

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 14221075

AVILA CASTELLANOS  
APELLIDOS

FERNANDO ANTONIO  
NOMBRES

  
FIRMA



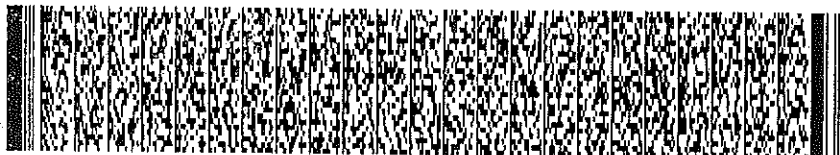
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-JUN-1957  
CALI  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO  
1.78 A+ M  
ESTATURA G.S. RH SEXO

10-AGO-1976 IBAGUE  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

  
REGISTRADOR NACIONAL  
IVAN DUQUE ESCOBAR



A-2900100-63090631-M-0014221075-20010906

04330 01235A 01 109353882



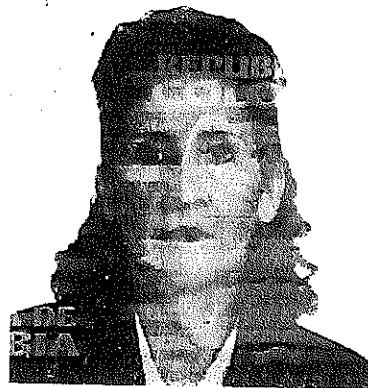
REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **38232205**

**AVILA CASTELLANOS**  
APELLIDOS

**DORIS EUGENIA**  
NOMBRES

*Doris Eugenia Avila C.*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-SEP-1955**  
**CALI**  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.62** **A+** **F**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

**14-SEP-1976 IBAGUE**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Ivan Duque Escobar*  
REGISTRADOR NACIONAL  
IVAN DUQUE ESCOBAR



A-3100100-65102126-F-0038232205-20020626

0614002176A 01 121279642



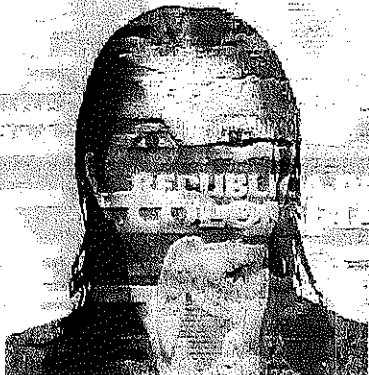
REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **31.873.699**

**GRIJALBA**  
APELLIDOS

**MARIA RUBIELA**  
NOMBRES

*Maria Rubiela Grijal*  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **13-MAR-1960**

**MERCADERES**  
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

**10-JUN-1980 CALI**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Almabeatriz Rengifo Lopez*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO



R-3100100-66137525-F-0031873699-20051124 00328 05328A 02 176663373

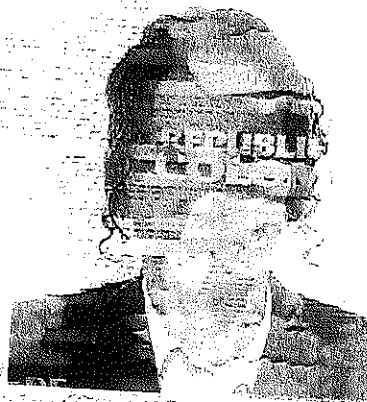


REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 38.217.484

AVILA CASTELLANOS  
APELLIDOS

GLORIA STELLA  
NOMBRES



*Gloria Stella Avila Castellanos*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-JUN-1949

CALI  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

A+

G.S. RH

F

SEXO

03-MAY-1971 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Almabeatriz Rengifo Lopez*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-1500101-42132541-F-0038217484-20051122

0116005326A 02 145222232





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

REPUBLICA DE COLOMBIA  
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro REGISTRO DE NACIMIENTO

12317166

IDENTIFICACION No.

1 Parte básica	2 Parte compl.
55 09 23	

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

SECCION GENERAL

6 Primer apellido	7 Segundo apellido	8 Nombres
AVILA.	CASTELLANOS.	DORIS EUGENIA.
9 Masculino o Femenino	10 Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input checked="" type="checkbox"/>	FECHA DE NACIMIENTO
FEMENINO.		11 Día 23 12 Mes SEPTIEMBRE 13 Año 1.955
14 País	15 Departamento, Int. o Com.	16 Municipio
COLOMBIANA.	VALLE.	CALI.

SECCION ESPECIFICA

17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento	18 Hora
LA CASA.CALI.	
19 Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.)	20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento
PARTIDA DE BAUTISMO.	CATEDRAL DE SAN PEDRO CALI
22 Apellidos (de soltera)	23 Nombres
CASTELLANOS.	NATIVIDAD.
25 Identificación (clase y número)	26 Nacionalidad
NO PRESENTO.	COLOMBIANO.
28 Apellidos	29 Nombres
AVILA.	MANUEL ANTONIO.
31 Identificación (clase y número)	32 Nacionalidad
NO PRESENTO.	COLOMBIANO.
	33 Profesión u oficio
	HOGAR.

34 Identificación (clase y número)	35 Firma (autógrafo)
C.C.# 38.232.205 DE IBAGUE (T)....	<i>Doris Eugenia Avila C.</i>
36 Dirección postal y municipio.	37 Nombre: DORIS EUGENIA AVILA C.
CALLE 51 # 15 A 13 B/ CHAPINERO...	39 Firma (autógrafo)
38 Identificación (clase y número)	
40 Domicilio (Municipio)	
42 Identificación (clase y número)	41 Nombre:
	43 Firma (autógrafo)
44 Domicilio (Municipio)	
45 Nombre:	
FECHA DE INSCRIPCION	46 Día 03 47 Mes ABRIL 48 Año 1.990
	49 Firma (autógrafo) y sello que indica el notario que hace el registro
	Firma DANE IP40 - 0 VI/77

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

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.

06 JUL 2022

ARTICULO 115, DECRETO 1260 DE 1970

MARIA CECILIA ALVAREZ PEREIRA  
NOTARIA NOVENA ENCARGADA DEL CIRCULO DE CALI



# RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

Para efecto del artículo primero (1o.) de la Ley 75 de 1968, reconozco al niño a que se refiere esta acta como mi hijo natural, en cuya constancia firmo.

59 Firma del padre que hace el reconocimiento

60 Firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

61 NOTAS

ORDEN  
CÓDIGOS  
LOS ME



OFICINA  
REGISTRO  
CIVIL

INSCRITO

SEXO

LUGAR  
DE NACI-  
MIENTO

DATOS  
DEL  
NACI-  
MIENTO

MAORE

PADRE

DENUN-  
CIANTE

TESTIGO

TESTIGO

FECHA  
DE  
INSCRIP-  
CION

OTRA

REPUBLICA DE COLOMBIA  
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

1 Parte básica 2 Parte compl.

52 12 02

16425168

OFICINA  
REGISTRO  
CIVIL

3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.)

NOTARIA PRIMERA

4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría

CALI VALLE

5 Código

6301

SECCION GENERAL

6 Primer apellido	7 Segundo apellido	8 Nombres
AVILA	CASTELLANOS	JORGE ENRIQUE
9 Masculino o Femenino	10 Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>	FECHA DE NACIMIENTO
MASCULINO		11 Día 02 12 Mes DICIEMBRE 13 Año 1.952
14 País	15 Departamento, Int., o Com.	16 Municipio
COLOMBIA	VALLE	CALI

SECCION ESPECIFICA

17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento	18 Hora
19 Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.)	20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento
PARTIDA DE BAUTIZO	21 No. licencia
22 Apellidos (de soltera)	23 Nombres
CASTELLANOS	NATIVIDAD
24 Edad actual	25 Identificación (clase y número)
	26 Nacionalidad
	COLOMBIANA
27 Profesión u oficio	28 Apellidos
HOGAR!!	AVILA RAMIREZ
29 Nombres	30 Edad actual
MANUEL ANTONIO	
31 Identificación (clase y número)	32 Nacionalidad
	COLOMBIANA
33 Profesión u oficio	

34 Identificación (clase y número)	35 Firma (autógrafa)
CC 14.215.073 IBAGUE	
36 Dirección postal y municipio	37 Nombre
CARR 15 a 51 20 B.CHAPINERO	JORGE ENRIQUE AVILA CASTELLANOS
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
FECHA DE REGISTRO (FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)	46 Día 3 47 Mes julio 48 Año 1.991

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

49 Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hace el registro

Forma DANE IP10-0 VI/77

LA NOTARIA PRIMERA ENCARGADA 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 -VALIDO PARA FINES LEGALES  
ARTICULO 115, DECRETO 1260 DE 1970

ANA CRISTINA BERNADETTE ARTS SCHOLLIN  
NOTARIA PRIMERA ENCARGADA DEL CIRCULO DE CALI



06 JUL 2022

ORDINA  
CODIGO  
LOS M



OFICINA  
REGISTRO  
CIVIL

INSCRITO

SEXO

LUGAR  
DE NACI-  
MIENTO

DATOS  
DEL  
NACI-  
MIENTO

MADRE

PADRE

DENU-  
CIANTE

TESTIGO

TESTIGO

FECHA  
DE  
INSCRIP-  
CION

### RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

Para efecto del artículo primero (1o.) de la Ley 75 de 1968,  
reconozco al niño a que se refiere esta acta como mi hijo natural,  
en cuya constancia firmo.

59 Firma del padre que hace el reconocimiento

60 Firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

#### 61 NOTAS

Notary Public stamp: NOTARIA PUBLICA

PARTIDA No. 203 En la República de Colombia, Departamento del Valle del

Cauca, Municipio de Cali, a 24 del mes de Junio de 1957 se presentó

el señor Manuel Aguilar R. mayor de edad, de Nacionalidad

Cal vecino de Cali, y declaró: que el día 15 del mes de

Junio de 1957 siendo las 15 horas de la tarde nació en el

barrio San Antonio del Municipio de Cali, República de Colombia, un niño

de sexo masculino quien se le ha dado el nombre de Romando

António hijo leg del señor de la auto

de 54 años de edad, natural de Bagotá República de Cal

, de profesión mecánico de la señora Patencia

Castellano de 30 años de edad, natural de Bagotá República de

, de profesión HOGAR.

Son ABUELOS PATERNOS: Ulrich Aguilar - Domitila

Son ABUELOS MATERNOS: Victoria Castellano - Pedro C.

En fé de lo cual se firma la presente acta:

El Declarante, Manuel V. Aguilar C. No. 283 8465 Cali

El Testigo, Jose Thomas S. C. No. 2416 985 Cali

El Testigo, Blanca P. P. S. C. No. 100 506274 Cali

El Notario, Luis Carlos Quijano

Para los efectos del artículo 2o. de la Ley 45 de 1936, reconozco expresa e irrevocablemente al niño a quien se refiere esta acta como hijo natural y para constancia firmo.

Notario Tercero, LUIS CARLOS QUIJANO.





EL NOTARIO TERCERO DE CALI  
**CERTIFICA**

QUE EL PRESENTE REGISTRO ES FIEL Y AUTENTICA COPIA DE SU  
ORIGINAL QUE APARECE INSCRITO AL TOMO 6-57 FOLIO 203  
DE ESTA NOTARIA Y QUE EL SUSCRITO HA TENIDO A LA VISTA  
VALIDO PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES (Ley 28/78)

CALI 07 JUL 2022

NOTARIO 3 DE CALI

Decreto 278 Art.1. de 1972 A petición del  
interesado inscrito en su representante  
FERNANDO PUJIA  
CC 14 22 10 15  
Se expide para TRAMITE AGA



EN BLANCO  
NOTARIA TERCERA

EN BLANCO  
NOTARIA TERCERA

EN BLANCO  
NOTARIA TERCERA





Nombre y apellidos del Registrado

1644

*Gloria Stella Brila*  
 En la República de *Colombia* Departamento de *Valle del Cauca*  
 Municipio de *Cali* (Notaria Primera)  
 a los 7 días del mes de *Julio* de mil novecientos *cincuenta y nueve*  
 se presentó el señor *Manuel Brila* mayor de edad, de nacionalidad *Colombiana*  
 natural de *Bogotá* domiciliado en *Cali* y declaró: que el  
 27 del mes de *Junio* de mil novecientos *49* siendo  
 2 de la a.m. nació en la *Sala de Maternidad Municipal*  
 en el *Barrio de Cali* 6-42 Calle República de *Colombia* un niño de  
 femenino a quien se le ha dado el nombre de *Gloria Stella* hijo legítimo  
 del señor *exponente* (Con Cédula No.) de de *44* años de edad, ne  
 de República de de profesión *maquero* y la si  
*Watividad Muñoz* de 24 años de edad, natural de *Boquerón*  
 República de *Colombia* de profesión *Ofs.* siendo abuelos paternos *Mra*  
*ham Brila y Domitila Ramírez* y abuelos maternos *Pablo*  
*Emilio Muñoz y Victoria Castellanos* Fueron testig.

