

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
14.999.965

NO. MENOR

GUTIERREZ

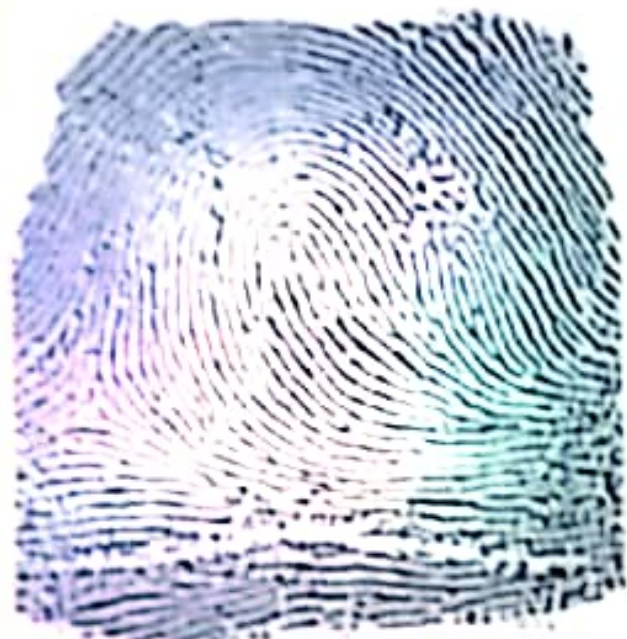
1971-11-05

CARLOS ENRIQUE



Carlos Enrique Gutierrez





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
CALI
(VALLE)

01-ENE-1952

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67

O+

M

ESTATURA

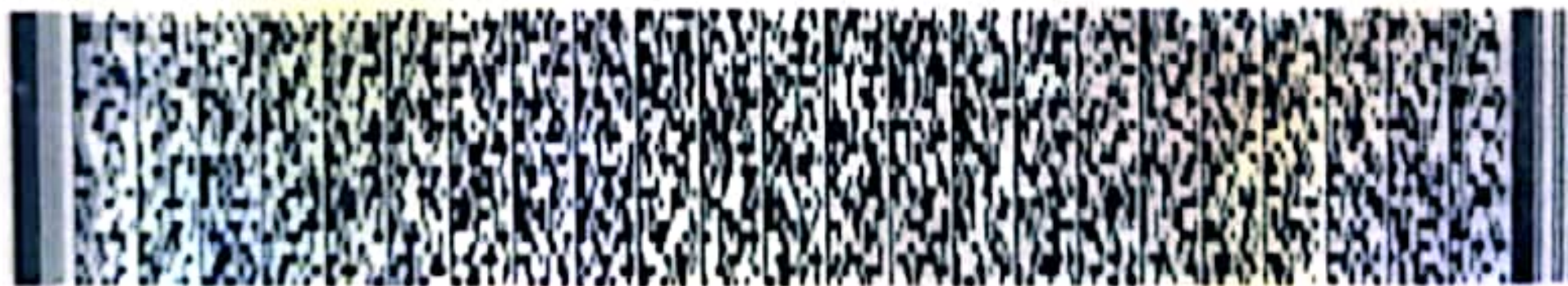
G.S. RH

SEXO

08-ABR-1975 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADORA NACIONAL
ALMAGEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-3100101-65150544-M-0014999965-20061026

0684806299A 02 208555001

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 94.532.304

GUTIERREZ MURILLO

APELLIDOS

LUIS FERNANDO

NOMBRES

Luis Fernando Gutierrez

FIRMA

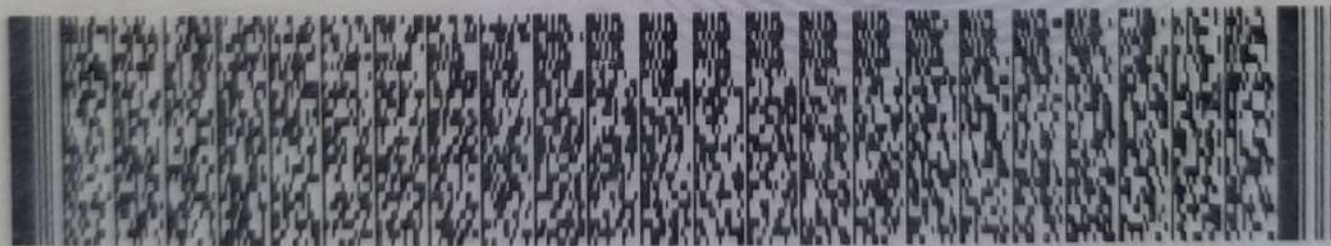




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-FEB-1979****CALI
(VALLE)**

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68
ESTATURA**O+**
G.S. RH**M**
SEXO**13-JUN-1997 CALI**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION*Carlos Ariel Sánchez Torres*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3100100-00162094-M-0094532304-20090709

0013272808A 1

1050104686

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **16.933.118**

GUTIERREZ MURILLO

APELLIDOS

JOHN EDWIN

NOMBRES

John Edwin Gutierrez M

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

11-OCT-1981

**CALI
(VALLE)**

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73

O+

M

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

22-OCT-1999 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACCA



P-3100100-01054855-M-0016933118-20190111

0064111832A 1

9907142175

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.144.127.316**

GUTIERREZ MURILLO

APELLIDOS

CARLOS EDUARDO

NOMBRES

Carlos E. Gutierrez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

28-JUN-1989**CALI
(VALLE)**

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

O+

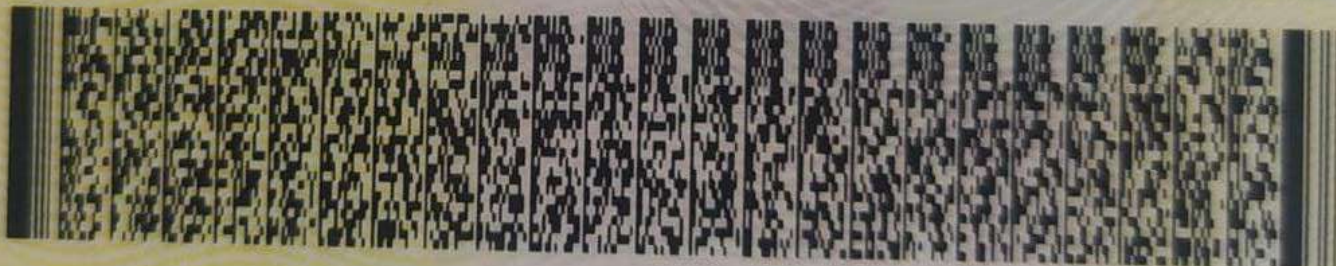
G.S. RH

M

SEXO

18-JUL-2007 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-3100150-00858652-M-1144127316-20161025

