REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 26.260.483
PALACIOS MOSQUERA
APELLIDOS
JERLENY
NOMBRES

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-MAR-1979
ISTMINA
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	O+	F
ESTATURA	G.S RH	SEXO

11-ABR-1997 QUIBDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1700100-00151341-F-0026260483-20090304 0010099606A 1 8110007623

43

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

No. NIP 26.260.433

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 61829410

Código de la oficina de registro - Clase de registro

Registradoría | Notaría 8 | Número | Consulado | Corregimiento | Inspección de Policía | Código 5 Y H

País: COLOMBIA Departamento: CHOCO Municipio: ISTMINA.

Primer Apellido: PALACIOS Segundo Apellido: HOSJUERA

Nombres: JENLEIY

Fecha de nacimiento: 17 Día 8 Mes 4 Año 05 Sexo: FEMENINO Grupo sanguíneo: (O) Factor RH: (+)

País, departamento, municipio y área urbana o rural donde nació: COLOMBIA CHOCO ISTMINA

Nombre completo del padre: SOLICITUD ESCRITA

Nombre completo de la madre: HOSJUERA HOSJUERA EDITH

CC.Nº 26, 339, 044 Nacionalidad: COLOMBIANA

Nombre completo del declarante: PALACIOS MONTALVO JUAN

CC.Nº 4.837. 516 Nacionalidad: COLOMBIANA

Nombre completo del testigo: VARGAS MORTANO DIANA ESMERALDA

CC.Nº 1.024.482.061 Firma: Diana Vargas

Nombre completo del testigo: ==========

Número de identificación: ========== Firma: ==========

Nombre completo del funcionario: ==========

Número de identificación: ========== Firma: ==========

Fecha de inscripción: Año 2021 Mes 5 Día 12.

Nombre y firma del funcionario que autoriza: CASTILLO HURTADO CARMEN CRISTINA

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

SPACIO PARA NOTAS

REEMPLAZA EL SERIAL Nº 3877502 de fecha 08 de junio del 1.979 por enmendaduras

CASTILLO HURTADO CARMEN CRISTINA

NOTARIA UNICA DEL CIRCULO DE ISTMINA CHOCO.

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 35.893.376

PALACIOS MOSQUERA

APELLIDOS

GISSELA

NOMBRES

FIRMA

INDICE 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 EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A 0300150 00258688 F 0035893376 20171127 00585900001A 1 1034[illegible]

ORDINALES DE 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
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

10629877

IDENTIFICACION No
1) Parte basica: 8 0 0 8 2 0
2) Parte compl.:

OFICINA REGISTRO CIVIL — 3) Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.): NOTARIA UNICA — 4) Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría: QUIBDO CHOCO — 5) Código: 301

SECCION GENERICA

6) Primer apellido: PALACIOS — 7) Segundo apellido: MOSQUERA — 8) Nombres: GISELA
9) Masculino o Femenino: FEMENINO — 10) Masculino ☐ Femenino ☒ — FECHA DE NACIMIENTO: 11) Día 20 — 12) Mes AGOSTO — 13) Año 1.960
14) País: COLOMBIA — 15) Departamento (Est., O.Cent.): CHOCO — 16) Municipio: QUIBDO

SECCION ESPECIFICA

17) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc. donde ocurrió el nacimiento: HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS DE QUIBDO — 18) Hora: 10.20
19) Documento presentado: Autorización (Ord. Notarial, Auto Judicial, etc.): ESCRITURA PUBLICA NUMERO 658 del 9 — 20) Médico o Partera que certifica el nacimiento: de septiembre de 1.986 — 21) No. Certificado:
22) Apellidos (de soltera): MOSQUERA FLOREZ DE PALACIOS — 23) Nombres: EDILMA — 24) Edad: 36 AÑOS
25) Identificación (clase y número): * * * * * * * * * * * * * * — 26) Nacionalidad: COLOMBIANA — 27) Profesión u oficio: DOMESTICOS
28) Apellidos: PALACIOS MONTALVO — 29) Nombres: ANJAR — 30) Edad: 39 AÑOS
31) Identificación (clase y número): C.C.No. 4.837.518 de ISTMINA CHOCO — 32) Nacionalidad: COLOMBIANO — 33) Profesión u oficio: EMPLEADO

PADRE

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: ANJAR PALACIOS MONTALVO
38) Identificación (clase y número): — 39) Firma (autógrafa):

DENUNCIANTE

40) Domicilio (Municipio):

TESTIGO

41) Nombre: Tito Enrique Salazar Lozano
42) Identificación (clase y número): — 43) Firma (autógrafa):
44) Domicilio (Municipio): Notario Primero — Círculo de Quibdó - Chocó

45) Nombre:

FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO: 46) Día 9 — 47) Mes septiembre — 48) Año 1.986