En fe de lo cual se firma la presente acta

El declarante *Manuel Brila* 2838468 *Cali*  
 (Céd. No.)  
 El testigo *Arcesio Rubio* 721737 *Cali*  
 (Céd. No.)  
 El testigo *Charbel Riquenza* 9702 *R. A. B.*  
 (Céd. No.)

(Firma y sello del funcionario ante quien se hace el registro)

*Manuel Brila*

Para los efectos del artículo segundo (2º) de la Ley 45 de 1936, reconozco al niño  
 a quien se refiere esta Acta como hijo natural y para constancia firmo.

(Firma del padre que hace el reconocimiento)

(Firma de la madre que hace el reconocimiento)

(Firma y sello del funcionario ante quien se hace el reconocimiento)

LA NOTARIA PRIMERA ENCARGADA 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 -VALIDO PARA FINES LEGALES  
 ARTICULO 115, DECRETO 1260 DE 1970

06 JUL 2022

ANA CRISTINA BERNADETTA ARTS SCHOLLIN  
 NOTARIA PRIMERA ENCARGADA DEL CIRCULO DE CALI



NON-PROFITABLE



REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo  
Serial

10776350



Datos de la oficina de registro										
Clase de oficina:	Registraduría	Notaria	X	Consulado	Corregimiento	Insp. de Policía	Código	T	5	Z
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía										
COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI NOTARIA 12 CALI * * * * *										

Datos del inscrito										
Apellidos y nombres completos										
AVILA CASTELLANOS JORGE ENRIQUE * * * * *										
Documento de identificación (Clase y número)						Sexo (en Letras)				
CC No. 14215073 * * * * *						MASCULINO * * * * *				

Datos de la defunción												
Lugar de la Defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía												
COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI * * * * *												
Fecha de la defunción				Hora		Número de certificado de defunción						
Año	2	0	2	Mes	J	U	L	Día	0	1		
						73218848-5 * * * * *						
Presunción de muerte												
Juzgado que profiere la sentencia						Fecha de la sentencia						
FISCALIA GENERAL DE LA NACION * *						Año	2	0	2	2		
						Mes	J	U	L	Día	0	2
Documento presentado						Nombre y cargo del funcionario						
Autorización judicial <input type="checkbox"/>						Certificado Médico <input type="checkbox"/>						
						GLORIA AMPARO CRISTANCHO VACA - ASISTENTE DE FISCAL IV * * * * *						

Datos del denunciante										
Apellidos y nombres completos										
RAMIREZ VERA JORGE ISAAC * * * * *										
Documento de identificación (Clase y número)						Firma				
CC No. 94551169 * * * * *										

Primer testigo										
Apellidos y nombres completos										
* * * * *										
Documento de identificación (Clase y número)						Firma				
* * * * *						* * * * *				

Segundo testigo										
Apellidos y nombres completos										
* * * * *										
Documento de identificación (Clase y número)						Firma				
* * * * *						* * * * *				

Fecha de inscripción						Nombre y firma del funcionario que autoriza					
Año	2	0	2	2	Mes	J	U	L	Día	0	5
						FRANCIA EMBENASALINAS SANCHEZ Notaria Dóce de Cali (E)					

ESPACIO PARA NOTAS										

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

REPUBLICA DE COLOMBIA  
LA NOTARIA DOCE (12) DEL CIRCULO DE CALI  
CERTIFICA:

Que el presente Registro civil de **DEFUNCION** es fiel copia autentica del original que reposa en el archivo de Esta Notaria. Santiago de Cali, **12-JULIO-2022** Se expide para:

**TRAMITES LEGALES Y DEMOSTRAR PARENTESCO**

Solicitado por: Doris Eugenia Arila Castañeblanos

*Maria Mercedes Lalinde Ospina*



MARIA MERCEDES LALINDE OSPINA  
NOTARIA DOCE DEL CIRCULO DE CALI

(Artículo 110 y siguientes del Decreto 1260 de 1970, 1º del Decreto 278 de 1972 y 21 de 2005-Vigencia Indefinida) Registraduría Nacional del Estado Civil mediante Resolución 1507 del 13 de febrero de 2020.



**ACTA DE DECLARACIÓN BAJO JURAMENTO PARA FINES  
EXTRAPROCESALES**

(DECRETO 1557 DEL 14 DE JULIO DE 1.989. ARTICULO 1)

No. 3175 -14

ANTE EL DESPACHO DE LA NOTARIA ENCARGADA VEINTIUNO DE SANTIAGO CALI, ANDREA MILENA GARCÍA VÁSQUEZ A LOS DIECISIETE (17) DÍAS DEL MES DE JULIO DE DOS MIL CATORCE (2.014).

COMPARECIÓ: JORGE ENRIQUE AVILA CASTELLANOS Y MARÍA RUBIELA GRIJALBA.

IDENTIFICADO CON: CON CEDULA DE CIUDADANÍA 14.215.073 – 31.873.699 EXPEDIDA(S) EN IBAGUÉ - CALI (VALLE).

DIRECCIÓN: CARRERA 51 – 20 B/CHAPINERO.

ESTADO CIVIL: UNIÓN LIBRE.

PROFESIÓN U OFICIO: PENSIONADO – AMA DE CASA.

PARA PRESENTAR A COLPENSIONES.

MANIFIESTO PRIMERO.- Que en mi entero y cabal juicio hago la siguiente declaración que se inserta en éste instrumento, el cual rindo bajo la gravedad del JURAMENTO y a sabiendas de las implicaciones legales que acarrea JURAR EN FALSO. SEGUNDO.- Que no tenemos ninguna clase de impedimento para pronunciar esta declaración JURAMENTADA, la cual presento bajo mi única y entera RESPONSABILIDAD. Y teniendo en cuenta que de conformidad con el artículo 83 de la CONSTITUCIÓN NACIONAL. "Las actuaciones de las Autoridades Públicas deben ceñirse a los postulados de la buena Fe, la cual se presumirá en todas las gestiones que aquellos adelanten ante estas". TERCERO.- Que No me encuentro incurso en causal de inhabilidad, incompatibilidad o impedimento alguno, conforme a los artículos 85 y 86 del Decreto 262 de 2000. CUARTO: MANIFESTAMOS QUE CONVIVIMOS BAJO EL MISMO TECHO EN UNIÓN MARITAL DE HECHO DESDE HACE 35 AÑOS Y HASTA LA FECHA COMPARTIMOS DE FORMA CONTINUA TECHO, LECHO Y MESA. DE NUESTRA UNIÓN PROCREAMOS 2 HIJOS DE NOMBRES DIANA PATRICIA Y ANA ROCÍO ÁVILA GRIJALBA (A LA FECHA MAYORES DE EDAD).—ES TODO.

SE FIRMA EN LA CIUDAD DE SANTIAGO DE CALI, CAPITAL DEL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA, REPÚBLICA DE COLOMBIA, EN LA NOTARIA VEINTIUNA DEL CIRCULO DE SANTIAGO DE CALI, JUNTO CON EL NOTARIO QUE DA FE. EL NOTARIO INFORMA A LOS COMPARECIENTES QUE: LO DICHO EN ACTUACIONES ANTE LAS AUTORIDADES PUBLICAS DEBEN CEÑIRSE A LOS POSTULADOS DE LA BUENA FE, LA CUAL SE PRESUMIRÁ EN TODAS LAS GESTIONES QUE AQUELLOS ADELANTAN. Además le informa el contenido del - ARTICULO 442. (LEY 599 DE 2000)-

CÓDIGO PENAL " MODIFICADO POR EL ARTICULO 8 DE LA LEY 890 DE 2004.  
El que en actuación judicial o administrativo bajo la gravedad de juramento ante  
autoridad competente falta a la verdad o calla total o parcialmente incurrirá en  
prisión de SEIS (6) a DOCE (12) años".

RESOLUCION 88 DE ENERO 8 DE 2014  
\$10.400 IVA \$ 1.664

DERECHOS NOTARIALES

NOTA: LEA BIEN SU DECLARACIÓN. UNA VEZ LEÍDA Y APROBADA, NO  
ACEPTAMOS RECLAMOS. CONFORME ( )

DECLARANTE(S):

  
JORGE ENRIQUE AVILA CASTELLANOS  
C.C. 14215073

  
MARÍA RUBIELA GRIJALBA  
C.C. 31.873.699

ANDREA MILENA GARCIA VASQUEZ  
NOTARIA ENCARGADA



**INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO**

No. A001404569

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO: 7600010000

2. GRAVEDAD: CON MUERTOS ☐ CON HERIDOS ☒ SOLO DAÑOS ☐

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS: Calle 13 Car Carretera 100

3.1. LOCALIDAD O COMUNA: 22

4. FECHA Y HORA: 01/07/2012 11:15

5. CLASE DE ACCIDENTE: CHOQUE ☒ CADA OCUPANTE ☐ ATROPELLO ☐ INCENDIO ☐ VOLCAMIENTO ☐ OTRO ☐

5.1. CHOQUE CON: 5.2. OBJETO FIJO

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1. ÁREA: RESIDENCIAL ☐ ESCOLAR ☐ DEPORTIVA ☐ INDUSTRIAL ☐ TURÍSTICA ☐ PRIVADA ☐ COMERCIAL ☐ MILITAR ☐ HOSPITALARIA ☐ OTRO ☐

6.2. SECTOR O ZONA: PASO A NIVEL ☐ PASO ELEVADO ☐ PUNTE ☐ INTERSECCIÓN ☒ PONTE ☐ PASO INFERIOR ☐ TRAMO DE VÍA ☐ LLUVIA ☐ NORMAL ☒

6.3. DISEÑO: LOTES O PREDIOS ☐ CICLO RUTA ☐ PEATONAL ☐ TUNEL ☐ NIEBLA ☐

6.4. CONDICIÓN CLIMÁTICA: GRANIZO ☐ VIENTO ☐

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

7.1. GEOMETRÍA: RECTA ☐ CURVA ☐ PLANO ☐ PENDIENTE ☐ BANCA DE EST ☐ CON ANCHO ☐ CON BORDA ☐ OTRO ☐

7.2. ESTADO: BUENO ☐ CON HUECOS ☐ DERRUMBES ☐ EN REPARACIÓN ☐ ANHELMADO ☐ INUNDADO ☐ PARADO ☐ ROTA ☐ FISURADO ☐ OTRO ☐

7.3. CONDICIONES: ACEITE ☐ HUMEDA ☐ LODO ☐ ALCANTARILLA DESTAPADA ☐ OTRO ☐

7.4. MATERIAL ORGÁNICO: MATERIAL SUELO ☐ SCSA ☐ OTRO ☐

7.5. ILUMINACIÓN ARTIFICIAL: A. CON BUENA ☐ MALA ☐ B. SIN ☐

7.6. SEÑALES HORIZONTALES: ZONA PEATONAL ☐ LINEA DE PAPEL ☐ LINEA CENTRAL AMARILLA ☐ CONTINUA ☐ SEÑALIZADA ☐ LINEA DE BORDE BLANCA ☐ CONTINUA ☐ SEÑALIZADA ☐ LINEA DE BORDE AMARILLA ☐ LINEA ANTISQUELLO ☐ FLECHAS ☐ LEYENDAS ☐ SUBCLOS ☐ OTRO ☐

7.7. DELINEADOR DE PISO: TACHA ☐ ESTOPERILES ☐ TACHONES ☐ BOYAS ☐ BORDILLOS ☐ TUBULARES ☐ BARRERAS PLÁSTICAS ☐ HITOS TUBULARES ☐ CONOS ☐ OTRO ☐

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

8.1. CONDUCTOR: Lector Fabio Dom Rivera CC 16892119 Coli 553031

8.2. VEHÍCULO: VCS 574 Volvo 472 Cpl 3009 05154094

8.3. PROPIETARIO: Lasing Manabwora SA MT 8600592943

8.4. CLASE VEHÍCULO: A. AGRÍCOLA ☐ B. INDUSTRIAL ☐ C. BICICLETA ☐ D. CAMIÓN ☐ E. CAMIONETA ☐ F. CAMPERO ☐ G. MICROBUS ☐ H. TRACTOCAMIÓN ☐ I. VOLICUETA ☐ J. MOTOCICLETA ☐ K. PASAJEROS ☐ L. COLECTIVO ☐ M. INDIVIDUAL ☐ N. MASIVO ☐ O. ESPECIAL TURISMO ☐ P. ESPECIAL ESCOLAR ☐ Q. ESPECIAL AGALMADO ☐ R. ESPECIAL OCASIONAL ☐ S. A. RADIO DE ACCIÓN ☐ T. NACIONAL ☐ U. MUNICIPAL ☐

