

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

26.260.483
PALACIOS MOSQUERA

APellidos

JERLENY

Nombre



Palacios Mosquera
Firma



MOYCE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-MAR-1979

ISTMINA
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

O+

G.S RH

F

SEXO

11-ABR-1997 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARBEL SANCHEZ TORRES



A-1700100-00151341-F-0026260483-20090304

0010089606A 1

8110007623



REGISTRADURIA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo
Serial

61829410



Nº de	26.260.433
Escriba en el espacio reservado - Caso de opción	
Registrado en	☐ Nacional ☒ Extranjero ☐ Adopción ☐ Control ☐ Subregistro ☐ Inscripción de Policía ☐ Cédula ☐ Y ☐ H
País: COLOMBIA CHOCO ISTMINA.	

Nombre del niño	Palacios	Apellido	Bosquera
JERUSALEM			
1377	13	77	101
COLOMBIA CHOCO ISTMINA			(+)

SOLICITUD ESCRITA	
BOQUERA BOQUERA BOQUERA	
CCNº 26, 339, 444	COLOMBIANA

PALACIOS MONTALVO BOQUERA	
CCNº 4.837. 516	COLOMBIANA
VARGAS MONTALVO DIANA ELIZABETH	
CCNº 1.024.482.051	Diana Vargas

Firma del testigo	
Firma	

Firma del testigo	
Firma	

Fecha de inscripción	Año 2021 Mes 11 Día 12	Nombre y firma del nacimiento ante el registro	CASTELLO-MONTALVO CARMEN CRISTINA
Firma		Firma	

Reconocimiento posterior	Nombre y firma del nacimiento ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

REEMPLAZA EL SERIAL Nº 3877502 de fecha 06 de junio del 1.979 por
enmendaduras
CASTILLO MONTALVO CARMEN CRISTINA
NOTARIA UNICA DEL CIRCULO DE ISTMINA CHOCO.

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 35.893.376

PALACIOS MOSQUERA

APELLIDOS

GISSELA

NOMBRES

Gisela Palacios Mosquera



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-AGO-1980

QUIBDO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62

ESTATURA

B+

G.S. RH

F

SEXO

11-AGO-1999 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GARCÍA VÁSQUEZ



A 0300150 00968686 F 0035893376 20171127

00585900004 1

1034006080

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

REPUBLICA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

10629877

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

1) Parte basica	2) Parte compl
8.008,20	

OFICINA REGISTRO CIVIL	3 Clase (Matrimonio, Alcaldía, Corregimiento, etc.)	4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría	5 Código
NOTARIA UNICA		QUITBO CHOCO	301
SECCION GENERAL			

SECTION GENERIC 6

1. Product origin PALACIO		2. Segments analysis MUSQUERA		3. Names GISELA	
4. Material or Forming FIBERINO		10. ☐ Mosquito ☒ Forming		11. Dia 20	
12. País COLOMBIA		13. Departamento, Dist. o Com. CROCO		14. Mes AGOSTO	
		15. Municipio QUIBO		16. Año 1.980	

THE CACB'S SPECIFICITY

1) Clínica, Hospital, Hospitalito de la Cruz, curules, cuna, cuna de lactancia		10) Hora	
2) Documento presentado: Antecedente, Carta, certificado, etc.		11) Fecha	
3) Escritura Pública número 653 del 9 de septiembre de 1.986		12) Fecha	
4) Apellido, (de soltera)		13) Fecha	
5) MOSQUERA FLOREZ** DE PALACIOS**		14) Fecha	
6) Identificación (clase y número)		15) Fecha	
7) Apellido		16) Fecha	
8) PALACIOS MONTALVO**		17) Fecha	
9) Identificación (clase y número)		18) Fecha	
10) C.C.No. 4.832.518 de ISMIRA**		19) Fecha	

C. No. 4.857-513 de LIMA INACOMCO

DIRECCION POSTAL Y MUNICIPAL
 BARRIO SAN JOSE DE QUIBDO-CHOCO
 ANUAL-FACTOS MONTEALVO *****

3b) Publicación (clase y número) 3c) Nombre 3d) Fecha (diagrama)

TELEPHONE

21) Nombre

42) Identifica (ase y número)

43) Firma (autógrafa)

TESTIGO: Don Juan Salazar (B) Don Juan Salazar (B) Don Juan Salazar (B)