Notario del Círculo DE QUIBDO CHOCO

49) Firmas: Firma DATE JEFE O VICEJEFE DE LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL — se hace el registro

NOTARIA UNICA DEL CIRCULO DE ISTMINA CHOCO

EL CIRCULO DE ISTMINA CHOCO
CERTIFICA — 7 MAY 2021

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **35.897.060**

PALACIOS MOSQUERA

APELLIDOS

DARLYN YADIRA

NOMBRES

Darlyn Yadira Palacios M

FIRMA

ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-FEB-1983**

QUIBDO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

11-JUN-2001 QUIBDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEJANDRO VELA BORDA

A-2400100-01119996-F-0035897060-20191217 0080232328A 4 4545764094

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
REGISTRO CIVIL
Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION
1 Parte básica: 330223
2 Parte complementaria:

10629879

OFICINA REGISTRO CIVIL
3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.): NOTARIA UNICA**********
4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría: QUIBDO***CHOCO**********
5 Código: 33**

SECCION GENERICA

INSCRITO
6 Primer apellido: PALACIOS*******
7 Segundo apellido: MOSQUERA*********
8 Nombres: DARLYN YADIRA*********

SEXO
9 Masculino o Femenino: 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**********

SECCION ESPECIFICA

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 Hora: *******
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
22 Apellidos (de soltera): MOSQUERA FLOREZ DE PALACIOS*******
23 Nombres: EDILMA**********
24 Edad actual: 26 AÑOS
25 Identificación (clase y número): * * * * * * * * * * *
26 Nacionalidad: COLOMBIANA***
27 Profesión u oficio: DOMESTICOS*****

PADRE
28 Apellidos: PALACIOS MONTALVO**********
29 Nombres: AMUAR**********
30 Edad actual: 39 AÑOS
31 Identificación (clase y número): C.C.No. 4.837.518 de ISTMINA*CHOCO*
32 Nacionalidad: COLOMBIANO***
33 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: AMUAR PALACIOS MONTALVO*****
39 Firma (autógrafa):

TESTIGO
38 Identificación (clase y número):
40 Domicilio (Municipio):
41 Nombre:
43 Firma (autógrafa):

TESTIGO
42 Identificación (clase y número):
44 Domicilio (Municipio):
45 Nombre:

FECHA DE INSCRIPCION
(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)
46 Día:
47 Mes: septiembre--------
48 Año: 1.986
49 Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hace el registro:

48

CLINICA DIAGNÓSTICA ESPECIALIZADA vid

FUNDACIÓN SANTA MARÍA NIT 890983994

FACTURA DE VENTA IMC - 1529863

FECHA DE FACTURA: 19/10/2016 HORA: 16:49

USUARIO: 1017126548

ORIGINAL

Paciente: **ALEXANDER PALACIOS MOSQUERA** Identificación: **CC 11803427**

Carpeta: Tipo Doc. Factura: **FA**

Nro. Ingreso: 828754

SERVICIO	**VALOR**
RX COLUMNA DORSOLUMBAR	152,000

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	Maza	Población	Nro. Doc	Cuenta Ban / #Aut	Valor Pago
EFECTIVO						152,000

Total Formas de Pago 152,000

Cambio 0

Valor en letras: CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

MEDICO:

CONSULTORIO:

FECHA:

Numeración 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 Comun

ClínicaVida

Ayudas Diagnósticas

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 Imagenologia con un valor de ($358.100).

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

KARINA ARRIETA.
ADMISIONES FACTURACION.

E.S.E. HOSPITAL LOCAL ISMAEL ROLDAN VALENCIA
Sede II

EPICRISIS

Ciudad	Día	Mes	Año
	16		16

Datos Básicos Pacientes

1er Apellido	2do Apellido	Nombres
Palacios	Mosquera	Alexander

N° de identificación: 1130247-7 Edad: 28 años Sexo: (M) ( ) F ( )
Fecha de ingreso: / 16 / 09 / 16 Hora 27-05 AM ( ) PM ( )
SERVICIO DE INGRESO
Fecha de egreso: / 17 / 09 / 16 Hora AM ( ) PM ( )
MOTIVO DE CONSULTA Paciente con trauma

ENFERMEDAD ACTUAL Paciente con cuadro de 5 horas de evolución consistente en caída de propio de su altura, motivado por borrachera. Refiere perdida de conciencia inmediata de evento, ahora con dolor torácico y cefalea

REVISION POR SISTEMAS: Demas negativos

ANTECEDENTES PATOLOGICOS: Niega

HALLAZGOS POSITIVOS AL EXAMEN FISICO: FC 92 FR 20 TA 100/80 T 36.2 Sat. 94% Alerta, EG 3/4 V 4 M 6. dolor en cara Ojos: Bolsa periorbitaria izquierda, sin infiltración Cuello: dolor a la palpación y movilización Tx: Rasuda en cuadro

DIAGNOSTICO INICIAL O PREQUIRURGICO
1. TEC en evolución
2. Trauma de cara izquierda
3.