0051988920A 3

2754079386

REGISTRADORA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
31296679

NUMERO

MURILLO

APELLIDOS

MARIA YOLANDA

NOMBRES

Maria Yolanda Murillo

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

08-DIC-1955

FILANDIA

(QUINDIO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

ESTATURA

O+

G.B. RH

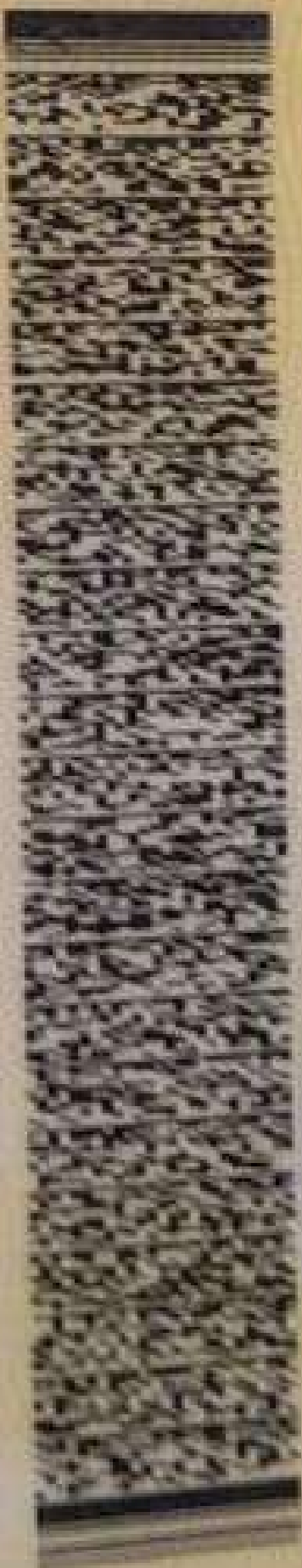
F

SEXO

29-MAR-1977 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADO DE NACIMIENTOS
MUNICIPIO DE CALI



A-3100100-65083731-F-0031299579-20001026

0066100300A 02 006100314

NOTARIA 4

Se expide la presente copia previa solicitud de Carlos Gutierrez
Identificado (a) con cedula de ciudadanía No. 14999965 con el fin de demostrar
Parentesco. El presente documento es fiel copia del Registro Civil de Nacimiento
Que reposa en los archivos de esta Notaria, en el Tomo 493 Folio 6345245
Valido para: transito
Expedida en Santiago de Cali el _____

El Notario Encargado,

ESTE REGISTRO CIVIL HELEN ALEJANDRA BROWN PITTO
VALIDEZ PERMANENTE

Notaria Cuarta del Circulo de Cali - Encargada

ENERO	01	FEBRERO	02	MAR	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

45245

1 (Notaria, Alcaldía, Corregiduría, etc.)

NOTARIA CUARTA

4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría

CALI

IDENTIFICACION No.

1 Parte básica 2 Parte compl.
811011 00022

5 Código
6304

SECCION GENERAL

1 Nombre y apellido	7 Segundo apellido	8 Nombres
GUTIERREZ	MURILLO	JOHN EDWIN
9 Masculino o Femenino	10 Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>	11 Día 12 Mes 13 Año
masculino		11 octubre 13 1981
14 País	15 Departamento, Int., o Com.	16 Municipio
Colombia	Valle del Cauca	Cali

SECCION ESPECIFICA

17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento	18 Hora
INSITUTO DE SEGUROS SOCIALES	2.50am
19 Documento presentado - Antecedente (Cert. medico, Acta parroq. etc.)	20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento
certificado medico	NEBSON SILVA
21 Apellidos (de soltera)	22 Nombres
MURILLO	MARIA YOLANDA
23 Identificación (clase y número)	24 Nacionalidad
c.c. #31.296.679 Cali	colombiana
25 Apellidos	26 Profesión u oficio
GUTIERREZ	experta en belleza
27 Identificación (clase y número)	28 Nacionalidad
c.c. #14.999.965 Cali	colombiano
29 Identificación (clase y número)	30 Profesión u oficio
c.c. #14.999.965 Cali	photografo
31 Dirección postal	32 Firma (autógrafa)
Cra 26 I No. 56 A 46	CARLOS ENRIQUE GUTIERREZ
33 Identificación (clase y número)	34 Nombre
-X-X-	-X-X-X-
35 Domicilio (Municipio)	36 Firma (autógrafa)
37 Identificación (clase y número)	38 Nombre
39 Domicilio (Municipio)	40 Firma (autógrafa)
41 Identificación (clase y número)	42 Nombre
43 Domicilio (Municipio)	44 Firma (autógrafa)
45 Identificación (clase y número)	46 Nombre
47 Domicilio (Municipio)	48 Firma (autógrafa)
49 Identificación (clase y número)	50 Nombre
51 Domicilio (Municipio)	52 Firma (autógrafa)
53 Identificación (clase y número)	54 Nombre
55 Domicilio (Municipio)	56 Firma (autógrafa)
57 Identificación (clase y número)	58 Nombre
59 Domicilio (Municipio)	60 Firma (autógrafa)
61 Identificación (clase y número)	62 Nombre
63 Domicilio (Municipio)	64 Firma (autógrafa)
65 Identificación (clase y número)	66 Nombre
67 Domicilio (Municipio)	68 Firma (autógrafa)
69 Identificación (clase y número)	70 Nombre
71 Domicilio (Municipio)	72 Firma (autógrafa)
73 Identificación (clase y número)	74 Nombre
75 Domicilio (Municipio)	76 Firma (autógrafa)
77 Identificación (clase y número)	78 Nombre
79 Domicilio (Municipio)	80 Firma (autógrafa)
81 Identificación (clase y número)	82 Nombre
83 Domicilio (Municipio)	84 Firma (autógrafa)
85 Identificación (clase y número)	86 Nombre
87 Domicilio (Municipio)	88 Firma (autógrafa)
89 Identificación (clase y número)	90 Nombre
91 Domicilio (Municipio)	92 Firma (autógrafa)
93 Identificación (clase y número)	94 Nombre
95 Domicilio (Municipio)	96 Firma (autógrafa)
97 Identificación (clase y número)	98 Nombre
99 Domicilio (Municipio)	100 Firma (autógrafa)