8.5. LUGAR DE IMPACTO: FRENTO ☐ DIRECCIÓN ☐ LUCES ☐ RODINA ☐ CLANTAS ☐ SUSPENSIÓN ☐ OTRO ☐

8.6. LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL ☐ LATERAL ☐ POSTERIOR ☐ INFERIOR ☐ SUPERIOR ☐ OTRO ☐

- ORIGINAL -

cadena

F. VIGILADO





No. A001404569

[illegible]









**FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN  
REPORTE INICIO MANUAL**

Caso noticia: **760016099165202283358**  
Tipo de noticia: **CRIMINALISTICA**  
Delito: **HOMICIDIO CULPOSO EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO**  
Fecha: **1/7/2022 HORA: 23:10**

**DESPACHO DESTINO**

Seccional: **SECCIONAL FISCALIAS**  
Unidad: **UNIDAD DE REACCION INMEDIATA.**  
Despacho: **FISCAL DR. GERMAN HURTADO ALZATE - FISCAL 102**  
Fiscal: **Dr. (a)**

**SERVIDOR POLICIA JUDICIAL**

Nombre: **ALFONSO JOSÉ MORALES MUÑOZ**  
Número de Documento: **1.144.150.916 CALI (VALLE)**  
Entidad: **TRANSITO**  
Grupo: **ACTOS URGENTES**  
DELITO **Homicidio Culposos en accidente de tránsito**

**RESUMEN DEL AVISO**

Hechos: Se recibe el llamado de la central de la secretaría de movilidad reportando el deceso de una persona de sexo masculino en la Clínica Colombia. El grupo de Criminalística de Tránsito, conformado por los Agentes Carlos Arturo Peña y Alfonso José Morales Muñoz se dirigen a la Clínica para verificar y confirmar el hecho. Al llegar al sitio el custodio hace entrega de la papelería correspondiente y del cuerpo sin vida. Un familiar de parentesco hermana suministra la información necesaria y no entrega el documento de identificación de quien en vida respondía al nombre de Jorge Enrique Avila Castellano y quien se desplazaba como conductor de motocicleta y colisionó con el conductor del bus Masivo de placa VCS574 resultando lesionado y trasladado a la Clínica Colombia, donde fallece el conductor de la motocicleta el día 01/07/2022 siendo las 19:38 horas aproximadamente. El caso fue conocido por el Agente de Tránsito Javier Carrillo Florez con placa n° 027, y diligencio el Informe Policial de Accidente de Tránsito (IPAT) N° A001404569. Se procede con la Inspección Técnica al cadáver, se embala y rotula el cuerpo para trasladarlo al Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses. Se diligencian los formatos de Policía Judicial correspondientes.

**ALFONSO JOSÉ MORALES MUÑOZ**  
**AGENTE DE TRANSITO No. 523**  
**POLICIA JUDICIAL**



										Número único de Noticia											
										Criminal											
Entidad										76		001		60		99165		2022		83358	
Radicado Interno										Departamento		Municipio		Entidad		Unidad Receptora		Año		Consecutivo	

										<b>REPORTE DE INICIACIÓN – FPJ - 1</b> Este formato será diligenciado para actos urgentes									
Departamento		VALLE		Municipio		CALI		Fecha		1/7/2022		Hora		21:45					

1. SÍNTESIS DE LOS HECHOS

Fecha de los hechos		1		Julio		2022		Hora		16:15	
---------------------	--	---	--	-------	--	------	--	------	--	-------	--

Escriba una síntesis cronológica y concreta.

Hechos: Se recibe el reporte de la central de la secretaría de movilidad informando el deceso de una persona de sexo masculino en la Clínica Colombia. El grupo de Criminalística de Tránsito, conformado por los Agentes Carlos Arturo Peña y Alfonso José Morales Muñoz, se dirigen a la Clínica para verificar y confirmar el hecho. Al llegar al sitio el custodio hace entrega de la papelería correspondiente y del cuerpo sin vida. Un familiar de parentesco hermana, suministra la información necesaria y no entrega el documento de identificación de quien en vida respondía al nombre de Jorge Enrique Avila Castellano quien se desplazaba como conductor de motocicleta y colisionó con el conductor del bus Masivo de placa VCS574, resultando lesionado y trasladado a la Clínica Colombia, donde fallece el conductor de la motocicleta el día 01/07/2022 siendo las 19:38 horas aproximadamente. El caso fue conocido por el Agente de Tránsito Javier Carrillo Florez con placa n° 027, y diligencio el Informe Policial de Accidente de Tránsito (IPAT) N° A001404569. Se procede con la Inspección Técnica al cadáver, se embala y rotula el cuerpo para trasladarlo al Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses. Se diligencian los formatos de Policía Judicial correspondientes.

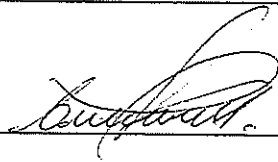
Medio utilizado para el reporte de iniciación		Radio Portátil	
---	--	----------------	--

1. AUTORIDAD QUE CONOCE DE LA INVESTIGACIÓN	
Fiscalía / Institución	Secretaría de Movilidad de Santiago de Cali
Dirección	Carrera 3 # 56-90
Delito / Conducta	Homicidio Culposo en accidente de tránsito

1. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL QUE LIDERA EL CASO			
Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Alfonso José Morales Muñoz		1.144.150.916 Cali (Valle)	S.M.T
Cargo	Teléfono / Celular		Correo electrónico
Agente de Transito	3105130415		alfonso.morales@cali.gov.co


1. SERVIDORES DE POLICÍA JUDICIAL QUE REALIZAN LABOR TÉCNICA	
Nombre o Indicativo de la Unidad Móvil de Criminalística	Carlos Arturo Peña Rodriguez -

1. SERVIDOR QUE REPORTA			
Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Diego Fernando Murillo		129	S.M.T
Cargo	Teléfono / Celular		Correo electrónico
Agente de Transito	123		

Firma, 





										Número único de Noticia Criminal					
										76	001	60	99165	2022	83358
Entidad										Departamento	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo
Radicado Interno															
															
ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10															
Este formato será diligenciado por Policía Judicial															
No. Consecutivo del cadáver <u>1</u> EMP y EF No. <u>1</u>															
Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: -1, -2,....)															

En Santiago de Cali, siendo las 23:10 horas del día Viernes 1 del mes de Julio del año 2022 de conformidad con la normatividad vigente que aplique, los suscritos servidores de Policía Judicial: Alfonso José Morales Muñoz CC # 1.144.150.916 Cali (Valle), Carlos Arturo Peña Rodríguez CC # 6.266.241 Calima (Valle), CC# , bajo la coordinación de: Alfonso José Morales Muñoz cargo Agente de Tránsito, identificados como aparece al pie de su firma, se trasladaron al lugar ubicado en: Clínica Colombia con el fin de efectuar Inspección Técnica a Cadáver y al Lugar de los Hechos SI [ ] NO [X].

1. INFORMACIÓN GENERAL									
Zona donde ocurrieron los hechos: Urbana [X] Rural [ ]									
Nombre o número de comuna / localidad: 22									
Barrio/vereda: Ciudad Jardín									
Otros:									
Dirección y/o georreferenciación: Calle 13 con carrera 100									
Fecha probable de los hechos: 1/Julio/2022									
Sitio probable de los hechos: Residencia [ ] Sitio de Recreación [ ] Vía Pública [x] Sitio de trabajo [ ]									
Vehículo [ ] Despoblado [ ] Desconocido [ ] Otro [ ] Cuál?:									
Lugar de diligencia: Clínica Colombia									
Dirección y/o georreferenciación: Carrera 46 con calle 9C									
Vía Pública [ ] Recinto Cerrado [x] Objeto Movable [ ] Residencia [ ] Despoblado [ ] Sitio de recreación [ ]									
Campo abierto [ ] Sitio de trabajo [ ] Vehículo [ ] Otro [ ] Cuál?:									
Nombre de la persona fallecida: C.N.I Y/O Jorge Enrique Avila Castellanos									
Sexo: Masculino									
Edad: 69 años									
Identificación: Cédula de									
Ocupación: Mecánico Industrial									
Profesión: Técnico Industrial									
Escolaridad: Secundaria									
Estado Civil: Soltero									
Entidad de Salud:									
Nombres de los padres: Fallecidos									
Lugar y fecha de nacimiento: Cali (Valle) 02 diciembre 1952									
Residencia y teléfono: Carrera 15A # 51-20 y 3174497098									
Hubo otros cadáveres: SI [ ] NO [X] Cuántos?:									
Relación de otras actas de inspección a cadáver:									
Nombres y apellidos:									
Identificación:									
Nota: En el evento de existir más cadáveres se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.									
Hubo heridos en el mismo hecho: SI [ ] NO [X] Cuántos?:									
Nombres y apellidos:									
Identificación:									
Lugar donde se encuentra:									
Nota: En el evento de existir más cadáveres se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.									
Indiciado: SI [X] NO [ ]									
Capturado: SI [ ] NO [X]									
Nombres y apellidos: Héctor Fabio Mora Rivera									
Edad: 43 años									
Sexo: M [X] F [ ]									
Lugar y fecha de nacimiento: Sin datos									
Profesión:									
Ocupación: Conductor									
Nombres de los padres: Sin datos									
Estado civil: Sin datos									
Identificación: 16.892.119									
Residencia y teléfono: Carrera 109 # 26-19									
Relación con la víctima: Familiar [ ] Conocido [ ] Desconocido [ ] Sin Información [X]									
Nota: En el evento de existir más cadáveres se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.									
Se recibe protegido el lugar de los hechos: SI [ ] NO [ ]									
Fecha:									
Hora:									
Actuación Primer Responsable: SI [ ] NO [ ]									
No. folios:									
Responsable:									
Datos de contacto del Primer Responsable:									
Se recibe EMP y EF del Primer Responsable: SI [ ] NO [ ]									
Cuántos?:									
Nombre de quien suscribe el informe ejecutivo: Alfonso José Morales Muñoz									
Indicativo: 523									
Teléfono: 3105130415									



## 2. DESCRIPCIÓN DEL LUGAR DE LA DILIGENCIA INCLUYENDO LOS HALLAZGOS Y PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

Descripción del lugar: La sala de paz de la Clínica Colombia es un recinto cerrado con iluminación artificial que cuenta con dos puertas de acceso, con sistema de refrigeración para la conservación de los cuerpos sin vida. Hallazgos: Al ingresar a la sala de paz se observa un cuerpo sin vida sobre una camilla metálica con rodamientos, cubierto con sábanas quirúrgicas, desnudo. Procedimientos Realizados: Se procede a realizar la Inspección Técnica a Cadáver, se realiza la fijación fotográfica de cómo se recibe la sala de paz y el cuerpo a inspeccionar. Se realizan fotografías de filiación frontal, laterales y de los patrones lesionales, se embala y rotula el cuerpo para trasladarlo al instituto de medicina legal y ciencias forenses. Se diligencian los formatos de Policía Judicial correspondientes.

Nota 1: Amplíe el cuadro de acuerdo con la cantidad de información plasmada insertando las filas necesarias, o anexe cuantos folios requiera relacionando el número de Noticia Criminal.

Nota 2: Recuerde incluir el método de búsqueda y las condiciones medioambientales.

## 3. EXAMEN EXTERNO DEL CUERPO

Posición: Natural ☐ Artificial ☒

Orientación cabeza: Norte ☐ Sur ☐ Este ☐ Oeste ☐ Noreste ☐ Sureste ☐ Noroeste ☐ Suroeste ☐ Cenit ☐ Nadir ☐

Orientación pies: Norte ☐ Sur ☐ Este ☐ Oeste ☐ Noreste ☐ Sureste ☐ Noroeste ☐ Suroeste ☐ Cenit ☐ Nadir ☐

Cuerpo decúbito: Dorsal ☐ Abdominal ☐ Lateral: Derecho ☐ Izquierdo ☐

Fetal ☐ Genupectoral ☐ Sedente ☐ Semisedente ☐

Suspendido: Totalmente ☐ Parcialmente ☐ Sumergido: Totalmente ☐ Parcialmente ☐

Describa otros aspectos que observe respecto a la posición como: superficie de soporte, elemento utilizado para la suspensión, medio de inmersión, etc.

