045/SOAT-19827)	1
Indicaciones Generales		
Profesional que Prescribe		CARRENO ESCOBAR HUGO FERNANDO ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA
Nro Orden de Servicios: 3782839 Fecha/Hora: 12/08/2019 - 10:29		
Código	Descripción	Cantidad
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]-(ISS-902049/SOAT-19958)	1
Indicaciones Generales		
Profesional que Prescribe		CARRENO ESCOBAR HUGO FERNANDO ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

"Los prestadores de servicios de salud pueden utilizar medios físicos o técnicos como computadoras y medios magneto-ópticos permitiendo la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

CLINICA VERSALLES S.A.

NIT: 800048954

760010335901

Dirección: AV 5A NORTE No 23-46 ,Teléfono: 6089990

Centro de Atención: SEDE PRINCIPAL

IMPRESIÓN HISTORIA CLÍNICA

Paciente: GARCIA RODRIGUEZ FRANCISCO JOSE

Fecha Nacimiento: 29/07/1990

Estado civil: Soltero

Residencia: CL 60 N 3 BIS 49 VILLA PRADO CALI

Fecha/Hora Ing.: 2019-10-09 06:00

Fecha/Hora Egr.:

Acompañante paciente:

Responsable paciente:

Tipo y Nro. ID: CC 1151835763

Edad: 29 años

Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO Sexo: Masculino

OCUPACION

Tel: 3104160512

Vía Ingreso: Hospitalización

Vía Egreso: Hospitalización

Tel:

Tel:

Parentesco:

Parentesco:

Convenio: AXA SEGUROS COLPATRIA S.A

Cirugía	Pos	Urgente	Observaciones
786101 EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)-(ISS-786101/SOAT-13110)	No	No	
770100 SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAGE DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD-(ISS-770100/SOAT-13100)	No	No	
868103 RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA GENERAL-(ISS-868103/SOAT-15171)	No	No	
867203 COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS-(ISS-867203/SOAT-15142)	No	No	

HUGO FERNANDO CARRENO ESCOBAR 16921 CC 16670739 ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

Valoración Hospitalización - Área: Salas de cirugía SP

Información General

Fecha: 09/10/2019 Hora: 09:53

Origen de la admisión: Remitido Descripción:

Motivo Consulta

PACIENTE PROGRAMADO PARA RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN CLAVICULA

Revisión por Sistemas

Causa Externa

Enfermedad General

Finalidad de la Consulta

No aplica

Diagnósticos

Dx. Principal

S42D-10 FRACTURA DE LA CLAVICULA

Tipo de Dx Principal: Confirmado Nuevo

Plan Diagnóstico y terapéutico

CX

HUGO FERNANDO CARRENO ESCOBAR 16921 CC 16670739 ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

HUGO FERNANDO CARRENO ESCOBAR - R.M. 16921 CC 16670739 ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA
09/10/2019 09:54

Anotaciones de Enfermería

Fecha/hora	Anotaciones Enfermería	Usuario
09/10/2019 - 09:40	9+27 am INGRESA PACIENTE EN CAMILLA A SALA DE RECUPERACION EN COMPAÑIA DE ANESTESIOLOGO Y CIRCULANTE BAJO EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL, POP DE EXTRACCION DE MAOST LEV PERMEABLES,PASANDO SSN 500 A MANTENIMIENTO,SEMORIZA TA 119/80 . FC69 SAT 100%, COLOCO SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARA FACIAL A 5 LITROS, QUEDA EN CAMILLA A LA ESPERA DE RECUPERAR DE ANESTESIA PENDIENTE . TOLERAR LA VIA ORAL Y SALIDA CON CH COMPLETA.	CLAUDIA MILENA TARAPUES PIANDA