(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)

46 Día 28 47 Mes octubre 48 Año 1981

ORIGINAL PARA LA ORIGINAL DEL REGISTRO CIVIL

NOTARIA CUARTA : CALI

DE LOPEZ

Firma GANE T. 10. - O. V. ENCARGADA

NOTARIA 4

Se expide la presente copia previa solicitud de Carlos Gutierrez
Identificado (a) con cedula de ciudadanía No. 14999965 con el fin de demostrar
Parentesco. El presente documento es fiel copia del Registro Civil de Nacimiento
Que reposa en los archivos de esta Notaria, en el Tomo 318 Folio 4029418
Valido para: transito
Expedida en Santiago de Cali el _____

El Notario Encargado,

ESTE REGISTRO CIVIL TIENE
VALIDEZ PERMANENTE

Brown 03 FEB. 2023
HELEN ALEJANDRA BROWN PITTO

Notaria Cuarta del Circulo de Cali - Encargada

MAYO 05		JUNIO 06		JULIO 07		AGOSTO 08	
SEPT 09		OCTUBRE 10		NOV 11		DIE 12	

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro REGISTRO DE NACIMIENTO

4029418

IDENTIFICACION No.

1 Parte básica	2 Parte compl.
790208	01248

3 Clase (Notaria, Alcaldía, Corregiduría, etc.) 4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría 5 Código

NOTARIA CUARTA CALI 6304

SECCION GENERAL

6 Primer apellido	7 Segundo apellido	8 Nombres
GUTIERREZ	MURILLO	LUIS FERNANDO

9 Masculino o Femenino	10	FECHA DE NACIMIENTO	11 Día	12 Mes	13 Año
MASCULINO	Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>	8	FEBRERO	1979	

14 País	15 Departamento, Int. o Com.	16 Municipio
COLOMBIA	VALLE DEL CAUCA	CALI

SECCION ESPECIFICA

17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento	18 Hora
CLINICA DEL SEGURO SOCIAL	12.40

19 Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.)	20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento	21 No. licencia
CERTIFICADO MEDICO	DR HURTADO	

22 Apellidos (de soltera)	23 Nombres	24 Edad (años)
MURILLO	MARIA YOLANDA	23

25 Identificación (clase y número)	26 Nacionalidad	27 Profesión u oficio
CC# 31.296.679 DE CALI	COLOMBIANA	HOGAR

28 Apellidos	29 Nombres	30 Edad (años)
GUTIERREZ	CARLOS ENRIQUE	26

31 Identificación (clase y número)	32 Nacionalidad	33 Profesión u oficio
CC# 14.999.965. DE CALI	COLOMBIANO	FOTOGRAFO

34 Identificación (clase y número)	35 Firma (autógrafo)
CC# 14.999.965	<u>Carlos Enrique Gutierrez</u>

36 Dirección postal	37 Nombre
CALLE 70 # 26-E-22	CARLOS ENRIQUE GUTIERREZ

38 Identificación (clase y número)	39 Firma (autógrafo)

40 Domicilio (Municipio)	41 Nombre

42 Identificación (clase y número)	43 Firma (autógrafo)

44 Domicilio (Municipio)	45 Nombre

FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO

46 Día	47 Mes	48 Año
19	FEBRERO	1979

45-288

NOMBRE DEL CONTRAYENTE Carlos Enrique GutierrezNOMBRE DE LA CONTRAYENTE Maria Yolanda MuelloEn la República de Colombia, Departamento de Valle del CaucaMunicipio de Cal.a las 7 pm del día 10 del mes de Diciembrede mil novecientos 1977 contrajeron matrimonio Católicoen la p/ovia Jesús Obispo Cal. el señor Carlos Enrique G.de 26 años de edad, natural de Cal. (Valle), República de Colombiavecino de Cal., de estado civil anterior Solterode profesión fotógrafo, y la señora Maria Yolanda Muellode 22 años de edad, natural de Cal. (Valle), República de Colombiavecina de Cal., de estado civil anterior Solterade profesión HogarLa ceremonia la celebró El Pbro. Diego MillanEn constancia se firma esta acta hoy Enero 9 de 1978El contrayente, Carlos Enrique Gutierrez 14.999.965 Col. (V)La contrayente, Maria Yolanda Muello 31.296.674 Col. (V)

El testigo, _____

El testigo, _____

NOTARIA CUARTA - CALI
 ELBA GARCIA DE SINISTERRA
 NOTARIA ENCARGADA

Los contrayentes declaran en virtud de este matrimonio quedan debidamente legitimados sus hijos:

(Firma del padre que hace el reconocimiento)

(Firma de la madre que hace el reconocimiento)

(Firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento)

NOTARIA 4

Se expide la presente copia previa solicitud de Carlos Gutierrez
Identificado (a) con cedula de ciudadanía No. 4999965 con el fin de demostrar
Parentesco. El presente documento es fiel copia del Registro Civil de Nacimiento
Que reposa en los archivos de esta Notaria, en el Tomo 641 Folio 428
Valido para: Francisco
Expedida en Santiago de Cali el _____