Cabeza:	Conserva su eje	SI <input type="checkbox"/>	Inclinada	Adelante <input type="checkbox"/>	Derecha <input type="checkbox"/>	Rotación	Derecha <input type="checkbox"/>
		NO <input type="checkbox"/>		Atrás <input type="checkbox"/>	Izquierda <input type="checkbox"/>		Izquierda <input type="checkbox"/>

Miembro Superior Derecho	Abducción <input type="checkbox"/>	Aducción <input type="checkbox"/>	Flexión <input type="checkbox"/>	Extensión <input type="checkbox"/>
	Mano: Abierta <input type="checkbox"/>	Cerrada <input type="checkbox"/>	Supinación <input type="checkbox"/>	Pronación <input type="checkbox"/>
	Otro <input type="checkbox"/> Cuál?:			

Miembro Superior Izquierdo	Abducción <input type="checkbox"/>	Aducción <input type="checkbox"/>	Flexión <input type="checkbox"/>	Extensión <input type="checkbox"/>
	Mano: Abierta <input type="checkbox"/>	Cerrada <input type="checkbox"/>	Supinación <input type="checkbox"/>	Pronación <input type="checkbox"/>
	Otro <input type="checkbox"/> Cuál?:			

Miembro Inferior Derecho	Abducción <input type="checkbox"/>	Aducción <input type="checkbox"/>	Flexión <input type="checkbox"/>	Extensión <input type="checkbox"/>
	Pie:	Conserva su eje <input type="checkbox"/>	Rotación Interna <input type="checkbox"/>	Rotación Externa <input type="checkbox"/>
	Otro <input type="checkbox"/> Cuál?:			

Miembro Inferior Izquierdo	Abducción <input type="checkbox"/>	Aducción <input type="checkbox"/>	Flexión <input type="checkbox"/>	Extensión <input type="checkbox"/>
	Pie:	Conserva su eje <input type="checkbox"/>	Rotación Interna <input type="checkbox"/>	Rotación Externa <input type="checkbox"/>
	Otro <input type="checkbox"/> Cuál?:			

Cadáver: Desnudo ☐ Semidesnudo ☒ Vestido ☐

### Descripción morfológica del cadáver:

Color de piel: Blanca ☐ Negra ☐ Trigueña ☒ Albina ☐

Contextura: Obesa ☐ Robusta ☐ Atlético ☐ Mediana ☒ Delgada ☐

Aspecto: Cuidado ☒ Descuidado ☐

Observaciones:

Señales particulares: Ninguna visible

### Signos de violencia:

Describa las lesiones en su apariencia externa e indique la región corporal donde se encuentra.

Trauma a nivel nasal con laceración, laceración y trauma a nivel de pómulo y barbilla lado izquierdo, trauma y laceración de región deltoidea lado izquierdo, laceraciones en extremidades superiores mano derecha e izquierda, laceraciones en zona rotuliana pierna derecha e izquierda, sonda a nivel de región inframamaria intramamaria y laceraciones, trauma a nivel interescapular lado izquierdo.

Nota: Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.

Descripción de prendas:



Detalle las prendas de vestir, calzado, color, talla y escriba las condiciones en que se encuentran: daños, manchas, adherencias, como residuos, fibras y otras características que puedan ser útiles para la investigación. En caso de ser necesario retirar prendas con el fin de proteger EMP y EF, deje las constancias respectivas.

Se recibe el cuerpo desnudo, cubierto en sábanas desechables color azul.

Nota: Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.

Inspección en entidad de salud:

¿Se recibe formato de inventario de pertenencias? SI [ ] NO [X] Cuántas?:

Nombres y Apellidos	Identificación	Institución	Contacto
		Clínica	
¿Se reciben EMP y EF con el registro de Cadena de			
SI [x] NO [ ]	¿Cuántos EMP y EF?:		
Nombres y Apellidos	Identificación	Institución	Contacto
Viviana Tejada	Cédula de Ciudadanía N° 1.144.163.256 Exp en Dagua	Clínica Colombia	317707373

Pertenencias:

Descripción de joyas:

Descripción de documentos:

Descripción de títulos valores y/o dinero:

Otros:

Persona a quien se le entregan las pertenencias:

Nombres y Apellidos	Identificación	Parentesco	Contacto

Nota: Cuando no se encuentre familiar en el lugar de los hechos o se trate de cadáver no identificado, las pertenencias serán enviadas al INMLCF, con fines de individualización y serán entregadas una vez el familiar se acerque a reclamar el cuerpo.

Se recuperó documento de identificación de la persona fallecida dentro de la diligencia? SI [ ] NO [X]

Clase: Número:

Cómo se obtuvo?:

Se envía el documento de identificación al INMLCF? SI [ ] NO [X]

4. TANATOCRONODIAGNÓSTICO

Fenómenos cadavéricos

Tempranos	Flacidez [ ] Rigidez Parcial [X] Rigidez Total [ ]
	Lividesces: NO [ ] SI [X] Fijas [ ] Desaparecen [ ] No valorables [ ]
	Color: Ubicación:
Tardíos	Cromático [ ] Enfisematoso [ ] Reducción Esquelética [ ]
	Momificación [ ] Adipocira / Saponificación [ ] Corificación [ ]
Otros:	Fauna cadavérica NO [ ] SI [ ] Huevos [ ] Larvas [ ] Pupas [ ] Adultos [ ]
	Antropofagia NO [ ] SI [ ]

Observaciones:

posible fecha y hora de muerte: Viernes 1 de julio del 2022, siendo las 19:38 aproximadamente

como lo determina: Epicrisis

5. ACTIVIDAD EN EL LUGAR DE LOS HECHOS

Dactilotecnia de campo:

Se realiza exploración lofoscópica dentro de la diligencia? SI [ ] NO [x]

Anexa informe investigador de campo? SI [ ] NO [x]

Se practicaron registros lofoscópicos para descarte? SI [ ] NO [x]

Nota: Si se realizaron registros lofoscópicos para descarte relacione las personas registradas con su documento de identificación y lugar de residencia.

Nombres y Apellidos	Identificación	Dirección de residencia

Nota: En el evento de existir más registros se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.



Fotografía / Videografía:

Se documenta el Lugar de los Hechos mediante fotografía?	SI [ ]	NO [ X ]
Se realiza documentación videográfica al lugar de los hechos?	SI [ ]	NO [ X ]
Anexa informe investigador de campo?	SI [ ]	NO [ X ]

Topografía:

Se fija el Lugar de los Hechos?	SI [ ]	Bosquejo [ ] Plano [ ]
	NO [ x ]	Otro [ X ] Cual? Escáner Faro Focus 3D
Anexa informe investigador de campo?	SI [ ]	NO [ X ]

Se utilizaron Fuentes Alternas de Luz?	SI [ ]	NO [ X ]
Anexa informe investigador de campo?	SI [ ]	NO [ X ]
Se realiza toma de muestra para prueba de residuos de disparo?	SI [ ]	NO [ X ]
Nombres y Apellidos del muestreado	Identificación	Kit número

Nota: En el evento de existir más registros se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.

Nombres y Apellidos del servidor que toma la muestra	Identificación	Firma
--	----------------	-------

Participaron otros peritos?:	SI [ ]	NO [ X ]
Nombres y Apellidos	Identificación	Especialidad

6. INFORMACIÓN DERECHOS DE LA VÍCTIMA

Se dan a conocer los derechos y deberes en su calidad de víctima a:

Nombres y Apellidos:

Correo electrónico:

Nota: Anexe el acta de derechos y deberes de las víctimas.

7. SE ENVÍAN LOS ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FÍSICA A:

Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses:	SI X	NO	Cuáles: Cuerpo Sin Vida de Sexo Masculino quien respondía al nombre de C.N.I Y/O Jorge Enrique Avila Castellanos
Laboratorio Policía Judicial ¿Cuál?	SI	NO	Cuáles:
Otro laboratorio ¿Cuál?	SI	NO	Cuáles:
Almacén de evidencias:	SI	NO	Cuáles:

Nota: En el ítem "cuáles" se relaciona el número de hallazgo. Ejemplo: 2, 6 Y 7.

Se solicita al INML y CF realizar al cadáver los siguientes exámenes:

Protocolo de necropsia, causa de muerte, alcoholemia, embriaguez, toxicología y plena identidad

Ampliar el cuadro de acuerdo con la cantidad de información plasmada. / Los demás EMP y EF se solicitarán mediante el formato establecido para la solicitud de análisis.

8. OBSERVACIONES

La persona fallecida se desplazaba como conductor de motocicleta y colisionó con el conductor del bus masivo de placa VCS574.

Nota: Ampliar el cuadro de acuerdo con la cantidad de información plasmada.

9. ANEXOS

FPJ-01, FPJ-03 Y FPJ-10

Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada

10. SERVIDORES DE POLICIA JUDICIAL

Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad
Alfonso José Morales Muñoz	1.144.150.916 Cali	S.M. T
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico
AGENTE DE TRANSITO	3105130415	alfonso.morales@cali.gov.co

Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad
Carlos Arturo Peña Rodriguez	6.266.241 Calima (Valle)	S.M. T
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico
AGENTE DE TRANSITO	3147249453	carlos.pena@cali.gov.co





## HISTORIA CLINICA

## HISTORIA CLINICA

PACIENTE: JORGE ENRIQUE AMILA CASTELLANOS	IDENTIFICACION: CC-14215073	HCI: 14215073 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 21/12/1952	EDAD: 69 Años	TIPO ATRIBUTO: CORAMINE
RESIDENCIA: CORREIA 156 51 20	VALE DE CULCA: CULI	TELEFONO: 4422337
NOMBRE ACOMPAÑADO: PARENTESCO:1	PARIENTESCO:1	TEL.FONO:1
FECHA INGRESO: 17/2022 - 16:50:18	FECHA EGRESO: 4/7/2023 - 19:50:43	CAMA:1
DEPARTAMENTO: UVA1101 - URGENCIAS	SERVICIO: URGENCIAS	
CLIENTE: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA		
CENTRAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD		
PLAN: A095 2022		

PACIENTE: JONAS ENRIQUE ALVIA CASTELLANOS	IDENTIFICACION: CC: 14215073	HCL: 14215073 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 21/2/1952	EDAD: 69 años	SEXO: M
FECHA DE REGISTRO: CAMBIA 154 51 20	VIAJE DEL CAJICA-CAJ	TELÉFONO: 442323
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELÉFONO:
FECHA INGRESO: 17/7/2022 - 16:50:18	FECHA EGRESO: 4/7/2022 - 19:50:43	CAJA:
DEPARTAMENTO: UAJ101 - URENCHAS	SERVICIO: URSER	
CLIENTE: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD	PLAN: JONES 2022	


FECHA	NOTAS DE CONSULTA Y ENTREVISTAS ACTUAL
17-10	<p><b>James - JANTH MUELGROS HANTINEZ ALTIZIAN</b></p> <p><b>MOTIVO DE CONSULTA :</b></p> <p><b>ACCIDENTE DE TRANSITO</b></p> <p><b>ENFERMEDAD ACTUAL :</b></p> <p>PACIENTE VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO DE ALTA ENERGIA, QUEN ES TRADO AL SERVICIO POR PARALIZADO POR PRESUNTA POLTRAMIENTOS MULTIPLES EN CARIÑO, COLUMBIA, CAVA, TOKAY, ARBORIDA Y EXTREMIIDADES. PACIENTE INGRESA EN MAL ESTADO CON SIGNOS VITALS COMBOMBINAL, PARADOXA, NERVENA PERIODOS DE LA CONCIENCIA, PRESTANDO DOLOR + EDEMA Y LIMITACION FUNCIONAL.</p> <p><b>PROTODICO COVID-19</b></p> <p>LA PACIENTE NO TIENE CONCIENCIA, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ANOSIA, AGRESIVA, NIEGA UN ESTADO EN CONTACTO CON PERSONAS QUE PRESENTEN LOS SIGNOS SINTOMATICOS ANTERIORMENTE NIEGA LES TRABAJADOR DE LA SALUD NIEGA.</p> <p><b>PROTODICO CONTRA COVID-19.</b></p> <p>SE VALORA PACIENTE CON EPN COMPLETOS (GORRO, TAPABOCAS N95, POLAINAS, GUANTES, BATA MANEJA PINO, GAFAS) CON LAVADO DE MANOS ANTES Y DESPUES DE VALORAR EL PACIENTE, SIGUIENDO PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR MIN SALU E INSTITUCIONALES.</p> <p><b>ANTECEDENTES:</b></p> <p>PATIAIALES: NIEGA</p> <p>CONSUMO DE DROGAS: NIEGA</p> <p>CONSUMO DE ALCOHOL: NIEGA</p> <p>PATOLOGICOS: NIEGA</p> <p>PSYMACOS: NIEGA.</p>
2023-07-01	