45	Nombre	Nelson del Corral
----	--------	-------------------

46) Dia 47) Mes 48) Ano 1986

Septembre-----1955

Forma DATE (FIC) O VETOR DO COMISSA

CLAUDE DE DESMUNA A CHOGO

CERTIFICATE - MAY 2021

[Faint, illegible handwritten notes]

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **35.897.060**
PALACIOS MOSQUERA

APELLIDOS
DARLYN YADIRA

NOMBRES

Darlyn Yadira Palacios Mosquera

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

23-FEB-1983

FECHA DE NACIMIENTO
QUIBDO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O+

ESTATURA G.B. RH
11-JUN-2001 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

F

SEPO

Alexander Villa Pizarro

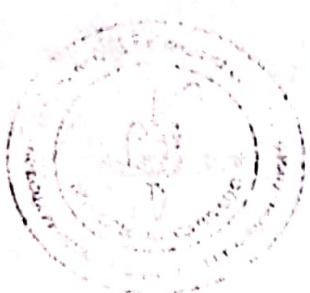
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VILLA PIZARRO



A-2400100-01119998-F-0035897060-20191217

0068322328A 4

4545764064



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

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

10629879

1 Parte básica	2 Parte especial
3 3 0 2 2 3	

OFICINA REGISTRO CIVIL	3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregimiento, etc.) NOTARIA UNICA	4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría QUIBDO *** CHOCO ***	5 Código 330
------------------------------	--	--	------------------------

INSCRITO		6 Primer apellido PALACIOS	7 Segundo apellido MOSQUERA	8 Nombres DARLYN YADIRA
9 Sexo FEMENINO	10 Masculino ☐ Femenino ☒	FECHA DE NACIMIENTO		11 Día 23 12 Mes FEBRERO 13 Año 1.983
LUGAR DE NACIMIENTO	14 País COLOMBIA	15 Departamento, Int. o Com. CHOCO	16 Municipio QUIBDO	

DATOS DEL NACIMIENTO	17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento CLINICA SAN PEDRO CLAVET DE POLICIA DEPTAL *** QUIBDO *** CHOCO ***	18 Fecha 1.983
	19 Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroquial, etc.) ESCRITURA PUBLICA NUMERO 658	20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento Septiembre 9 de 1.986
MADRE	21 Apellidos (de soltera) MOSQUERA FLOREZ DE PALACIOS	22 Edad actual 36 años
	23 Identificación (clase y número) C.C.No. 4.837.518 de ISTMINA*CHOCO	24 Profesión u oficio DOMESTICO
PADRE	25 Apellidos PALACIOS MONTALVO	26 Edad actual 39 años
	27 Identificación (clase y número) C.C.No. 4.837.518 de ISTMINA*CHOCO	28 Profesión u oficio AGENTE DEP.

DENUNCIANTE	34 Identificación (clase y número) C.C.No. 4.837.518 de ISTMINA*CHOCO	35 Firma (autógrafa)
	36 Dirección postal y municipio BARRIO SAN JOSE DE QUIBDO*CHOCO	37 Nombre JUAN PALACIOS MONTALVO
TESTIGO	38 Identificación (clase y número)	39 Firma (autógrafa)
	40 Domicilio (Municipio)	41 Nombre
TESTIGO	42 Identificación (clase y número)	43 Firma (autógrafa)
	44 Domicilio (Municipio)	45 Nombre
FECHA DE INSCRIPCIÓN	(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO) 46 Día 11 47 Mes septiembre 48 Año 1986	

FECHA DE FACTURA: 19/10/2016 HORA: 16:49
USUARIO: 1017126349 CA

ORIGINAL

48

Identificación: CC 11803427

Tipos Doc. Factura: FA

Nº. Ingreso: 628734

VALOR
152,000

SERVICIO
RX COLUMANA DORSOLUMBAR

SUBTOTAL:	152,000.00
- DESCUENTOS:	0.00
+ IVA:	0.00
TOTAL:	152,000.00

Observaciones: FN 30/12/1975

Recibo de caja Nro: 644503

F. Pago	Banco
---------	-------

EFFECTIVO

Maya

Población

Nro. Doc Cuenta Ban / # Aut

Valor Pago

152,000

Total Formas de Pago	152,000
----------------------	---------

152,000

Cambio 0

Valor en letras: CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL PESOS MCTE

MEDICO:

CONSULTORIO:

FECHA:

FECHA: _____
 Información Autorizada según Resolución 110000689750 del 08/07/2016. Rango del IMC1500001 al IMC2000000. Entidad sin ánimo de lucro, según Resolución número 026 de marzo 7 de 1968. Excluidos de la calidad de Gran contribuyente según resolución DIAN 0041 del 30 de enero de 2014. Somos retenedores de IVA. Impreso por computador en la Fundación Santa María. IVA Régimen Común

Cra. 42 Iero. 52 - 82 Tel: 2162266 Fax: 2291791 www.clinicadiagnostica.org.co Medellín - Colombia



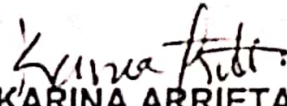
Medellín, 28 de Octubre de 2016

CERTIFICA

Que el paciente ALEXANDER PALACIO con CC 11803427 fue atendido en nuestra institución por servicios ambulatorios a causa de un Accidente de tránsito. Por la aseguradora LA PREVISORA.

Recibiendo servicios de Imagenología con un valor de (\$358.100).

Cualquier información adicional la suministraremos en el teléfono,
4480016 EXT 5008.


KARINA ARRIETA.
ADMISIONES FACTURACION.



Cra 50 N° 64-67 | Conmutador:
Barrio Prado Centro | (+574) 448 00 16
www.clinicavida.com | Directa
Medellín, Colombia | (+574) 322 66 00

Imágenes de Vida • Salud • Cuidado al paciente



HOSPITAL LOCAL
ISMAEL ROLDÁN VALENCIA
Sede II

EPICRISIS

Ciudad

Día

Mes

Año

16

11

16

Datos Básicos Pacientes

1er Apellido

2do Apellido

Nombres

Palacios

Mosquera

Alexander

N° de identificación: 1130347-7

Edad: 23 años

Sexo: ☒ M ☐ F

Fecha de ingreso: 16 / 11 / 16 Hora 2:05 PM

SERVICIO DE INGRESO

Fecha de egreso: 17 / 11 / 16 Hora

AM ☐ PM ☐

MOTIVO DE CONSULTA

Resaca de Estómago

ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente con cuadro de 5 horas de dolor abdominal de transito en calidad de pesada a ser motivado por buches. Refiere pérdida de conocimiento de eventos, ahora con dolor abdominal y náuseas.

REVISIÓN POR SISTEMAS:

Ademas refiere epistaxis

ANTECEDENTES PATOLOGICOS:

Ninguno

HALLAZGOS POSITIVOS AL EXAMEN FISICO:

FC: 92 Hz 20 Tbat 100/80 mmHg
SAT: 94% AC: 14°C EG: 30.4°C M: 6.0°C
Op: 2.0°C R: 2.0°C P: 2.0°C
A: 2.0°C S: 2.0°C
C: 2.0°C A: 2.0°C P: 2.0°C
E: 2.0°C R: 2.0°C P: 2.0°C

DIAGNOSTICO INICIAL O PREQUIRURGICO

1. Fec en evolución
2. Trauma abdominal
- 3.

CONDUCTA Y TRATAMIENTO

CIRUGIAS, PROCEDIMIENTOS, EXAMENES, INTERCONSULTAS REALIZADAS

EXAMEN DE LABORATORIO REALIZADOS:

Rx CH P.C.

EXAMENES RADIOLOGICOS

Rx TORSION

EVOLUCION

mayor condicion chmo

DIAGNOSTICO DE EGRESO

1. T.C. TORSION

2. DORSALES THUM TORSION lumbos

3.

DESTINO: HOSPITALIZACION:

REMITIDO A III

SALIDA PARA TTO. AMBULATORIO

ESTADO DE LA SALIDA:

VIVO

MUERTO

PLAN DE MANEJO AMBULATORIO:

recomendaciones y sig. vicio ch

NOMBRE DEL MEDICO TRATANTE:

RM:

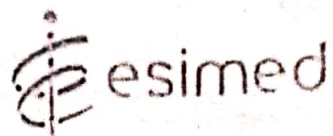
CARGO:

Dr. Roberto Rojas Vela III
 R.M. 2713
 CC. 350 y 100
 Firma y Sello

FECHA DE EXPEDICION:

19 / 10 / 10

LA CALIDAD DE LA ATENCION EMPIEZA POR UNA BUENA COMUNICACIÓN, POR FAVOR ESCRIBA CLARO



NIT 800215908-8

CEMES CLINICA JUAN LUIS LONDOÑO DE LA CUESTA
FORMATO DE FORMULA POR CONTINGENCIAS DEBIDO A CAIDA DEL SISTEMA

FORMULA MEDICA

FECHA 19 10 16



NOMBRE ALEXANDER PALACIOS

DOCUMENTO 11803427

EPS NEPS

DIAGNOSTICO TRALIMA DORSO LUMBAR

SS/ RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR AP LAT SIN PREPARACION

PROFESIONAL: JOSE CAÑADAS

IDENTIFICACION: 72210268

ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA

REGISTRO PROFESIONAL: 270160

40cm
Tx x ACCIDENTE
96 HORAS

CEMEX CLINICA JUAN LUIS LONDOÑO DE LA CUESTA
CARRERA 49 N 58-19 MEDALLIN

CLINICA JUAN LUIS LONDOÑO DE LA CUESTA

NIT 800.215.9058 B

ORDEN MÉDICA

FECHA: 20-10-2016

NOMBRE DEL USUARIO: ALEXANDER PALACIOS
DOCUMENTO: CC 11803427
DIAGNOSTICO: FRACTURA T12, L1
EPS:

SS/ RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE COLUMNA DORSO LUMBAR SIMPLE

JOSE CAÑADAS
FIRMA MEDICO TRATANTE
ORTOPEDIA Y CIRUGIA NDE COLUMNA
RM 270160

CARRERA 49 Nro. 58 - 19 Medellín

CLINICA JUAN LUIS LONDOÑO DE LA CUESTA

NIT 800 215 9058-8

ORDEN MÉDICA

FECHA: 20-10-2016

NOMBRE DEL USUARIO: ALEXANDER PALACIOS
DOCUMENTO: CC 11803427
DIAGNOSTICO: FRACTURA T12, L1
EPS:

SS/ TAC DE COLUMNA DORSO LUMBAR

JOSE CAÑADAS
FIRMA MEDICO TRATANTE
ORTOPEDIA Y CIRUGIA NDE COLUMNA
RM 270160

CARRERA 49 Nro. 58 - 19 Medellín

CLINICA JUAN LUIS LONDOÑO DE LA CUESTA

NIT 800 215 9058 8

HISTORIA CLÍNICA MANUAL

FECHA ATENCION 20 10 10 HORA 17 30

ORTOPEDIA-

NOMBRE: ALEXANDER PALACIOS EDAD 38 AÑOS DE EDAD

CC: 1180347

EPS SOAT

ENFERMEDAD ACTUAL/ CONTROL

PACIENTE QUE HACE 5 DIAS SUFRE TRAUMA DORSO LUMBAR SE SOSPECHO FRACTURA DE COLUMNA DORSO LUMBAR ACUDE CON RESULTADOS DE RX DE COLUMNA QUE MUESTRAN FRACTURA T12 CORPORAL 30% DE COMPROMISO Y APARENTE FRACTURA DE L1

RS: NO

AP: NO

MMII/ DOLOR PALPACION ARCOS POSTERIORES T12 Y L1. NO COMPROMISO NEUROLOGICO MMII

RX DE COLUMNA DORSO LUMBAR/ FRACTURA T12 CORPORAL 30% DE COMPROMISO Y APARENTE FRACTURA DE L1

ANALISIS: FRACTURA ESTABLE NO CRITERIOS DE CIRUGIA

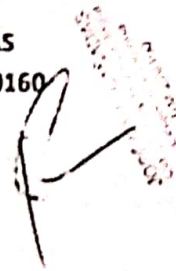
PLAN/ TAC COLUMNA DORSO LUMBAR Y RESONANCIA COLUMNA DORSOLUMBAR, CONTROL CON RESULTADOS.

PROFESIONAL: JOSE CAÑADAS

REGISTRO PROFESIONAL: 270160

CC. 72210268

CARRERA 49 Nro. 58 - 19 Medellín



INFORME: 20/10/2016
PACIENTE: Alexander Palacios Mosquera
ESTUDIO: RX COLUMNA DORSOLUMBAR
EDAD: 40Y 9M
ID: 11803427
REALIZADO: 19/10/2016

INDICACIÓN: Trauma.

TÉCNICA: Se realizan proyecciones AP y lateral de la columna dorsal y lumbar.