El Notario Encargado,

ESTE REGISTRO CIVIL TIENE VALIDEZ PERMANENTE

HELEN ALEJANDRA BROWN PITTO
Notaria Cuarta del Circulo de Cali -Encargada

130000 03 FEB. 2023

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				
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>REPUBLICA DE COLOMBIA</p> <p>REGISTRO CIVIL</p> <p>Superintendencia de Notariado y Registro</p> <p>14285095</p> </div> <div> <p>REGISTRO DE NACIMIENTO</p> </div> <div> <p>IDENTIFICACION No.</p> <table border="1"> <tr> <td>1 Parte básica</td> <td>2 Parte complementaria</td> </tr> <tr> <td>89, 06, 28,</td> <td>57243</td> </tr> </table> </div> </div>														1 Parte básica	2 Parte complementaria	89, 06, 28,	57243
1 Parte básica	2 Parte complementaria																
89, 06, 28,	57243																
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.)</p> <p>NOTARIA CUARTA</p> </div> <div> <p>4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría</p> <p>CALI VALLE</p> </div> <div> <p>5 Código</p> <p>6304</p> </div> </div>																	
<p align="center">SECCION GENERICA</p>																	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>6 Primer apellido</p> <p>GUTIERREZ</p> </div> <div> <p>7 Segundo apellido</p> <p>MURILLO</p> </div> <div> <p>8 Nombres</p> <p>CARLOS EDUARDO</p> </div> </div>																	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>9 Masculino o Femenino</p> <p>MASCULINO</p> </div> <div> <p>10 Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/></p> </div> <div> <p>11 Fecha de nacimiento</p> <p>28 JUNIO</p> </div> <div> <p>12 Mes</p> <p>1989</p> </div> <div> <p>13 Año</p> </div> </div>																	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>14 País</p> <p>COLOMBIA</p> </div> <div> <p>15 Departamento, Int., o Com.</p> <p>VALE DEL CAUCA</p> </div> <div> <p>16 Municipio</p> <p>CALI</p> </div> </div>																	
<p align="center">SECCION ESPECIFICA</p>																	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento</p> <p>CENTRO JOAQUIN PAZ BORRERO DE CALI</p> </div> <div> <p>18 Hora</p> <p>7 50</p> </div> </div>																	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>19 Documento presentado-Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.)</p> <p>INS CON CERTIFICADO MEDICO</p> </div> <div> <p>20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento</p> <p>FDO ILEGIBLE</p> </div> <div> <p>21 No. licencia</p> </div> </div>																	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>22 Apellidos (de soltera)</p> <p>MURILLO</p> </div> <div> <p>23 Nombres</p> <p>MARIA YOLANDA</p> </div> <div> <p>24 Edad actual</p> <p>34</p> </div> </div>																	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>25 Identificación (clase y número)</p> <p>CC# 31 296 679 CALI VALLE</p> </div> <div> <p>26 Nacionalidad</p> <p>COLOMBIANA</p> </div> <div> <p>27 Profesión u oficio</p> <p>HOGAR</p> </div> </div>																	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>28 Apellidos</p> <p>GUTIERREZ</p> </div> <div> <p>29 Nombres</p> <p>CARLOS ENRIQUE</p> </div> <div> <p>30 Edad actual</p> <p>35</p> </div> </div>																	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>31 Identificación (clase y número)</p> <p>CC# 14 999 965 CALI VALLE</p> </div> <div> <p>32 Nacionalidad</p> <p>COLOMBIANO</p> </div> <div> <p>33 Profesión u oficio</p> <p>EMPLEADO</p> </div> </div>																	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>34 Identificación (clase y número)</p> <p>CC# 14 999 965 CALI VALLE</p> </div> <div> <p>35 Firma (autógrafa)</p> <p><i>[Firma]</i></p> </div> </div>																	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>36 Dirección postal y municipio</p> <p>BARRIO CASA FLORALIA</p> </div> <div> <p>37 Nombre</p> <p>CARLOS ENRIQUE GUTIERREZ</p> </div> </div>																	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>38 Identificación (clase y número)</p> <p>==,==,==,==</p> </div> <div> <p>39 Firma (autógrafa)</p> <p><i>[Firma]</i></p> </div> </div>																	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>40 Domicilio (Municipio)</p> </div> <div> <p>41 Nombre</p> </div> </div>																	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>42 Identificación (clase y número)</p> </div> <div> <p>43 Firma (autógrafa)</p> </div> </div>																	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>44 Domicilio (Municipio)</p> </div> <div> <p>45 Nombre</p> </div> </div>																	
<p align="center">(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)</p>																	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>46 Día</p> <p>26</p> </div> <div> <p>47 Mes</p> <p>JULIO</p> </div> <div> <p>48 Año</p> <p>1989</p> </div> </div>																	
<p align="center">ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL</p>																	

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Forma DANE IP10 - 0-VI-77

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de julio de 2022 Hora: 18:05:27**

Recibo No. AB22158034

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2215803430A54

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

EL JUEVES 1 DE DICIEMBRE DE 2022, SE REALIZARÁN LAS ELECCIONES DE JUNTA DIRECTIVA DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ. LA INSCRIPCIÓN DE LISTAS DE CANDIDATOS DEBE HACERSE DURANTE LA SEGUNDA QUINCENA DEL MES DE OCTUBRE. PARA MÁS INFORMACIÓN, PODRÁ COMUNICARSE AL TELÉFONO 5941000 EXT. 2597, AL CORREO ELECCIONJUNTADIRECTIVA@CCB.ORG.CO, DIRIGIRSE A LA SEDE PRINCIPAL (AVENIDA EL DORADO #68D-35, PISO 4), O A TRAVÉS DE LA PÁGINA WEB WWW.CCB.ORG.CO

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: HDI SEGUROS SA
Sigla: HDI SEGUROS
Nit: 860.004.875-6
Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matrícula No. 00233693
Fecha de matrícula: 11 de abril de 1985
Último año renovado: 2022
Fecha de renovación: 23 de marzo de 2022
Grupo NIIF: Entidades públicas que se clasifiquen según el Artículo No. 2 de la Resolución 743 del 2013, según la Contaduría General de la Nación (CGN).

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Cr 7 No 72 - 13 P 8
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico: presidencia@hdi.com.co
Teléfono comercial 1: 3468888
Teléfono comercial 2: No reportó.
Teléfono comercial 3: No reportó.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de julio de 2022 Hora: 18:05:27**

Recibo No. AB22158034

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2215803430A54

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Dirección para notificación judicial: Cr 7 No 72 - 13 P 8
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación: presidencia@hdi.com.co
Teléfono para notificación 1: 3468888
Teléfono para notificación 2: No reportó.
Teléfono para notificación 3: No reportó.

La persona jurídica SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Armenia, Cartagena, Ibagué, Montería, Neiva (1), Tunja(1), Sogamoso (1) y Yopal (1).

Por E.P. No. 2.833 Notaría 10 de Bogotá del 28 de agosto de 1.986 inscrita el 11 de septiembre de 1.986 bajo el No. 5.780 del libro VI, decretó apertura sucursal Bogotá.

Por Acta No. 791 de la Junta Directiva del 31 de agosto de 2001, inscrita el 03 de diciembre de 2001 bajo el No. 102154 del libro VI, se ordenó la apertura de una sucursal en la ciudad de Manizales.

Por Acta No. 822 de la Junta Directiva, del 26 de marzo de 2004, inscrita el 25 de junio de 2004 bajo el número 116915 del libro VI, la sociedad de la referencia decretó la apertura de una sucursal en la ciudad de Bucaramanga.

REFORMAS ESPECIALES

Por E.P. No. 2780 del 3 de septiembre de 1991, de la Notaría 10 de Santafé de Bogotá, inscrita el 20 de septiembre de 1991 bajo el No. 340134 del libro IX, la sociedad cambió su denominación por la de: "SEGUROS LA ANDINA S.A."