[illegible]

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS	
ESTADO	OBSERVACION
USUARIO	
JAIROH MARIASOS MARTINEZ	
FECHA	
2022-07-01	

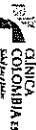
EXAMEN FISICO/MENTAL		FECHA
JAHN HILASGOS MARTINEZ ALTIER		2022-07-01
USUARIO		
TIPO SISTEMA		
VALORACION		
Neuropsiquiatria	NORMAL	HALLAZGO
Nervio Central y Periférico	NORMAL	PACIENTE SIN DEFICITS NEUROLÓGICOS. FUERZA MUSCULAR 5/5
Organos de los Sentidos	NORMAL	TONO ADICUADO EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES. REFLEJOS INCONDICIONADOS NO PRESENTES EN SILOS ARTERIALES CLASICOS 0/15.
Cardiología	NORMAL	CONJUNTIVAS Y ESCLERAS NORMALES. PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS. REGULARS DIENTES Y ENCIAS NORMALES. LENGUA PALMADA Y PÁNDULO NORMALES. LABIOS DIENTES Y ENCIAS NORMALES. LENGUA PALMADA Y PÁNDULO NORMALES. PABELLON AUDICUTIVO NORMAL. MEMBRANA TIMPÁNICA NORMAL.
Gastrointestinal	NORMAL	RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS REGULARS SIN PRESENCIA DE SONCOS RUIDOS RÍTMICOS REGULARS SIN PRESENCIA DE RUIDOS ANORMALES. ABDOMEN SIN TUMORES. SIN PRESENCIA DE ENFERIA ADICUACIONES. FOCO MITAL CON LA PRESENCIA DE PUL.
Exposición repetida, puntualiza si le hace los y exponeración por más de 15 días	NORMAL	TONOS SINIERGICO DISPONIBLE SIN PRESENCIA DE PULSO A LA PALPACION. AL MOMENTO DE LA PERCUSION SE ESCUCHA RESONANTE Y EN LA AUSCULTACION NO SE ESCUCHA LA PRESENCIA DE SIBILANTES O ESTERTORES.
Gastrointestinal	NORMAL	SIN PRESENCIA DE MASAS O REGALAS
Ginecología	NORMAL	SIN ALTERACIONES
Osteoarticular	NORMAL	NO SE OBSERVA AUMENTO DE VOLUMEN CAMBIO DE COLOMACION O DEFORMIDAD EN BERNAS ARCOS DE NOVEDAD ARTICULAR. LUMBIZ RESISTENTES ADECUADA. MOVILIA 0/10.
Estera Mental	NORMAL	PACIENTE CON ADECUADA ORIENTACION TEMPORAL/ESPACIAL. LUMBIZ RESISTENTES ADECUADA. MOVILIA 0/10.
Phy y Fisiología	ANORMAL	MÚLTIPLES HERIDAS POR FRACTURA DE CABA Y EXTREMIDADES
Extremidades	ANORMAL	HOMBRO DERECHO CON DOLOR Y ENFERIA Y LIMITACION FUNCIONAL. CON DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL CON HERIDAS POR FRACTURA SIN SANGRAGO ACTIVO. CADERA DERECHA CON DOLOR Y ENFERIA Y LIMITACION FUNCIONAL. CON HERIDAS POR FRACTURA SIN SANGRAGO ACTIVO. Y DERECHO CON DOLOR Y ACTIVO. NESTO DE EXTREMIDADES SINIERGICAS CON ARCO DE NOVEDAD CONSERVADO. PULSOS PERIFERICOS PRESENTES. NO ENFERIA. LUMBIZ CAVILAR MENOR A 2 SIGUIMOS.
Quirúrgico	NORMAL	SIN ALTERACIONES
Admision	ANORMAL	PARASITISMO PRESENTE. BUAJDO DEPERIBLE NO SE PALPAN MASAS EN HEGALOS, PUNTOS DOLOROSOS/NO SIGNOS DE IRITACION PERITONEAL.
Miopia	NORMAL	SINIERGICAS NO MASAS NO LESIONES NO SECIONES.

[illegible]

 <b>CLÍNICA COLOMBIA S.A.S.</b>		<b>HISTORIA CLINICA</b>	
PACIENTE: <b>DOYER ENRIQUE AYALA CASTELLANOS</b>	IDENTIFICACION CC: <b>4215073</b>	NO. I-4215073 - CC	
FECHA DE NAC: <b>01/01/1952</b>	EDAD: <b>70 años</b>	INGRESO: <b>17/07/2022</b>	
FECHA DE NAC: <b>01/01/1952</b>	SEXO: <b>M</b>	INGRESO: <b>17/07/2022</b>	
NOMBRE ACOMPAÑANTE: <b>VALLE DE LA CRUZ, CAROL</b>	PARIENTES: <b>SI</b>	TELÉFONO: <b>4922327</b>	
FECHA INGRESO: <b>17/07/2022 - 16:50:11</b>	FECHA EGRESO: <b>17/07/2022 - 19:50:43</b>	TELÉFONO: <b>4922327</b>	
DEPARTAMENTO: <b>VALTOL - BARRANQUILLA</b>	SERVICIO: <b>URGENCIAS</b>	CAMA: <b>1</b>	
CLIENTE: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD PLAN: AÑOES 2022			

 <b>CLÍNICA COLOMBIA</b>		<b>HISTORIA CLÍNICA</b>	
PACIENTE: JORGE ENRIQUE AMBA CASTILLO		IDENTIFICACION: CC 14218073	
FECHA DE NACIMIENTO: 21/12/1992		EDAD: 69 Años	
RESIDENCIA: CARRETA 15A 51 20		SEXO: M	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		VALLE DEL CAUCA-CAJÍ	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PALEMBRISTO	
FECHA INGRESO: 17/7/2022 - 16:50:18		FECHA EGRESO: 4/7/2022 - 19:50:43	
DEPARTAMENTO: UCA1101 - IBERICANAS		SERVICIO: URGENCIAS	
CLIENTE: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD		PLAN: ABOES 2022	

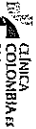
[illegible][illegible]



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: JORGE ENRIQUE AYALA CASTELLANOS	IDENTIFICACION: CC 14215073	HCI: 14215073 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 21/11/1952	EDAD: 69 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: CAMEREA 15A 51 20	VALE DEL CAJCA-CAJ	TIPO APTILIADO: Colibrante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 4422337
FECHA INGRESO: 11/7/2022 - 16:50:18	FECHA EGRESO: 4/7/2022 - 19:50:43	CAMA:
DEPARTAMENTO: UALLOI - URGENCIAS	SERVICIO: URGENCIAS	
CLIENTE: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD		
PLAN: ADRES 2022		

BANCOS DE SANGRE	Diagnostico	Presuntivos	911021	POS	PRUEBA CUAZADA MAYOR EUTROCIARIA POR MICROTECNICA	11/7/2022 - 20:04:38
	Observación				KIT DE EMERGENCIA ZIGER	
BANCOS DE SANGRE	Profesionales	Profesional	CC - 1107034123 T.P. - 766794	Especialidad	- MEDICO URGENCIAS	
	Orden				SANDRA LORENA OLIVA PEREA	
BANCOS DE SANGRE	Diagnostico	Presuntivos	912202	POS	TRANSFERENCIA DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O EUTROCIOS	11/7/2022 - 20:04:38
	Observación				KIT DE EMERGENCIA ZIGER	
BANCOS DE SANGRE	Profesionales	Profesionales	CC - 1107034123 T.P. - 766794	Especialidad	- MEDICO URGENCIAS	
	Orden				SANDRA LORENA OLIVA PEREA	
BANCOS DE SANGRE	Diagnostico	Presuntivos	911116	POS	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS EN LEUCOCITOS (CSPA)	11/7/2022 - 20:04:38
	Observación				KIT DE EMERGENCIA ZIGER	
BANCOS DE SANGRE	Profesionales	Profesionales	CC - 1107034123 T.P. - 766794	Especialidad	- MEDICO URGENCIAS	
	Orden				SANDRA LORENA OLIVA PEREA	
LABORATORIOS	Diagnostico	Presuntivos	903839	POS	GLUCAS ARTERIALES (EN REPOSO O EN EMERGENCIA)	11/7/2022 - 19:25:32
	Observación					
LABORATORIOS	Profesionales	Profesionales	CC - 1107034123 T.P. - 766794	Especialidad	- MEDICO URGENCIAS	
	Orden				SANDRA LORENA OLIVA PEREA	
LABORATORIOS	Diagnostico	Presuntivos	812210	POS	IMUNOGRAFIA DE MANO DERECHA	11/7/2022 - 18:44:35
	Observación					
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Profesionales	Profesionales	CC - 1107034123 T.P. - 766794	Especialidad	- MEDICO URGENCIAS	
	Orden				SANDRA LORENA OLIVA PEREA	
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Diagnostico	Presuntivos	813131	POS	RADIOGRAFIA DE TUBILLO (AP LATERAL Y ROTACION INTERNA)	11/7/2022 - 18:44:35
	Observación					



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: JORGE ENRIQUE AYALA CASTELLANOS	IDENTIFICACION: CC 14215073	HCI: 14215073 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 21/11/1952	EDAD: 69 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: CAMEREA 15A 51 20	VALE DEL CAJCA-CAJ	TIPO APTILIADO: Colibrante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 4422337
FECHA INGRESO: 11/7/2022 - 16:50:18	FECHA EGRESO: 4/7/2022 - 19:50:43	CAMA:
DEPARTAMENTO: UALLOI - URGENCIAS	SERVICIO: URGENCIAS	
CLIENTE: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD		
PLAN: ADRES 2022		

IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Diagnostico	Presuntivos	812103	POS	IMUNOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APDO (AP Y LATERAL)	11/7/2022 - 18:44:35
	Observación					
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Profesionales	Profesionales	CC - 1107034123 T.P. - 766794	Especialidad	- MEDICO URGENCIAS	
	Orden				SANDRA LORENA OLIVA PEREA	
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Diagnostico	Presuntivos	812502	POS	UTILIZACION DE EQUIPO DORTAL CON FUDOSCOPIA Y/O IMPLANTACION DE IMAGENS	11/7/2022 - 16:53:24
	Observación					
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Profesionales	Profesionales	CC - 1107034123 T.P. - 766794	Especialidad	- MEDICO URGENCIAS	
	Orden				SANDRA LORENA OLIVA PEREA	
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Diagnostico	Presuntivos	812111	POS	IMUNOGRAFIA COMPLETA DE CUARNO SUPER	11/7/2022 - 16:53:22
	Observación					
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Profesionales	Profesionales	CC - 1081805723 T.P. - 472427	Especialidad	- MEDICO GENERAL	
	Orden				JANITH MILAGROS MARTINEZ ALTZHAR	
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Diagnostico	Presuntivos	812131	POS	IMUNOGRAFIA COMPLETA DE BRAS PARASIALES O CMA	11/7/2022 - 16:53:22
	Observación					
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Profesionales	Profesionales	CC - 1081805723 T.P. - 472427	Especialidad	- MEDICO GENERAL	
	Orden				JANITH MILAGROS MARTINEZ ALTZHAR	
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Diagnostico	Presuntivos	812301	POS	IMUNOGRAFIA COMPLETA DE TORAX	11/7/2022 - 16:53:22
	Observación					
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Profesionales	Profesionales	CC - 1081805723 T.P. - 472427	Especialidad	- MEDICO GENERAL	
	Orden				JANITH MILAGROS MARTINEZ ALTZHAR	
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Diagnostico	Presuntivos	812111	POS	IMUNOGRAFIA COMPLETA DE CUARNO SUPER	11/7/2022 - 16:53:22
	Observación					

CLÍNICA  
COLOMBIANA ES

## HISTORIA CLINICA

ACERTEJE, JORGE ENRIQUE AYALA CASTILLO/MOS	IDENTIFICACION: 41215073	INICI: 15023073 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 21/21/1992	EDAD: 69 años	TIPO: ATAYLONZI, Cárabano
RESIDENCIA: CARRERA 15A 51 20	VALLE DEL CAUCA-CAJ	TELEFONO: 4123237
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 17/20/2022 - 16:50:18	FECHA PORSEGUI: 4/17/2022 - 19:50:13	CAMA:
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA	SERVICIO: FORENSICA	
CLIENTE: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD	PLAN: A005 2022	