Paciente: GARCIA RODRIGUEZ FRANCISCO JOSE

No ID: CG 1151935763

Fecha/hora	Anotaciones Enfermería	Usuario
09/10/2019 - 10:08	<p>08:25 AM INGRESA PACIENTE A SALA DE CIRUGIA #001 DE SEXO: MASCULINO MAYOR DE EDAD CON 29 AÑOS EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE CIRCUALANTE CONSIENTE DESPIERTA ORIENTADA RESPIRANDO AL AIRE AMBIENTE SIN NINGUNA DIFICULTA CANALIZADO EN MSI PASANDOLE SSN0.9% 250cc + CEFAZOLINA 2GR E.V. A LA VALORACION RESPIRANDO AL AIRE AMBIENTE SIN NINGUNA DIFICULTA Y CON CONSENTIMIENTOS QUIRURGICOS FIRMADOS SE UBICA EN CAMILLA QUIRURGICA.</p> <p>08:30 AM EL DR: KNUDSON MEDICO ANESTESIOLO PROCEDE A INDUCIR ANESTESIA GENERAL CON MEDICAMENTOS QUE SE ENCUENTRAN REGISTRADOS EN LA HOJA DE ANESTESIA Y PROCEDE A PONER MASCARA LARINGUEA #05 Y CONECTA A MAQUINA DE ANESTESIA SIN NINGUNA COMPLICACION ASTA EL MOMENTO.</p> <p>LUEGO LA DRA: TORREZ MEDICO AYUDANTE PROCEDE A REALIZAR LA LIMPIEZA EN SITIO OPERATORIO COMPLENA TECNICA ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON CLOREXIDINA JABON Y SOLUCION LUEGO LA INSTRUMENTADOR PROCEDE A PONER CAMPOS QUIRURGICOS Y ROPA ESTERIL.</p> <p>POR ORDEN VERVAL DEL DR: RAMOS SE LE ADMINISTRA DIPIRONA 2.5GR , DICLOFENACO 75MG, DEXAMETASONA 8MG EV.</p> <p>08:45AM EL DR: CARREÑO Y LA DRA: TORREZ MEDICO AYUDANTE PROCEDE A REALIZAR EL ACTO QUIRURGICO DE EXTRACION DE MAOS DE CLAVICULA DERECHA.</p> <p>09:20AM SE TERMINA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO SIN NINGUNA COMPLICACION ALGUNA QUEDANDO HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON GASA + MICROPORE LIMPIO Y SECO EL DR: RAMOS MEDICO ANESTESIOLOGO PROCEDE A SUSPENDER ANESTESICOS Y PROCEDE A RETIRAR MASCARA LARINGUEA SIN NINGUNA COMPLICACION ALGUNA Y OXIGENA CON MASCARA FACIAL SE DESMONITORIZA Y SE PASA A CAMILLA .</p> <p>09:30AM SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE RECUPERACION EN COMPAÑIA DE ANESTESIOLOGO Y CIRCULANTE CON LEV. PERHEBLES CON EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA LIMPIA Y SECA QUEDA MONITORIZADO Y CON SOPORTE DE OXIGENO Y SE ENTREGA HISTORIA CLINICA COMPLETA.</p>	CLAUDIA PATRICIA AGUADO ROMERO
09/10/2019 - 10:22	NOTA A CLARATORIA EL DR: CARREÑO MEDICO CIRUJANO EXTRAE MUESTRA PARA CULTIVO DE SECRECIÓN DE CULTIVO DERECHO. EL CUAL SE ROTULA Y SE ENVIA A LABORATORIO CLINICO.	CLAUDIA PATRICIA AGUADO ROMERO
09/10/2019 - 10:49	PACIENTE CON RECUPERACION SASTIFACTORIA DE SU ANESTESIA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE FC 83 SPO2 98% AL AMBIENTE, SIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO, TOLERA VIA ORAL, ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO, DEAMBULA SIN NINGUNA COMPLICACION CON COMPAÑIA ASISTIDA, SE DA SALIDA CON FORMULAS Y RECOMENDACIONES MEDICAS, EGRESA DEL SERVICIO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES ACOMPAÑADO DE FAMILIAR.	CLAUDIA MILENA TARAPUES PIANDA

Ordenes Ambulatorias

Nro Orden de Servicios: 3880359 Fecha/Hora: 09/10/2019 - 09:44		
Código	Descripción	Cantidad
890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS-(ISS- 890302/SOAT-39143)	1
Indicaciones Generales		
Profesional que Prescribe		CARRENO ESCOBAR HUGO FERNANDO ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA
Nro Orden de Servicios: 3880373 Fecha/Hora: 09/10/2019 - 09:47		
Código	Descripción	Cantidad
869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD-(ISS-869500/SOAT-37401)	1
Indicaciones Generales		
Profesional que Prescribe		CARRENO ESCOBAR HUGO FERNANDO ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA
Nro Orden de Servicios: 3880388 Fecha/Hora: 09/10/2019 - 09:52		
Código	Descripción	Cantidad
873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA-(ISS-873112/SOAT-21101)	1
Indicaciones Generales		
Profesional que Prescribe		CARRENO ESCOBAR HUGO FERNANDO ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

	PROCESO: INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	14/11/2018
	SUBPROCESO: CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	14/11/2018
	FORMATO CONSTANCIAS DE TRAMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO	Versión	1
	CÓDIGO: REG-IN-CE-006	Página	Página 1 de 3

CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	
PROCURADURÍA 165 JUDICIAL II PARA ASUNTOS ADMINISTRATIVOS	
Radicación N.º 8200 del 07 de Septiembre de 2020	
Convocante (s):	FRANCISCO JOSE GARCIA RODRIGUEZ, FLOR LUCIA RODRIGUEZ BELTRAN, FRANCISCO GARCIA LAGO Y LEIDY JOHANNA GARCIA RODRIGUEZ
Convocado (s):	DISTRITO ESPECIAL, DEPORTIVO, CULTURAL, TURÍSTICO, EMPRESARIAL Y DE SERVICIOS DE SANTIAGO DE CALI
Medio de control:	REPARACIÓN DIRECTA
Rad. Interno:	2020-146

En los términos del artículo 2.º de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo dispuesto en el numeral 6.º del artículo 2.2.4.3.1.1.9 del Decreto 1069 de 2015¹, el (la) Procurador (a) 165 Judicial II para Asuntos Administrativos expide la siguiente


CONSTANCIA:

- Mediante apoderado(a) el(a) señor(a) FRANCISCO JOSE GARCIA RODRIGUEZ, FLOR LUCIA RODRIGUEZ BELTRAN, FRANCISCO GARCIA LAGO Y LEIDY JOHANNA GARCIA RODRIGUEZ, presentaron solicitud de conciliación extrajudicial el día 07 de septiembre de 2020, convocando a la DISTRITO ESPECIAL, DEPORTIVO, CULTURAL, TURÍSTICO, EMPRESARIAL Y DE SERVICIOS DE SANTIAGO DE CALI.
- Las pretensiones de la solicitud fueron las siguientes: **“1. Que el MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI, representado legalmente por el señor Alcalde Municipal, JORGE IVAN OSPINA o por quien haga las veces, y las partes CONVOCANTES, lleguen a un acuerdo conciliatorio por los graves perjuicios morales, materiales y daño fisiológico ocasionados por la omisión, negligencia y falla del servicio del buen funcionamiento de las calles de la Ciudad de Cali, a FRANCISCO JOSE GARCIA RODRIGUEZ (lesionado), el día 10 de octubre de 2018, al caer en un hueco ubicado en la Carrera 5 con Calle 32 del Municipio de Santiago de Cali, mientras se desplazaba en una motocicleta de placas BPQ39E. 2. Que como consecuencia de la anterior declaración, la parte convocada pague las siguientes sumas de dinero: 2.1 Perjuicios materiales .2.1.1 De acuerdo con los factores establecidos jurisprudencialmente para calcular el lucro cesante consolidado, inicialmente podría tasarse este perjuicio en la suma de UN MILLON SEIS CIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL DOS CIENTOS PESOS (\$1.684.200.00) M/cte. 2.1.2 Por concepto de lucro cesante futuro, para la fecha de la conciliación, asciende a la suma de CINCO MILLONES CIENTO VEINTE MIL OCHOCIENTOS VEINTISITE PESOS (\$5´120.827.00) M/cte, para calcular dicho valor se tendrá en**

¹ Decreto 1069 del 26 de mayo de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Justicia y del Derecho". Antiguo artículo 9º del Decreto 1716 de 2009.

Lugar de Archivo: Procuraduría N.º Judicial Administrativa	Tiempo de Retención: 5 años	Disposición Final: Archivo Central
--	-----------------------------	------------------------------------

Verifique que esta es la versión correcta antes de utilizar el documento

	PROCESO: INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	14/11/2018
	SUBPROCESO: CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	14/11/2018
	FORMATO CONSTANCIAS DE TRAMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO	Versión	1
	CÓDIGO: REG-IN-CE-006	Página	Página 2 de 3

cuenta la pérdida de capacidad laboral y expectativa de vida de **FRANCISCO JOSE GARCIA RODRIGUEZ** (lesionado). **1.3. Perjuicios morales.** Conforme a la anterior y reciente unificación de jurisprudencia del Consejo de Estado la estimación del perjuicio moral se tendrá en salarios mínimos legales mensuales vigentes, y según se logre demostrar durante el proceso, por lo cual se tasarán así:

N°	NOMBRE DE LOS CONVOCANTES	CALIDAD EN QUE ACTUA	TASACIÓN DEL PERJUICIO EN SMLMV
1	FRANCISCO JOSE GARCIA RODRIGUEZ	Lesionado	100
2	FLOR LUCIA RODRIGUEZ BELTRAN	Madre del lesionado	100
3	FRANCISCO GARCIA LARGO	Padre del lesionado	100
4	LEIDY JHOANNA GARCIA RODRIGUEZ	Hermana del lesionado	100

1.4 Daño fisiológico. (...) El señor **FRANCISCO JOSE GARCIA RODRIGUEZ** (lesionado), debido a las múltiples lesiones a casusa de la caída en un hueco ubicado en la ciudad de Cali, ha padeció graves lesiones, las cuales le generaron incapacidades, lo que le ha impedido seguir con el curso normal de su vida. Por lo tanto nos permitimos tasar el perjuicio solicitado de la siguiente forma:


Nombre del demandante	Nombre del perjuicio	Valor de la pretensión en smlmv
FRANCISCO JOSE GARCIA RODRIGUEZ	Daño fisiológico	100

1.5 La suma de dinero que se obtenga con el acuerdo conciliatorio se deberá ajustar teniendo en cuenta el DTF de acuerdo al artículo 195 del CPACA. **1.6** Que se condene en costas y agencias en derecho a la entidad convocada según el artículo 188 del CPACA.” Las pretensiones ascienden a un valor de **\$87.780.200.**

3. Se fijó la audiencia virtual para el 09 de Noviembre de 2020, teniendo en cuenta el marco normativo de emergencia declarado por el Gobierno Nacional y las Disposiciones dictadas por el Señor Procurador General de la Nación (Resoluciones 385 del 12 de marzo de 2020, 844 de mayo 26 de 2020 y 1462 de 25 de agosto de 2020, del Ministerio de Salud y Protección Social, está ultima quine prorroga la declaratoria de emergencia sanitaria hasta el 30 se noviembre de 2020; el Decreto 1168 de 25 de agosto de 2020 del Gobierno Nacional dicta nuevas medida de orden público y las disposiciones dictadas por el Procurador General de la Nación profiere la Resolución 0312 de julio 19 de 2020 “Por la cual se regula la celebración de audiencias de conciliación extrajudicial en materia contencioso administrativo mediante el uso de las tecnologías de la información y

Lugar de Archivo: Procuraduría N.º Judicial Administrativa	Tiempo de Retención: 5 años	Disposición Final: Archivo Central
--	-----------------------------	------------------------------------

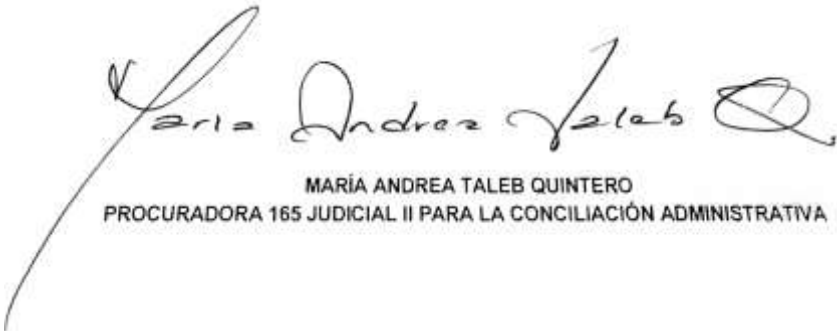
Verifique que esta es la versión correcta antes de utilizar el documento

	PROCESO: INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	14/11/2018
	SUBPROCESO: CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	14/11/2018
	FORMATO CONSTANCIAS DE TRAMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO	Versión	1
	CÓDIGO: REG-IN-CE-006	Página	Página 3 de 3

las comunicaciones”) y la resolución No. 0412 de octubre 9 de 2020 suspende la atención presencial al público en lo concerniente a las solicitudes y celebración de audiencias de conciliación extrajudicial en asuntos contenciosos administrativos de manera presencial, a partir del 09 de octubre de 2020 hasta el 30 de noviembre de 2020; la cual se declaró fallida por no existir ánimo conciliatorio entre las partes, agotando así el requisito de procedibilidad.

4. En los términos de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo establecido en el Decreto 1069 de 2015, se regresan los documentos aportados, no obstante, los correspondientes a la solicitud de la referencia fueron remitidos por medios virtuales.

Dada en Santiago de Cali, a los 09 días del mes de Noviembre del año 2020.



MARÍA ANDREA TALEB QUINTERO
PROCURADORA 165 JUDICIAL II PARA LA CONCILIACIÓN ADMINISTRATIVA

Firma escaneada conforme al Artículo 11 del Decreto 491 de 2020, que indica: “De las firmas de los actos, providencias y decisiones. Durante el período de aislamiento preventivo obligatorio las autoridades a que se refiere el artículo 1 del presente Decreto, cuando no cuenten con firma digital, podrán válidamente suscribir los actos, providencias y decisiones que adopten mediante firma autógrafa mecánica, digitalizadas o escaneadas, según la disponibilidad de dichos medios. Cada autoridad será responsable de adoptar las medidas internas necesarias para garantizar la seguridad de los documentos que se firmen por este medio.

Lugar de Archivo: Procuraduría N.º Judicial Administrativa	Tiempo de Retención: 5 años	Disposición Final: Archivo Central
--	-----------------------------	------------------------------------

Verifique que esta es la versión correcta antes de utilizar el documento