Por E.P. No. 3.094 de la Notaría 42 de Santafé de Bogotá del 2 de

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de julio de 2022 Hora: 18:05:27**

Recibo No. AB22158034

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2215803430A54

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

julio de 1.996, inscrita el 4 de julio de 1.996 bajo el No. 544.454 del libro IX, la sociedad SEGUROS LA ANDINA S.A., mediante fusión, absorbe a la sociedad: COMPAÑIA GRANADINA DE SEGUROS S.A.

Por E.P. No. 3.249 de la Notaría 42 de Santafé de Bogotá del 09 de julio de 1.996, inscrita el 10 de julio de 1.996, bajo el No. 545240 del libro IX, la sociedad cambió su denominación por la de: "GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A."

Por Escritura Pública número 1791 del 11 de mayo de 1.999 de la Notaría 42 de Santafé de Bogotá, inscrita el 21 de mayo de 1.999 bajo el número 681093 del libro IX, la sociedad cambió su nombre de: GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A., por: GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A., y hará uso de la sigla GENERALI COLOMBIA.

Por Escritura Pública No. 1347 de la Notaría 72 de Bogotá D.C., del 04 de abril de 2018, inscrita el 5 de abril de 2018 bajo el número 02318958 del libro IX, la sociedad de la referencia cambió su nombre de: GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A., por el de: HDI SEGUROS S.A., sigla: HDI SEGUROS.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es hasta el 24 de diciembre de 2036.

OBJETO SOCIAL

La sociedad tiene por objeto la celebración, ejecución y, en general, la realización de operaciones de seguro, bajo las modalidades y en los ramos para que haya sido o sea facultada expresamente, excepción hecha de las operaciones de seguros individuales sobre la vida, las cuales no constituyen objeto de la sociedad; la ejecución de las operaciones previstas en la ley con carácter especial realizables por entidades aseguradoras; la realización de operaciones de reaseguro en los términos que establezcan la ley y la superintendencia bancaria.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de julio de 2022 Hora: 18:05:27**

Recibo No. AB22158034

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2215803430A54

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

En desarrollo de su objeto social y para dar cumplimiento al mismo, podrá la compañía, con arreglo a las normas legales que rigen su actividad, realizar toda clase de actos y celebrar toda clase de contratos lícitos, tales como: 1. Emitir, expedir, redimir, cancelar, revocar, renovar, extinguir, terminar, en cualquier forma, cualquier póliza, contrato de seguro u otro efectuado o celebrado por la compañía. 2. Adquirir a cualquier título, o tomar por su cuenta, el todo o parte de los negocios, propiedades o responsabilidades de cualquier persona o compañía que correspondan a los que la sociedad está autorizada para desarrollar y que sean convenientes para los fines que esta persigue. 3. Realizar operaciones activas y pasivas de absorción o cesión de activos, pasivos y contratos; realizar las operaciones de fusión, adquisición y escisión. 4. Previa autorización general de la superintendencia bancaria, poseer acciones en sociedades anónimas cuyo único objeto sea la prestación de servicios técnicos y administrativos a entidades financieras. 5. Adquirir, enajenar, gravar toda clase de bienes, muebles e inmuebles. 6. Adquirir a cualquier título concesiones, marcas, patentes y demás bienes mercantiles; administrarlos y disponer libremente de ellos. 7. Invertir sus fondos y disponibilidades en los bienes y valores especificados por la ley y según las prescripciones de la misma.

CAPITAL*** CAPITAL AUTORIZADO ***

Valor : \$67.200.000.000,00
No. de acciones : 32.000.000,00
Valor nominal : \$2.100,00

*** CAPITAL SUSCRITO ***

Valor : \$47.552.967.000,00
No. de acciones : 22.644.270,00
Valor nominal : \$2.100,00

*** CAPITAL PAGADO ***

Valor : \$47.552.967.000,00
No. de acciones : 22.644.270,00
Valor nominal : \$2.100,00

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de julio de 2022 Hora: 18:05:27**

Recibo No. AB22158034

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2215803430A54

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

NOMBRAMIENTOS**ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN**

JUNTA DIRECTIVA

Por Acta No. 133 del 30 de marzo de 2022, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 23 de mayo de 2022 con el No. 02842054 del Libro IX, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Nicolas Masjuan Martelli	P.P. No. 000000XDD642656
Segundo Renglon	Roberto Vergara Ortiz	C.C. No. 000000079411878
Tercer Renglon	Anders Riber Nielsen	P.P. No. 000000207226439
Cuarto Renglon	Johanna Ivette Garcia Padilla	C.C. No. 000000032791502
Quinto Renglon	Oliver Schmid	P.P. No. 000000C22PN08Y9

SUPLENTE

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Michael Schmidt-Rosin	P.P. No. 000000C713TTMNM
Segundo Renglon	Luisa Lila Senior Mojica	C.C. No. 000000052008281
Tercer Renglon	Maximiliano Javier Casas Sanchez	P.P. No. 000000F37363391
Cuarto Renglon	Diego Alejandro Romero Medina	C.C. No. 000001032359628

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de julio de 2022 Hora: 18:05:27**

Recibo No. AB22158034

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2215803430A54

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Quinto Renglon SIN ACEPTACION-SIN *****
IDENTIFICACION

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 133 del 30 de marzo de 2022, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 9 de julio de 2022 con el No. 02856686 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Persona Juridica	PWC CONTADORES Y AUDITORES SAS	N.I.T. No. 000009009430484

Por Documento Privado del 9 de abril de 2018, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 18 de junio de 2018 con el No. 02349824 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Principal	Ingrid Janeth Ramos Mendivelso	C.C. No. 000000052426886 T.P. No. 79160-T

Por Documento Privado No. sinnum del 28 de abril de 2022, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 9 de julio de 2022 con el No. 02856687 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Suplente	Juan David Franco Lopez	C.C. No. 000001016066309 T.P. No. 261627-T

PODERES

Por Escritura Pública No. 15077 de la Notaría 72 de Bogotá D.C., del 17 de diciembre de 2010, inscrita el 18 de enero de 2011 bajo el No. 00019134 del libro V, compareció Juan Rodrigo Ospina Londoño identificado con cédula de ciudadanía No. 19.478.110 de Bogotá en su calidad de representante legal por medio de la presente escritura

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de julio de 2022 Hora: 18:05:27**