CLINICA  
COLOMBIANA E  
EUROPEA DE  
Dermatología y  
Venerología

## HISTORIA CLINICA


PACIENTE: JORGE ERGO, ANIL CASTELLANO	IDENTIFICACION: CC-14315073	SEXO: M
FECHA DE NACIMIENTO: 21/02/1952	EDAD: 69 AÑOS	TIPO APTI: 0120: Colante
RESIDENCIAL: CARRERA 15A, 51-20	VULLE DE CALVA-CALI	TELEFONO: 4423237
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 17/12/2022 - 16:50:19	FECHA EGRESO: 4/7/2022 - 19:50:43	CAMA:
DEPARTAMENTO: ULLIOTI - URGENCIAS	SERVICIO: URGENCIAS	
CLIENTE: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA	PLAN: ADOES 2022	
RECURSO: DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD		

[illegible]

LABORATORIOS	Diagnósticos Presuntivos Presuntivos 2	POS - 871121	RADIOGRAFIA DE HOMBRO DESCUBIERTO	11/7/2022 - 16:51:22
	Observación			
RADIOLOGIA RADIOLOGICA	Profesionales	Profesional: JANTH MILAGROS MARTINEZ ALTAMAR CC - 1081805723 T.P - 472427 Especialidad - MEDICO GENERAL		
	Orden Profesional	JANTH MILAGROS MARTINEZ ALTAMAR		
	Diagnósticos Presuntivos 2	POS	HEMOGRAMA Y HEMOGRAMA HEMATOCRITO DECIENTE DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUSO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOPRATIZADO	11/7/2022 - 16:51:22
	Observación			
LABORATORIOS	Profesionales	Profesional: JANTH MILAGROS MARTINEZ ALTAMAR CC - 1081805723 T.P - 472427 Especialidad - MEDICO GENERAL		
	Orden Profesional	JANTH MILAGROS MARTINEZ ALTAMAR		
	Diagnósticos Presuntivos	POS	TIEMPO DE PROTRONEMIA TTP	11/7/2022 - 16:51:22
	Observación			
LABORATORIOS	Profesionales	Profesional: JANTH MILAGROS MARTINEZ ALTAMAR CC - 1081805723 T.P - 472427 Especialidad - MEDICO GENERAL		
	Orden Profesional	JANTH MILAGROS MARTINEZ ALTAMAR		
	Diagnósticos Presuntivos	POS	TIEMPO DE PROTRONEMIA TTP	11/7/2022 - 16:51:22
	Observación			
LABORATORIOS	Profesionales	Profesional: JANTH MILAGROS MARTINEZ ALTAMAR CC - 1081805723 T.P - 472427 Especialidad - MEDICO GENERAL		
	Orden Profesional	JANTH MILAGROS MARTINEZ ALTAMAR		
	Diagnósticos Presuntivos	POS	TIEMPO DE PROTRONEMIA TTP	11/7/2022 - 16:51:22
	Observación			
LABORATORIOS	Profesionales	Profesional: JANTH MILAGROS MARTINEZ ALTAMAR CC - 1081805723 T.P - 472427 Especialidad - MEDICO GENERAL		
	Orden Profesional	JANTH MILAGROS MARTINEZ ALTAMAR		
	Diagnósticos Presuntivos	POS	GLUCOSA EN SIERO Y OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	11/7/2022 - 16:51:22
	Observación			

 <b>Clínica de la Cruz</b> BOGOTÁ, COLOMBIA		<b>HISTORIA CLINICA</b>	
<b>Dr. Jairo Rodríguez</b>			
PACIENTE: Jorge Enrique Molina Castellanos	IDENTIFICACION: CC. 14115073	HC: 14115073 - CC. 14115073	
FECHA DE REGISTRO: 21/12/1992	EDAD: 69 AÑOS	SEXO: M	
VALOR DE APT. 10	VALOR DE APT. 10		
NOMBRE ALTERNATIVO:	PARENTESCO:		
FECHA INGRESO: 17/12/02 - 16.50h18	FECHA EGRESO: 4/12/02 - 19.50h13		
DEPARTAMENTO: VALDOLIA - URGENCIAS	SERVICIO: URGENCIAS		
CLINICA ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD	PLAN: ABRIS 2002		

[illegible]



**CLÍNICA**  
**COLOMBIA**  
SOLUCIONES EN SALUD

## HISTORIA CLÍNICA

PACIENTE: JORGE EMILIO AMAL CASTELLANOS	IDENTIFICACION CC: 1415073	HC: 1415073 - CG: 1415073
FECHA DE NACIMIENTO: 2/10/1980	SEXO: M	CG: 1415073 - CG: 1415073
NOMBRE ACONOMA NINTE: 51.80	VALLE DEL CAUCA-CAI	TELÉFONO: 4142327
FECHA INGRESO: 17/2022 - 16.50:118	PASERTESSO:	TELÉFONO:
DEPARTAMENTO: VALLE - URGENCIAS	FECHA EGRESO: 4/7/2022 - 19.50:43	CAJAH:
CLIENTE: ADMINISTRACIÓN DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD	SERVICIO: ONCOLOGÍA	
	PLAN: APOB 2022	

URBIVASION	ENTRADA			
Profesionales	Profesional: JANITH MILAGROS MARTINEZ ALTIZAR CC - 1081805723 T.P - 472427 Especialidad - MEDICO GENERAL			
Orden Profesional	JANITH MILAGROS MARTINEZ ALTIZAR			
8/7205	TOPOGRAFIA, COMPUTADA DE COLUMNAS, SEGMENTOS CERVICOL TORACICO LUMBAL O SACRO COMPLEMENTO A MEDIOGRAFA (CADA SEGMENTO)	1/17/2022 - 16:51:22		
Observacion	CERVICAL			
Imagenologia Radiologica	Profesionales: JANITH MILAGROS MARTINEZ ALTIZAR CC - 1081805723 T.P - 472427 Especialidad - MEDICO GENERAL			
Orden Profesional	JANITH MILAGROS MARTINEZ ALTIZAR			
8/73311	RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL Y DOLICA)	1/17/2022 - 16:51:22		
Observacion	DESCRITO			
Imagenologia Radiologica	Profesionales: JANITH MILAGROS MARTINEZ ALTIZAR CC - 1081805723 T.P - 472427 Especialidad - MEDICO GENERAL			
Orden Profesional	JANITH MILAGROS MARTINEZ ALTIZAR			
8/73412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	1/17/2022 - 16:51:22		
Observacion	.			
Imagenologia Radiologica	Profesionales: JANITH MILAGROS MARTINEZ ALTIZAR CC - 1081805723 T.P - 472427 Especialidad - MEDICO GENERAL			
Orden Profesional	JANITH MILAGROS MARTINEZ ALTIZAR			
8/73412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	1/17/2022 - 16:51:22		
Observacion	.			

<b>ACTO DE</b>					
WANESSA DEL VECCHIO FERRER					
<b>SOLICITUD</b>	<b>PROFESIONAL</b>				<b>ESTADO</b>
- 6670916 - JULIO De 2022.					<b>AUTORIZADO</b>
<b>PROCEDIMIENTOS EN PARED TOXICA, PLUVA, HEMISTINO Y DOPAGINA</b>		<b>PROCEDIMIENTOS</b>			
<b>OBSERVACIONES</b>		<b>DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS</b>			
<b>ORIGEN DE LA ATENCION</b>		<b>Accidente de trabajo</b>			
<b>FINALIDAD DE LA ATENCION</b>		<b>No aplica</b>			
<b>CODIGO</b>		<b>DIAGNOSTICO DE ENEURO</b>			
		<b>DIAGNOSTICOS DE ENEURO ASIGNADOS</b>			

PACIENTE: JORGE ENRIQUE AYALA CASTELLANOS	IDENTIFICACION: CC-14215073	NO. ATENDIDO: 0014215073 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 21/11/1992	EDAD: 69 Años	TIPO ATENDIDO: Consulta
RESIDENCIA: CARRETERA 156 N° 20	VALLE DEL CAUCA-CAU	TELÉFONO: 0422337
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELÉFONO:
FECHA INGRESO: 17/7/2023 - 16:50:18	FECHA EGRESO: 4/7/2023 - 19:50:43	CAMA:
DEPARTAMENTO: VAUPES - FREQUENCIA:	SERVICIO: URGENCIA	
CLIENTE: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD	PLAN: ADOES 2022	

PACIENTE: JORGE ENRIQUE AYALA CASTELLANOS	IDENTIFICACION: CC 14215073	HIC: 14215073 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 7/12/1992	SEXO: M	TIPO ATENDIDO: Consulta
RESIDENCIA: CARRERA 15A 51 20	EDAD: 69 AÑOS	TELÉFONO: 4122332
NOMBRE ACOPIANTE:	VALDE DEL CAJIC CAJIC	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 11/1/2022 - 16:50:18	PARENTESCO:	CAMA:
DEPARTAMENTO: UVA1101 - URGENCIAS	FECH EGRESO: 4/7/2022 - 19:50:43	
CLIENTE: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA	SERVICIO: URGENCIAS	
GERENCIAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD	PLAN: A065 2022	

[illegible][illegible]

PACIENTE: JOSEF ENRIQUE AYALA CASTELLANOS	IDENTIFICACION: CC 1415073	SEXO: M	NO: 1415073 - CC
FECIA DE NACIMIENTO: 21/11/1952	EDAD: 69 Años		TIPO ATENCION: CONSULTA
RESIDENCIAL: CARRETERA 15A 51 20	VALE POR: CADUCA-CAL		TEL: 4422337
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONOS:
FECIA INGRESO: 17/12/2022 - 16:50:18	FECIA EGRESO: 17/12/2022 - 19:20:43		CAMA:
DEPARTAMENTO: UAI 101 - UROLOGIA	SERVICIO: UROLOGIA		
CLIENTE: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA			
GERENCIAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD			
PLAN: ADHS 2022			

[illegible]

17:14 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

\*\*\*\*\*EVOLUCION DE INGRESO \*\*\*\*\*  
MC: "ACCIDENTE DE TRANSITO"

INCIDENTE DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO DE ALTA ENERGÍA, QUE EN SU SEGUIMIENTO POR PARADOXIA POR PRESIDENTA POLICIALMAYOR MÚLTIPLES EN CAMERO, COLIMANA, CABA, TORAY, ADOBEYEN Y EXTREMIDADES, PACIENTE INGRESA EN MAL ESTADO GENERAL CON DISOCIACIÓN TORACABDOMINAL MARCADA, RETIENE PERDIDA DE LA CONCIENCIA, PRESENTANDO DOLOR + EDEMA Y LIMITACIÓN FUNCIONAL.

734. PRESERVANDO TOS, FIEBRE, DOMANCIA, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ANOSMIA, AGUSIA? NIEGA.  
735. ESTADO EN CONTACTO CON PERSONAS QUE PRESENTEN LOS SINTOMAS MENCIONADOS ANTERIORMENTE? NIEGA.  
736. TRABAJADOR DE LA SALUD? NIEGA.

**PROTOCOLLO CONTACTO COVID-19.**

SE VALORA PACIENTE CON EPP COMPLETOS (GORRO, TAPABOCAS N5, POLAINAS, GUANTES, BATA MANCA PUÑO, GAFAS) CON LAVADO DE MANOS ANTES Y DESPUES DE VALORAR EL PACIENTE, SIGUIENDO PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR MIN SALUD E INSTITUCIONALES.

ANTECEDENTES:  
FAMILIARES: NIEGA  
QUIRÚRGICOS: NIEGA  
HOSPITALIZACIONES: NIEGA  
PATOLOGICOS: NIEGA.  
FARMACOS: NIEGA.

[illegible][illegible]

ACCIDENTE DE TRANSITO  
POLTRAUMASTISMO  
-TITE LEVE - MODERADO CON SIGNOS DE ALARMA  
-TRAUMA CONFUSO EN COLUMNA CERVICAL, CARA, TORAX, ABDOMEN  
-TRAUMA CONFUSO DE HOMBRO, BRAZO, CADERA Y PIE DERECHO

PACIENTE VÍCTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, TRAUMAS DESCUPTOS, EN MAL ESTADO GENERAL, QUE SE LE INDICO BIENDEO AL SERVICIO PARA MANEJO DEL DOLOR Y TOMA DE IMAGENES QUE OCSARTEN LESIONES QUE AMEBIRTEN MANEJO ESPECIALIZADO.