HALLAZGOS:

La densidad ósea es normal sin lesiones líticas o blásticas que sugieran proceso infeccioso o tumoral.

En la proyección lateral se identifica disminución en la altura de la columna anterior del cuerpo vertebral de T12 en aproximadamente un 30%, hallazgos que deben ser correlacionados con la clínica del paciente, el resto de los cuerpos vertebrales son de características normales.

Los espacios intervertebrales se conservan

No hay signos de espondilolisis o espondilolistesis

Pedículos y apófisis espinosas de apariencia normal. Mega-apófisis transversas de L5 como variante anatómica.

Las relaciones articulares costovertebrales, sacroiliacas y coxofemorales se encuentran conservadas.



Claudia Patricia Zuluaga Gómez
Registro Médico 5 0309
Médica Radióloga

Report Dictated By Claudia Zuluaga Gomez at 20/10/2016 8:25:24
Report Transcribed By Luisa Fernanda Madrid Mesa at 20/10/2016 8:36:37
Final Report by Claudia Zuluaga Gomez at 20/10/2016 10:03:47

Alexander Palacios Mosquera

INSCRIPCION – INGRESO Y EGRESO

Ciudad

Día

Mes

Año

16

10

16

291024

Datos Básicos Pacientes

1er Apellido

2do Apellido

Nombres

Palacios

mosquera

Alexander

Servicio:

N° Camilla

sexo

N° H. Clínica

Orlano

71803427

A.- INSCRIPCION – Tiene historia clínica anterior?

Fecha de la inscripción

Sexo

Estado civil

Fecha de nacimiento

16-10-16

M

Casado

30-12-1977

Lugar de Nacimiento

Edad

Documento de identidad

Ocupación

Quibdó

30

71803427

Administrador

Nombre del Padre

Nombre de la Madre

Josmar Palacios

Edilma Mosquera

Dirección

Municipio

Departamento

Teléfono

Zona

Quibdó

Chocó

3206087094

Encaso de Urgencia.

Avisar A:

Nombre completo

Parentesco

Dirección

Teléfono

Documento de identidad

Jageline Palacios hermana 3104302489

B.- ADMISION Y EGRESO

Medico que refiere al caso

Impresión Diagnostica

Grupo sanguíneo

Factor R.H.

Clasificación económica

B

+

NPS

Fecha de ingreso

Hora

Fecha de egreso

Hora

16-10-16

23 hr

Servicio

Pensionado pieza numero

C.- DIAGNOSTICO DEFINITIVO (en caso de importancia)

Clasificación Internacional

D.- OPERACIONES (tratamientos Especiales – Procedimientos)

Causa de egreso

Alta

Voluntad

Traslado

Fuga

Muerte

Necropsia

-48H

+48H

Sí

No

Nombre del médico que ordeno el egreso

Firma



HOSPITAL LOCAL
ISMAEL ROLDAN VALENCIA
Sede II

EPICRISIS

58

Ciudad

Día

Mes

Año

16

10

16

Datos Básicos Pacientes

1er Apellido

2do Apellido

Nombres

Palacios

Mosquera

Alexander

N° de identificación: 11303427

Edad: 38 años

Sexo: ☒ M ☐ F

Fecha de ingreso: 16 / 10 / 16 Hora 23:05

AM ☐ PM ☐

SERVICIO DE INGRESO

Fecha de egreso: 1 / 17 / 10 / 16 Hora

AM ☐ PM ☐

MOTIVO DE CONSULTA

Perdida de conciencia

ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente con cuadro de 5 horas aprox. de pérdida de tránsito en calidad de peatón al ser empujado por buseta. Refiere pérdida de conciencia momentánea de eventos, ahora con dolor lumbar dorsales y cadera.

REVISION POR SISTEMAS:

Apenas refiere epistaxis

ANTECEDENTES PATOLOGICOS:

Ninguno

HALLAZGOS POSITIVOS AL EXAMEN FISICO:

Tec 92 P/R 20 T/ta 100/80 M 36°C
Sat: 94% Aorta E6303 4 y 15 M: 6, dolor en codo
Op: BGR nega cristal no tórax
Abd: sin eructos
Ext: BGR a la palpación y movilidad
Ext: BGR a la palpación

DIAGNOSTICO INICIAL O PREQUIRURGICO

1. Trauma en evolución
2. Trauma directo abdominal
- 3.

CONDUCTA Y TRATAMINETO

[Handwritten signature]