Recibo No. AB22158034

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2215803430A54

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

pública, confiere poder general y especial de representación para asunto judiciales y diligencias extrajudiciales a favor de Lina Elizabeth Lopez Ortega mujer, colombiana, mayor de edad, domiciliada y residente en esta ciudad e identificada con la cédula de ciudadanía número 34.997.517 expedida en Montería, de esta civil casada con sociedad conyugal vigente, para que represente legalmente a la sociedad GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A. Queda (SIC) expresamente facultada para: A) Representar legalmente a la sociedad GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A., ante cualquier corporación, entidad, funcionario o empleado de la rama judicial, incluyendo acciones contencioso administrativas, en cualquier petición, actuación, diligencia o proceso, bien en calidad de demandante, demandado, llamada en garantía o coadyuvante de cualquiera de las partes, para iniciar o seguir hasta su terminación, los procesos, actos, diligencias y actuaciones respectivas. B) Actuar como representante legal de la sociedad GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A., en las audiencias de conciliación de carácter judicial y extrajudicial a las que la empresa sea citada por cualquier autoridad, tribunal o institución dentro de la República de Colombia: C) Este mandato incluye facultades para recibir notificaciones, desistir, transigir, conciliar, comprometer, consentir, renunciar, recibir, sustituir y reasumir este poder dentro de los límites establecidos por el ámbito territorial señalado. D) Además se otorga facultad para absolver interrogatorios de parte o a instancia de parte, con facultad expresa además de confesar e intervenir en careos, que se le formulen y practiquen dentro de los procesos judiciales adelantados a favor o en contra de la sociedad GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A. E) Actuar como representante legal de la sociedad GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A., para iniciar e intervenir en la práctica de pruebas anticipadas.

Por Escritura Pública No. 975 de la Notaría 72 de Bogotá D.C., del 6 de marzo de 2013, inscrita el 29 de abril de 2013, bajo el No. 00025105 del libro V, compareció Eduardo Sarmiento Pulido, identificado con cédula de ciudadanía No. 19.192.748 de Bogotá D.C., en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere poder especial a Henry Alberto Sáenz Alfaro identificado con cédula de ciudadanía No. 79.443.645 de Bogotá D.C., para: A) Presentar ofertas de licitaciones, selecciones abreviadas de menor cuantía, selecciones abreviadas de mínima cuantía y/o cualquier modalidad de contratación

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de julio de 2022 Hora: 18:05:27**

Recibo No. AB22158034

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2215803430A54

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

a nombre de GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A. Ante cualquier entidad pública o privada. B) Presentar todo tipo de documentos relacionados con la sociedad GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A. Para efectos de procesos de contratación públicos o privados. C) Actuar como representante legal de GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A. En todos los trámites relacionados con procesos de contratación públicos o privados. D) Celebrar contratos a nombre de GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A. Provenientes de la selección de la compañía en procesos de contratación públicos o privados. Se presenta para su protocolización, junto con el presente público instrumento, el certificado de existencia y representación de GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A.

Por Escritura Pública No. 973 de la Notaría 72 de Bogotá D.C., del 6 de marzo de 2013, inscrita el 29 de abril de 2013, bajo el No. 00025106 del libro V, compareció Eduardo Sarmiento Pulido, identificado con cédula de ciudadanía No. 19.192.748 de Bogotá D.C., en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere poder especial a Juan Rodrigo Ospina Londoño identificado con cédula de ciudadanía No. 19.478.110 de Bogotá D.C., para: A) Presentar ofertas de licitaciones, selecciones abreviadas de menor cuantía, selecciones abreviadas de mínima cuantía y/o bajo cualquier modalidad de contratación a nombre de GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A. Ante cualquier entidad pública o privada. B) Presentar todo tipo de documentos relacionados con la SOCIEDAD GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A. Para efectos de procesos de contratación públicos o privados. C) Actuar como representante legal de GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A. En todos los trámites relacionados con procesos de contratación públicos o privados. D) Celebrar contratos a nombre de GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A. Provenientes de la selección de la compañía en procesos de contratación públicos o privados.

Por Escritura Pública No. 12501 de la Notaría 72 de Bogotá D.C., del 25 de noviembre de 2014, inscrita el 16 de diciembre de 2014 bajo el No. 00029908 del libro V, compareció Juan Rodrigo Ospina Londoño identificado con cédula de ciudadanía No. 19.478.110 de Bogotá en nombre y representación de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general y especial de representación para asunto judiciales y diligencias extrajudiciales a favor de Andres Felipe Zuluaga Sierra identificado con la cédula de

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de julio de 2022 Hora: 18:05:27**

Recibo No. AB22158034

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2215803430A54

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

ciudadanía número 80.136.550 de Bogotá, D.C., para que represente legalmente a la sociedad GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A. Quedando expresamente facultado para: A) Representar legalmente a la sociedad GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A., ante cualquier corporación, entidad, funcionario o empleado de la rama judicial, incluyendo acciones contencioso administrativas, en cualquier petición, actuación, diligencia o proceso, bien en calidad de demandante, demandado, llamada en garantía o coadyuvante de cualquiera de las partes, para iniciar o seguir hasta su terminación, los procesos, actos, diligencias y actuaciones respectivas; B) Actuar como representante legal de la sociedad GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A., en las audiencias de conciliación de carácter judicial y extrajudicial a las que la empresa sea citada por cualquier autoridad, tribunal o institución dentro del territorio nacional; C) Este mandato incluye facultades para recibir notificaciones, desistir, transigir, conciliar, comprometer, consentir, renunciar, recibir, sustituir y reasumir este poder dentro de los límites establecidos por el ámbito territorial señalado. D) Además se otorga facultad para absolver interrogatorios de parte o a instancia de parte, con facultad expresa además de confesar e intervenir en careos, que se le formulen y practiquen dentro de los procesos judiciales adelantados a favor o en contra de la sociedad GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A. E) Actuar como representante legal de la sociedad GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A., para iniciar e intervenir en la práctica de pruebas anticipadas.