- OXIGENO POR CAMILLA VASAL
- OBSERVACION URGENTES
- MADA VIA ORAL
- SSN BODIA X SINDICE IV ANORA
- TOXIKIDE TERAPICO APRI 40 U/LIN ANORA
- TOXIKIDE TERAPICO APRI 40 U/LIN ANORA
- SSN RX HORMONO, HEMOGENO Y DE DRECHENO
- SS RX DE COBREA COMPARTATIVA
- CURACION DE HERIDAS,
- TOMA DE SIGNOS Y CUADROS DE ENFERMERIA
- AVISAR CAMBIOS \*\*

Profesional: JANNI PILAÑIKOS MARQUEZ ALZAR  
CC - 1081805723 - TP 472427  
Especialidad - MEDICO GENERAL

18:24 vandeyo - VANESSA DEL VECCHINO FERRER  
ESPECIALIDAD: CIRUJANO GENERAL

PACIENTE INESTABLE CON FRACTURAS MÚLTIPLES CERVICOPONDALES EN HEMITRAX DERECHO QUE DESASTUO A 31%, POR LO QUE SE PASÓ A TORAX DERECHO EN CIRUGIA POR URGENCIA VITAL Y LA DRA SANDRA REALIZA ENTUBACION DE URGENCIA PARA POSTEROR REALIZACION DE TAC Y TRASLADO A UCI.

PACIENTE SEDADO CON TDF + PPOYO VENTILATORIO Y TUJO DERECHO FUNCIONANTE CON SATURACION DE 92% POSTERIOR A REALIZAR TOR D005 PROCEDIMIENTOS

**Professionali: VANESSA DEL VECCHINO FERRELL**

CC - 32767612 - TP 08749  
Especially - CIRCUIT GENERAL

**vandetta - VALESSA DEL VECCHINO FERRELL  
18:33 ESPECIALIDAD: CIRUJANO GENERAL**

PACIENTE CON TOSAS INESTABLES CON HEMOPTOGRAMA POSITIVO Y FENÓMENOS DE HEMITORAX COLAPSO Y DISMINUCIÓN DE MOVIMIENTO VESICULAR DERECHO QUE SE DECIDE REALIZAR TORACOSTOMÍA DE URGENCIA CON 502 37%.


### PROCEDIMIENTO: TORACOSTOMIA CERRADA DERECHA

DESCRIPCION QX:

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE INYECTA CON 10CC DE IODOCANA EN 5to EID EN LINEA AXILAR ANTERIOR. DIFÍCIL UBICACION ANATOMICA POR FX MÚLTIPLES DESPLAZADAS Y CREPITANTES A LA DIGITO PRESION (TORAX INESTABLE). INSIDIO EN PIEL Y DISSECCION POR PLANOS HASTA CAMBIO PIEDEAL CON SALIDA DE AIRE Y SANGRE ESCASA

ACTO DE TITULADO SIN COMPLICACIONES

NOTA: PACIENTE NECESITA SATURACION A 65% CON ANAL PATRON RESPIRATORIO QUE SE DECIDE ENTUBAR POR SERVICIO DE URGENCIAS CON TUBO 7,5 LOGRANDO SATURACION DEL 95%



**Professionisti: VANESSA DEL VECCHINO FERREER**

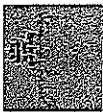
LC - 32767612 - 1.P. 08/49  
Especialidad - CIRUJANO GENERAL

**19112** vandere - VANESSA DEL VECCHINO FERRER  
ESPECIALIDAD: CIRUJANO GENERAL

PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL CON TAC QUE DEMUESTRA CONFUSIÓN PULMONAR SEVERA, TÓRAX INESTABLE Y HEMODINAMOTÓRAX CON TUBO A TÓRAX DERECHO POSICIONADO Y FUNCIONANTE QUE SE DEJA ORDENIA MANEJO EN UCI

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: JORGE ENRIQUE ANLA CASTELLANOS	IDENTIFICACION: CC: 14215073	HCI: 14215073 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 21/12/1952	EDAD: 69 AÑOS	SEXO: M
RESIDENCIA: CARRETA 15A 51 20	VALE DEL CANCA-CAU	TIPO ATENDIDO: COMUNE
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELÉFONO: 4422337
FECHA INGRESO: 1/7/2022 - 16:50:18	FECHA EGRESO: 4/7/2022 - 19:50:43	CAMA:
DEPARTAMENTO: UAT101 - URGENCIAS	SERVICIO: URGENCIAS	
CLIENTE: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD	PLAN: AÑOS 2022	



Profesional: VANESSA DEL VECCHINO FERRER  
CC - 32767612 - TP 08749  
Especialidad - CIRUJANO GENERAL

19:19 Baupoc - LAURA VALENTINA LOPEZ CRUZ

19:19 ESPECIALIDAD: FISIOTERAPEUTIA  
FISIOTERAPIA  
JORG ENRIQUE ANLA CASTELLANOS  
FECHA 01/07/22 HORA 5:00 PM

PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 69 AÑOS DE EDAD QUE INGRESA EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO DE AUTO TRUMPETA, DISOCIACIÓN TÓRACICA DORSAL, A LA ASISTENCIA SE ENCUENTRA MINUENDO VENTILADO VENTILADO DISMINUIDO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES CON PRECENHO EN EL DERECHO, CIENTOS EN CAMPO PULMONAR DERECHO, SE COLOCA MASCARA VENTURI A 60%.

NOTA: SE USAN 2 LIT VENTURI YA QUE EL PRIMER AL DESVIARSE, CAE AL SUELO Y SE CONTAMINA

INSUMOS: 2 MASCARA VENTURI

FISIOTERAPIA HACE USO DE TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL BRINDADOS POR LA INSTITUCION.

*[Firma]*  
C. 123456789  
FISIOTERAPEUTA

Profesional: LAURA VALENTINA LOPEZ CRUZ  
CC - 1234195272 - TP 1234195272

Especialidad - FISIOTERAPIA

19:26 Baupoc - LAURA VALENTINA LOPEZ CRUZ

19:26 ESPECIALIDAD: FISIOTERAPEUTIA  
FISIOTERAPIA  
JORG ENRIQUE ANLA CASTELLANOS  
FECHA 01/07/22

PACIENTE QUE CONTINUA CON MASCARA OFICINADO RESPIRATORIA, SIN RECUPERAR SATURACION, AUN POSTERIOR A LA TONACOSTOMIA, EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO DE AUTO TRUMPETA, DISOCIACIÓN TÓRACICA DORSAL, A LA ASISTENCIA SE ENCUENTRA MINUENDO VENTILADO VENTILADO DISMINUIDO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES Y SE PUA A 22 CENTIMETROS DE LA CONSIDERA LABIAL, SE CONECTA A VENTILACION MECANICA MIENTRAS ES LEVADO A TOTA DE PASERES.

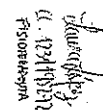
INSUMOS UTILIZADOS:

- 1. TUBO 2.0
- 1. TUBO 7.5 1. GUA #14
- 1. TUBO 7.5 1. GUA #14
- 1. TUBO 7.5 1. GUA #14
- 2. FILTROS MECANICOS
- 1. LINEA TUDO
- 1. SONDA SUCCION #14
- 1. SONDA TONL
- 1. TUBO 7.5 1. GUA #14
- 1. CACHO SUCCION
- 1. BVA
- 1. LUBRICACION SPRAY

FISIOTERAPEUTA HACE USO DE TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL BRINDADOS POR LA INSTITUCION.

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: JORGE ENRIQUE ANLA CASTELLANOS	IDENTIFICACION: CC: 14215073	HCI: 14215073 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 21/12/1952	EDAD: 69 AÑOS	SEXO: M
RESIDENCIA: CARRETA 15A 51 20	VALE DEL CANCA-CAU	TIPO ATENDIDO: COMUNE
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELÉFONO: 4422337
FECHA INGRESO: 1/7/2022 - 16:50:18	FECHA EGRESO: 4/7/2022 - 19:50:43	CAMA:
DEPARTAMENTO: UAT101 - URGENCIAS	SERVICIO: URGENCIAS	
CLIENTE: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD	PLAN: AÑOS 2022	



Profesional: LAURA VALENTINA LOPEZ CRUZ  
CC - 1234195272 - TP 1234195272  
Especialidad - FISIOTERAPIA

19:52 Baupoc - SANDRA LONERA OLIVA PEREA

19:52 ESPECIALIDAD: MEDICO URGENCIAS  
PACIENTE ADMITIDO DESDE SU INGRESO  
MEDICINA DE URGENCIAS

JORGE ENRIQUE ANLA

CC: 14215073

AÑOS

SEXO

FECHA

HORA

MINUTOS

SEGUNDOS

MILISEGUNDOS

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

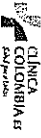
...

...

...

...





HISTORIA CLINICA

PACIENTE: JORGE ENRIQUE AMILA CASTELLANOS	IDENTIFICACION: CC 14215073	HC: 14215073 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 21/12/1952	EDAD: 69 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: CARRETA 15A 51 20	VALLE DEL CAUCA - CAI	TIPO ATENDIDO: COBAMIR
NOMBRE ACOPIANTE: PARENTESCO:	TELEFONO: 4422337	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 11/7/2022 - 16:50:18	FECHA EGRESO: 4/7/2022 - 19:50:43	CAMA:
DEPARTAMENTO: UVA101 - URGENCIAS	SERVICIO: URGENCIAS	
CLIENTE: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA	PLAN: ADRES 2022	
GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD		

Profesional: ISABELLA TOVAR ALVARADO  
CC: 1112489998  
Especialidad: FISIOTERAPIA

08:05 SIMBOL - SANDRA LORENA OLAYA PEREA  
Especialidad: MEDICO URGENCIAS



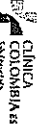
2022-07-04

Profesional: SANDRA LORENA OLAYA PEREA  
CC: 1107034123 - TP 766794  
Especialidad: MEDICO URGENCIAS

LISTADO DE SIGNOS VITALES									
FECHA	HORA	C.F.	F.F.	V.P.	P.R.	PESO	TALLA	IMC	TENSION/HRD
2022-07-04	08:05	--	--	--	--	80,00	170,00	27,68	--
USUARIO		SANDRA LORENA OLAYA		Especialidad: MEDICO URGENCIAS		OBSERVACION: PACIENTE PALCIDO			

CUMPLIMIENTO PROCEDIMIENTOS REALIZADOS			
INGRESO: 690202	EVOLUCION: 19148730	USUARIO: ISABELLA TOVAR	Especialidad: ALVARADO
CARGO	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD
919403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	USUARIO: LAURA VALENTINA LOPEZ CRUZ	1
INGRESO: 690202	EVOLUCION: 19148332	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD
CARGO	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD
919403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	PROCEDIMIENTO	1
CARGO	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	PROCEDIMIENTO	1
919403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	PROCEDIMIENTO	1

BOLETA TRANSFERENCIAS									
FECHA INICIO TRANSFERENCIA	FECHA FIN TRANSFERENCIA	FECHA INICIO TRANSFERENCIA	FECHA FIN TRANSFERENCIA	FECHA INICIO TRANSFERENCIA	FECHA FIN TRANSFERENCIA	FECHA INICIO TRANSFERENCIA	FECHA FIN TRANSFERENCIA	FECHA INICIO TRANSFERENCIA	FECHA FIN TRANSFERENCIA
Jul 01 de 2022	15:27:06	ago 03 de 2022	19:50:43	ago 03 de 2022	19:50:43	ago 03 de 2022	19:50:43	ago 03 de 2022	19:50:43
PRINCIPAL	PRINCIPAL	PRINCIPAL	PRINCIPAL	PRINCIPAL	PRINCIPAL	PRINCIPAL	PRINCIPAL	PRINCIPAL	PRINCIPAL
010201193	010201193	010201193	010201193	010201193	010201193	010201193	010201193	010201193	010201193
FORMULA	FORMULA	FORMULA	FORMULA	FORMULA	FORMULA	FORMULA	FORMULA	FORMULA	FORMULA

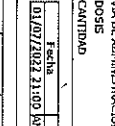


HISTORIA CLINICA

PACIENTE: JORGE ENRIQUE AMILA CASTELLANOS	IDENTIFICACION: CC 14215073	HC: 14215073 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 21/12/1952	EDAD: 69 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: CARRETA 15A 51 20	VALLE DEL CAUCA - CAI	TIPO ATENDIDO: COBAMIR
NOMBRE ACOPIANTE: PARENTESCO:	TELEFONO: 4422337	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 11/7/2022 - 16:50:18	FECHA EGRESO: 4/7/2022 - 19:50:43	CAMA:
DEPARTAMENTO: UVA101 - URGENCIAS	SERVICIO: URGENCIAS	
CLIENTE: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA	PLAN: ADRES 2022	
GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD		

Profesional: ISABELLA TOVAR ALVARADO  
CC: 1112489998  
Especialidad: FISIOTERAPIA

08:05 SIMBOL - SANDRA LORENA OLAYA PEREA  
Especialidad: MEDICO URGENCIAS



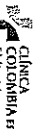
2022-07-04

Profesional: SANDRA LORENA OLAYA PEREA  
CC: 1107034123 - TP 766794  
Especialidad: MEDICO URGENCIAS