CONDUCTA Y TRATAMINETO

CIRUGIAS, PROCEDIMEINTOS, EXAMENES, INTERCONSULTAS REALIZADAS

EXAMEN DE LABORATOTIO REALIZADOS: Rx CH P.C.

EXAMENES RADIOLOGICOS Rx TORAX.

EVOLUCION mayor condición clínica

DIAGNOSTICO DE EGRESO
1. T.C. leve.
2. Dorsalgia Thora toraco lombar.
3.

DESTINO: HOSPITALIZACION: REMITIDO A III SALIDA PARA TTO. AMBULATORIO

ESTADO DE LA SALIDA: VIVO MUERTO

PLAN DE MANEJO AMBULATORIO: recomendaciones y signos de alarma

NOMBRE DEL MEDICO TRATANTE: _____ RM: _____

CARGO: _____

Firma y Sello

FECHA DE EXPEDICION: 19 / 10 / 10 /

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

esimed

NIT 800215908-8

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

FORMULA MÉDICA

FECHA 19 10 16

NOMBRE ALEXANDER PALACIOS

DOCUMENTO 1180427

EPS NEPS

DIAGNOSTICO TRAUMA DORSO LUMBAR

SS/ RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR AP LAT SIN PREPARACION

PROFESIONAL: JOSE CAÑADAS

IDENTIFICACION: 72210268

ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA

REGISTRO PROFESIONAL: 270160

40 a
Tx x ACCIDENTE
96 HORAS

CEMEX CLINICA JUAN LUIS LONDOÑO DE LA CUESTA
CARRERA 49 #-58-19 MEDELLIN

CLINICA JUAN LUIS LONDOÑO DE LA CUESTA

NIT 800 215.905-8 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 Medellin

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

esimed

CLINICA JUAN LUIS LONDOÑO DE LA CUESTA

NIT 800 215 9058 8

HISTORIA CLÍNICA MANUAL

FECHA ATENCION: 20 10 16 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 Medellin

56

CLÍNICA DIAGNÓSTICA ESPECIALIZADA VID
Obra de la Congregación Mariana

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 Medico 5 0309
Medica Radiólogo

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

E.S.E. HOSPITAL LOCAL ISMAEL ROLDAN VALENCIA
Sede II

INSCRIPCION – INGRESO Y EGRESO

Ciudad	Día	Mes	Año
	16	10	16

67

291024

Datos Básicos Pacientes

1er Apellido	2do Apellido	Nombres
Palacios	mosquera	Alexander

Servicio:	N° Camilla	sexo	N° H. Clínica
Urgen		M F	77803427

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**
Quibdo	38	77803427	Administrador

Nombre del Padre	Nombre de la Madre
Jamar Palacios	Edilma mosquera

Dirección	Municipio	Departamento	Teléfono	Zona
Quibdó	Chocó		3206087094	

Encaso de Urgencia.

Avisar A:	Nombre completo	Parentesco	Dirección	Teléfono	Documento de identidad
	Jaqueline 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 DEFINITOVO (en caso de importancia) — Clasificación Internacional

D.-OPERACIONES (tratamientos Especiales – Procedimientos)

Causa de egreso	Alta	Voluntad	Traslado	Fuga	Muerte -48H	Muerte +48H	Necropsia Sí	Necropsia No

Nombre del médico que ordeno el egreso

Firma

H.E.
SPITAL 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: 1130342-7 Edad: 38 años Sexo: M ☐ F ☐
Fecha de ingreso: / 16 / 10 / 16 Hora 23:05 AM ☐ PM ☐
SERVICIO DE INGRESO
Fecha de egreso: / 17 / 10 / 16 Hora AM ☐ PM ☐
MOTIVO DE CONSULTA Paciente con Dolor Torácico

ENFERMEDAD ACTUAL Paciente con cuadro de 5 horas aprox. de accidente de tránsito en calidad de peatón al ser arrollado por buseta. Refiere perdida de conocimiento, ahora con dolor torácico y cabeza

REVISION POR SISTEMAS: Además refiere epistaxis

ANTECEDENTES PATOLOGICOS: Niega

HALLAZGOS POSITIVOS AL EXAMEN FISICO: FC: 92 FR: 20 TA: 100/80 T: 36°C Sat: 94% Alerta, EGS: 4 y 15 M.G. dolor en cara anterior, dolor hemitórax izquierdo, sin crepitación, dolor a la palpación y movilización, otros dolor en lumbares

DIAGNOSTICO INICIAL O PREQUIRURGICO
1. TEC en evolución
2. Trauma torácico y lumbar
3.

CONDUCTA Y TRATAMINETO