REFORMAS DE ESTATUTOS

ESCRITURA NO.	FECHA	NOTARIA	INSCRIPCION
3.473	24-XII -1.937	4A. BTA.	24-XII -1937 NO. 3.378
2.271	8-VIII-1.940	4A. BTA.	12-VIII-1940 NO. 6.121
4.886	3-X -1.953	4A. BTA.	19-X -1953 NO. 23.179
1.086	31-V -1.974	11. BTA.	7-VI -1974 NO. 18.491
995	18-VI -1.975	11. BTA.	27-VI -1975 NO. 27.702
253	4-III -1.980	11. BTA.	8-V -1980 NO. 84.261
3.962	4-XII -1.981	10. BTA.	8-I -1982 NO.110.550
1.438	29-V- -1.982	10. BTA.	5-IX-1.984-NO.157.570
2.671	10-IX- 1.984	10. BTA.	17-1X-1.984-NO.158.144
3.075	10-IX- 1.987	10. BTA.	9-XI-1.987-NO.222.571
5.583	18- X-1.989	31 BOGOTA	1- XI-1.989 NO.278.934
1.291	11- V-1.990	10 BOGOTA	17- V -1.990 NO.294.518

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 29 de julio de 2022 Hora: 18:05:27

Recibo No. AB22158034

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2215803430A54

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

2.780	3- IX- 1.991	10.STAFE.BTA. 23-IX-1991-NO.340.134
3.901	25- XI- 1.993	10 STAFE BTA 7- I-1994 NO.433.223
1.224	24- V- 1.995	10 STAFE BTA 5-VI-1995 NO.496.101
3.094	2-VII- 1.996	42 STAFE BTA 4-VII-1996 NO.544.454
3.249	09-VII-1.996	42 STAFE BTA 10-VII-1996 NO.545.240

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
E. P. No. 0002260 del 15 de mayo de 1997 de la Notaría 42 de Bogotá D.C.	00590732 del 28 de junio de 1997 del Libro IX
E. P. No. 0001791 del 11 de mayo de 1999 de la Notaría 42 de Bogotá D.C.	00681093 del 21 de mayo de 1999 del Libro IX
E. P. No. 0002049 del 24 de mayo de 2002 de la Notaría 42 de Bogotá D.C.	00829183 del 30 de mayo de 2002 del Libro IX
E. P. No. 0002425 del 21 de mayo de 2004 de la Notaría 42 de Bogotá D.C.	00937594 del 4 de junio de 2004 del Libro IX
E. P. No. 1690 del 14 de marzo de 2011 de la Notaría 72 de Bogotá D.C.	01461347 del 16 de marzo de 2011 del Libro IX
E. P. No. 8094 del 3 de octubre de 2013 de la Notaría 72 de Bogotá D.C.	01771901 del 8 de octubre de 2013 del Libro IX
E. P. No. 3775 del 29 de mayo de 2015 de la Notaría 72 de Bogotá D.C.	01945134 del 3 de junio de 2015 del Libro IX
E. P. No. 1786 del 3 de abril de 2017 de la Notaría 72 de Bogotá D.C.	02204256 del 5 de abril de 2017 del Libro IX
E. P. No. 1347 del 4 de abril de 2018 de la Notaría 72 de Bogotá D.C.	02318958 del 5 de abril de 2018 del Libro IX
E. P. No. 2833 del 10 de septiembre de 2020 de la Notaría 72 de Bogotá D.C.	02620531 del 29 de septiembre de 2020 del Libro IX
E. P. No. 2619 del 20 de mayo de 2022 de la Notaría 72 de Bogotá	02843301 del 26 de mayo de 2022 del Libro IX

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de julio de 2022 Hora: 18:05:27**

Recibo No. AB22158034

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2215803430A54

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

D.C.**SITUACIÓN DE CONTROL Y/O GRUPO EMPRESARIAL**

Por Documento Privado del 6 de junio de 2018 de Representante Legal, inscrito el 12 de junio de 2018 bajo el número 02347928 del libro IX, comunicó la sociedad matriz:

- TALANX AG

Domicilio: (Fuera Del País)

Presupuesto: Numeral 1 Artículo 261 del Código de Comercio

Que se ha configurado una situación de grupo empresarial con la sociedad de la referencia.

Fecha de configuración de la situación de grupo empresarial :
2018-04-03

**** Aclaración Situación de Control ****

Se aclara el Registro 02347928 del libro IX, inscrito el 12 de junio de 2018, en el sentido de indicar que la sociedad extranjera TALANX AG (matriz) ejerce grupo empresarial indirecto sobre la sociedad de la referencia, a través de las sociedades extranjeras HDI INTERNATIONAL AG y SAINT HONORE IBERIA SLU.

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra

Cámara de Comercio de Bogotá
Sede Virtual

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 29 de julio de 2022 Hora: 18:05:27

Recibo No. AB22158034

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2215803430A54

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 6511

ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

A nombre de la persona jurídica figura(n) matriculado(s) en esta Cámara de Comercio de Bogotá el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

Nombre:	HDI SEGUROS S.A.
Matrícula No.:	00583138
Fecha de matrícula:	15 de febrero de 1994
Último año renovado:	2022
Categoría:	Sucursal
Dirección:	Cra 7 No. 72-13 Pso 1
Municipio:	Bogotá D.C.

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Grande

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**Fecha Expedición: 29 de julio de 2022 Hora: 18:05:27**

Recibo No. AB22158034

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2215803430A54

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Ingresos por actividad ordinaria \$ 535.324.156.000
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el
período - CIIU : 6511

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 22 de abril de 2021. Fecha de envío de información a Planeación : 9 de julio de 2022. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

Cámara de Comercio de Bogotá
Sede Virtual

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 29 de julio de 2022 Hora: 18:05:27

Recibo No. AB22158034

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2215803430A54

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.


CONSTANZA PUENTES TRUJILLO



17. CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRÁFICO) INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No. A001399081



HOJA 3

PUNTO DE REFERENCIA P.R. CALLE 13

TABLA DE MEDIDAS

IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO

Nº	"X" o "A"	"Y" o "B"	IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO
1	4.0	0.0	VERIFICAR DELANT. DE LA VEH. 1
2	3.3	4.1	" " " " 2
3	4.5	4.0	CIC. TRASE. VEHICULO 2
4	3.2	4.3	" " DELANT. " " 2
5	3.0	4.7	HUELLA HEMERITON.
6	3.2	4.4	VERIFICAR DELANT. DE LA VEH. 1
7	3.3	6.5	FIN HUELLA ANALES. META.
8	3.7	7.7	VERIFICAR TRASE. DE LA VEH. 1
9	3.7	8.4	FIN HUELLA. ANALES. META.
10			
11			
12		A = 9.041	
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

LONG. HUELLAS

TIPO DE HUELLA

Nº	METROS	CM	TIPO DE HUELLA
1		90	DE ANALES. META.
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

FIRMA CONDUCTOR O VICTIMA C.C.