LISTADO DE SIGNOS VITALES									
FECHA	HORA	C.F.	F.F.	V.P.	P.R.	PESO	TALLA	IMC	TENSION/HRD
2022-07-04	08:05	--	--	--	--	80,00	170,00	27,68	--
USUARIO		SANDRA LORENA OLAYA		Especialidad: MEDICO URGENCIAS		OBSERVACION: PACIENTE PALCIDO			

CUMPLIMIENTO PROCEDIMIENTOS REALIZADOS			
INGRESO: 690202	EVOLUCION: 19148730	USUARIO: ISABELLA TOVAR	Especialidad: ALVARADO
CARGO	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD
919403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	USUARIO: LAURA VALENTINA LOPEZ CRUZ	1
INGRESO: 690202	EVOLUCION: 19148332	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD
CARGO	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD
919403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	PROCEDIMIENTO	1
CARGO	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	PROCEDIMIENTO	1
919403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	PROCEDIMIENTO	1

BOLETA TRANSFERENCIAS									
FECHA INICIO TRANSFERENCIA	FECHA FIN TRANSFERENCIA	FECHA INICIO TRANSFERENCIA	FECHA FIN TRANSFERENCIA	FECHA INICIO TRANSFERENCIA	FECHA FIN TRANSFERENCIA	FECHA INICIO TRANSFERENCIA	FECHA FIN TRANSFERENCIA	FECHA INICIO TRANSFERENCIA	FECHA FIN TRANSFERENCIA
Jul 01 de 2022	15:27:06	ago 03 de 2022	19:50:43	ago 03 de 2022	19:50:43	ago 03 de 2022	19:50:43	ago 03 de 2022	19:50:43
PRINCIPAL	PRINCIPAL	PRINCIPAL	PRINCIPAL	PRINCIPAL	PRINCIPAL	PRINCIPAL	PRINCIPAL	PRINCIPAL	PRINCIPAL
010201193	010201193	010201193	010201193	010201193	010201193	010201193	010201193	010201193	010201193
FORMULA	FORMULA	FORMULA	FORMULA	FORMULA	FORMULA	FORMULA	FORMULA	FORMULA	FORMULA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: JORGE ENRIQUE AMIA CASTELLANOS	IDENTIFICACION: CC:14215073	HCI:14215073 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 21/12/1952	EDAD: 69 AÑOS	SEXO: M
RESIDENCIA: CALLE 15A 51 20	VALLE DEL CAUCA, CAI	TIPO ATENCION: Consultar
NOMBRE ACONPANTEANTE:	PARENTESCO:	TELÉFONO: 4422337
FECHA INGRESO: 17/2022 - 16:50:18	FECHA EGRESO: 4/2/2022 - 19:50:43	CAHA:
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA	SERVICIO: URGENCIAS	
CLIENTE: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURO SOCIAL EN SALUD	PLAN: ADRES 2022	

Fecha	Usuario	Registro de Administración de Medicamentos	Observación
01/07/2022 21:01	ANDERSON STEVEN HERRERA FLOREZ	Cantidad: 1 FRASCO (S) 0.1950 (S)	Observación
CANTIDAD	1.00 AMPOLLA		

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0102011287 POS	KEFAMINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE 500MG/10ML FRASCO CUMI	KEFAMINA (CLONIDRADO)
FORMULO	INDICE: 10041864 - ATC: N01AA03 - LAB: JACULITE HEALTHCARE PRIVATE LIMITED	FECHA FORMULACION: 01/07/2022 18:07
VA DE ADMINISTRACION:	INTRAVENOSA	
DOSES	1.00 FRASCO Cada 1 DÍA(S)	
CANTIDAD	1.00 AMPOLLA	

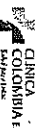
Fecha	Usuario	Registro de Administración de Medicamentos	Observación
01/07/2022 21:02	ANDERSON STEVEN HERRERA FLOREZ	Cantidad: 1 FRASCO 0.170500 (S)	Observación
CANTIDAD	1.00 AMPOLLA		

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0102011197 POS	FENTANILIO 0.5 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE 0.5MG/10ML AMPOLLA CUMI	FENTANILIO CITRINO
FORMULO	INDICE: 12931880 - B ATC: N01AH09 - LAB: NO DEFINIDO	FECHA FORMULACION: 01/07/2022 18:08
VA DE ADMINISTRACION:	INTRAVENOSA	
DOSES	3.60 AMPOLLA (S) Cada 1 DÍA(S)	
CANTIDAD	3.60 MILILITRO	

Fecha	Usuario	Registro de Administración de Medicamentos	Observación
01/07/2022 21:01	ANDERSON STEVEN HERRERA FLOREZ	Cantidad: 3 FRASCO 0.170500 (S)	Observación
CANTIDAD	1.00 AMPOLLA		

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0102011198 POS	MECLIZINOLO BROMURO 10MG/2.5 ML SOLUCION INYECTABLE 10MG/2.5ML	MECLIZINOLO BROMURO
FORMULO	INDICE: 18926814 - 2 ATC: N02AC09 - LAB: JACULITE HEALTHCARE PRIVATE LIMITED	FECHA FORMULACION: 01/07/2022 18:08
VA DE ADMINISTRACION:	INTRAVENOSA	
DOSES	4.00 AMPOLLA (S) Cada 1 DÍA(S)	
CANTIDAD	4.00 MILILITRO	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0102011155 POS	APREPIALINA 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE 1MG/1ML AMPOLLA CUMI	EPINEFRINA
FORMULO	INDICE: 20036931 - 2 ATC: C03CA42 - LAB: LABORATORIOS RYAN DE COLOMBIA S.A.S	



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: JORGE ENRIQUE AMIA CASTELLANOS	IDENTIFICACION: CC:14215073	HCI:14215073 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 21/12/1952	EDAD: 69 AÑOS	SEXO: M
RESIDENCIA: CALLE 15A 51 20	VALLE DEL CAUCA, CAI	TIPO ATENCION: Consultar
NOMBRE ACONPANTEANTE:	PARENTESCO:	TELÉFONO: 4422337
FECHA INGRESO: 17/2022 - 16:50:18	FECHA EGRESO: 4/2/2022 - 19:50:43	CAHA:
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA	SERVICIO: URGENCIAS	
CLIENTE: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURO SOCIAL EN SALUD	PLAN: ADRES 2022	

Fecha	Usuario	Registro de Administración de Medicamentos	Observación
01/07/2022 21:02	ANDERSON STEVEN HERRERA FLOREZ	Cantidad: 1 AMPOLLA (S) 0.170500 (S)	Observación
CANTIDAD	1.00 AMPOLLA		

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0102010141 POS	ATROPINA SULFATO 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 1MG/ML AMPOLLA CUMI	ATROPINA SULFATO
FORMULO	INDICE: 13940873 - 3 ATC: A03AB01 - LAB: NO DEFINIDO	FECHA FORMULACION: 01/07/2022 19:28
VA DE ADMINISTRACION:	INTRAVENOSA	
DOSES	1.00 AMPOLLA (S) Dosis única	
CANTIDAD	1.00 AMPOLLA	

Fecha	Usuario	Registro de Administración de Medicamentos	Observación
01/07/2022 21:03	ANDERSON STEVEN HERRERA FLOREZ	Cantidad: 1 AMPOLLA (S) 0.170500 (S)	Observación
CANTIDAD	1.00 AMPOLLA		

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0102010479 POS	APREPIALINA (EPINEFRINA) 1MG / ML SOL. INYECT (LAB BAXTER) 1MG / ML	EPINEFRINA (CLONIDRADO)
FORMULO	INDICE: 20036931 - 2 ATC: C03CA42 - LAB: NO DEFINIDO	FECHA FORMULACION: 01/07/2022 18:08
VA DE ADMINISTRACION:	INTRAVENOSA	
DOSES	7.00 AMPOLLA (S) Dosis única	
CANTIDAD	7.00 AMPOLLA	

Fecha	Usuario	Registro de Administración de Medicamentos	Observación
01/07/2022 21:04	ANDERSON STEVEN HERRERA FLOREZ	Cantidad: 7 AMPOLLA (S) 0.170500 (S)	Observación
CANTIDAD	7.00 AMPOLLA		

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0102011175 POS	ACIDO THIENEXANICO BROMURO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE 500MG/5ML AMPOLLA	ACIDO THIENEXANICO
FORMULO	INDICE: 20108220 - 1 ATC: B02AA02 - LAB: BETEVA PHARMIA S.A.S.	FECHA FORMULACION: 02/07/2022 03:34
VA DE ADMINISTRACION:	INTRAVENOSA	
DOSES	2.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Horas (c)	
CANTIDAD	2.00 MILILITRO	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0102011175 POS	ACIDO THIENEXANICO BROMURO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE 500MG/5ML AMPOLLA	ACIDO THIENEXANICO
FORMULO	INDICE: 20108220 - 1 ATC: B02AA02 - LAB: BETEVA PHARMIA S.A.S.	FECHA FORMULACION: 02/07/2022 03:34
VA DE ADMINISTRACION:	INTRAVENOSA	
DOSES	2.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Horas (c)	
CANTIDAD	2.00 MILILITRO	

LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA

FECHA	NOTA
2022-07-01	2022 anderson ANDERSON STEVEN HERRERA FLOREZ - ENFERMERIA GENERAL NOTA: VERIFICAR NIVEL DE SANGRE EN EL SEÑO MASCULINO DE 69 AÑOS DE EDAD AL SEÑAL DE URGENCIAS TRABAJO POR PERSONAL PARAMÉDICO PARA PREVENIR ACCIDENTE DE TRÁFICO. POR ORDEN MÉDICA SE URGENCIA EN SALA DE OBSERVACIÓN MONITOREO CON MONITORIO CARDÍACA NO INVASIVA. EN CAMILLA CON LAMINAS ELÉVADAS POR SEGURIDAD DEL PACIENTE Y PROTECCIÓN DE LA COLUMNA. AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA PACIENTE DESPIERTO, CONCIEN EN TIEMPO PACIENTE PRESENTANDO CON SIGNOS DE DOLOR DE COLUMNA TRUACA RESPIRATORIA, AUSENCIA DE DOLOR ESPONDILO, CUELLO RÍGIDO, TIRAJA INSUFICIENTE, NIVEL DE PRESIÓN POR ACCIDENTE DE TRÁFICO TRUACA COLUMNA, DOLOR CON LACERACIÓN Y PIE DERECHA SE OBSERVA CON LACERACIONES EN CABA EN HOMBRO CON DOLORADO DE LA EXTREMIDAD EN RODILLA BILATERAL EN EL EXAMEN SUPERIOR DERECHO EN EL PUEDE DE LA MANO Y EN DORSO DE LA MANO DERECHA SE CAMBIA DORSO CON ACOSIDO TRANSPIRANTE TENDIENDO Y MARCADO CON PROTOCOLO DE LA CLINICA, CON EXTERMINA R-23, PUNCO CARTER #18, PUNDO CON ACOSIDO TRANSPIRANTE TENDIENDO Y MARCADO CON PROTOCOLO DE LA CLINICA, CON EXTERMINA R-23, PUNCO







ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL  
DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	31873699
NOMBRES	MARIA RUBIELA
APELLIDOS	GRIJALBA
FECHA DE NACIMIENTO	*/**/**
DEPARTAMENTO	VALLE
MUNICIPIO	SANTIAGO DE CALI

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
PROTECCIÓN LABORAL C	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/06/2016	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión: 08/31/2022 14:00:09 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA





ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	38232205
NOMBRES	DORIS EUGENIA
APELLIDOS	AVILA CASTELLANOS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	VALLE
MUNICIPIO	SANTIAGO DE CALI

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/02/2022	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión: 08/31/2022 14:00:56 | Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la Fecha de Afiliación Efectiva hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la Fecha de Finalización de Afiliación, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA







ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud  
Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	14221075
NOMBRES	FERNANDO ANTONIO
APELLIDOS	AVILA CASTELLANOS
FECHA DE NACIMIENTO	*/**/**
DEPARTAMENTO	TOLIMA
MUNICIPIO	IBAGUE

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	01/02/2011	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 08/31/2022 14:01:45 | Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en esta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA





ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL  
DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud  
Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	38217484
NOMBRES	GLORIA STELLA
APELLIDOS	AVILA CASTELLANOS
FECHA DE NACIMIENTO	***/**
DÉPARTAMENTO	BOGOTÁ D.C.
MUNICIPIO	BOGOTÁ D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SAS "CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S."	SUBSIDIADO	01/06/2013	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 08/31/2022 14:02:30 | Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la Fecha de Afiliación Efectiva hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la Fecha de Finalización de Afiliación, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en esta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