FIRMA CONDUCTOR O VICTIMA C.C.

cadena

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

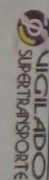
APellidos y Nombres: CHAVEZ DOG IDENTIFICACION No. 248 PLACA 587. ENTIDAD

16. CORRESPONDIO

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN

Dpto. Manizales Ent. U. receptora Año Consecutivo

- 1ª COPIA -



No. A001399081

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO

HOJA 2

8. CONDUCTORES VEHICULOS Y PROPIETARIOS				VEHICULO 2			
8.1 CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACION No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO
GUTIERREZ CARLOS ENRIQUE				CC	14999965	COLOMBIANO	DIA MES AÑO
DIRECCION DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO		SE PRACTICO EXAMEN	
CRA. 28 B / 54-106		CALI		3155849710		SI NO	
PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCION No.	CATEGORIA	RESTRICCION	EXP	VEN	CODIGO DE TRANSITO	CHALECO
SI NO	14999965	A2		DIA MES AÑO		CALI	SI NO
HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION		DESCRIPCION DE LESIONES					
C. SANTA CAM.		POLITRAUMATISMO EN TORAX Y EXTREMIDADES.					
8.2 VEHICULO							
PLACA	PLACA REMOLQUE / SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LINEA	COLOR	MODELO	CATEGORIA
MWR 730		COLOMBIANO	TVS	STAR	VERDE	2008	3492061
EMPRESA	MATRICULADO EN	INMOVILIZADO EN	A DISPOSICION DE		TARJETA DE REGISTRO No.		
NIT	PRADERA		YOMBO				
REV TEC MEC.	SI NO	No.	CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE				
SI NO		152624804	(0)				
PORTA SOAT	POLIZA No.	ASEGURADORA		VENCIMIENTO		DIA MES AÑO	
SI NO	14999500012800	CSFADO					
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL	SI NO	VENCIMIENTO	PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL	SI NO	VENCIMIENTO		
No.			No.				
PROPIETARIO		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACION No.		
MISMO CONDUCTOR		MURILLO MARIA YOLANDA		CC	31296679.		
8.3 CLASE VEHICULO		8.4 CLASE SERVICIO		8.5 DESCRIPCION DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO			
<input type="checkbox"/> AUTOMOVIL <input type="checkbox"/> BUS <input type="checkbox"/> BUSETA <input type="checkbox"/> CAMION <input type="checkbox"/> CAMIONETA <input type="checkbox"/> CAMPERO <input type="checkbox"/> MICROBUS <input type="checkbox"/> TRACTOCAMION <input type="checkbox"/> VOLQUETA <input type="checkbox"/> MOTOCICLETA		<input type="checkbox"/> M. AGRICOLA <input type="checkbox"/> M. INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> BICICLETA <input type="checkbox"/> MOTOCARRO <input type="checkbox"/> MOTOTRICICLO <input type="checkbox"/> TRACCION ANIMAL <input type="checkbox"/> MOTOCICLO <input type="checkbox"/> CUATRIMOTO <input type="checkbox"/> REMOLQUE <input type="checkbox"/> SEMI-REMOLQUE		<input type="checkbox"/> PASAJEROS <input type="checkbox"/> COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> MASIVO <input type="checkbox"/> ESPECIAL TURISMO <input type="checkbox"/> ESPECIAL ESCOLAR <input type="checkbox"/> ESPECIAL ASALARIADO <input type="checkbox"/> ESPECIAL OCASIONAL <input type="checkbox"/> RADIO DE ACCION <input type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL			
8.6 FALLAS EN:		FRENOS		DIRECCION		LUCES	
		BOCINA		LLANTAS		SUSPENSION	
8.7 LUGAR DE IMPACTO		FRONTAL		LATERAL		POSTERIOR	
		CHOC.		Otro			
9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTE O PEATONES No. 1							
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACION No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	
					DIA MES AÑO	M F	
DIRECCION DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO		9.1 DETALLES DE LA VICTIMA	
HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION		SE PRACTICO EXAMEN		SI NO		CONDICION	
DESCRIPCION DE LESIONES		AUTORIZO		EMBRIAGUEZ		GRADO	
		SI NO		POS NEG		SI NO	
		S. PSICOACTIVAS		SI NO		PASAJERO	
						ACOMPAÑANTE	
						GRAVEDAD	
						MUERTO	
						HERIDO	
10. TOTAL VICTIMAS		PEATON		ACOMPAÑANTE		PASAJERO	
						CONDUCTOR	
						TOTAL HERIDOS	
						MUERTOS	
11. HIPOTESIS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO							
DEL CONDUCTOR		DEL VEHICULO		DEL PEATON			
DE LA VIA		DE LA VIA		DE PASAJERO			
OTRA		ESPECIFICAR ¿CUAL?					
12. TESTIGOS							
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACION No.	DIRECCION Y CIUDAD		TELÉFONO	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACION No.	DIRECCION Y CIUDAD		TELÉFONO	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACION No.	DIRECCION Y CIUDAD		TELÉFONO	
13. OBSERVACIONES							
* HIPOTESIS: NO MANTENER DISTANCIA DE SEGURIDAD O NO ESTAR PRENDIENDO DE LA VIA Y DE LAS ACCIONES DE LOS DEMAS (AFILICA A IHO 395)							
14. ANEXOS							
ANEXO 1 Conductores, Vehiculos		ANEXO 2 Victim, Peatones o Pasajeros		OTROS ANEXOS (FOTOS Y VIDEOS)			
15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE							
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACION No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA	
AG.	LEONARDO CHAVARRO JOHNNY			298	SM.		
16. CORRESPONDIÓ							
NUMERO UNICO DE INVESTIGACION		7665119099193202280277					
		Dia	Mes	Ent	U receptora	Año	Consecutivo

cadena. 2010/001. 0019

VIGILADO
SUPERTRANSPORTE

- 1ª COPIA -



INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No. A001399081



1. ORGANISMO DE TRÁNSITO		2. GRAVEDAD	
7 6 0 0 1 0 0 0		CON MUERTOS <input type="checkbox"/> CON HERIDOS <input type="checkbox"/> SÓLO DAÑOS <input type="checkbox"/>	
SECRETARÍA DE MOVILIDAD DE SANTIAGO DE CALI			
3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS		3.1. LOCALIDAD O COMUNA	
CÓDIGO DE RUTA: CALI 73 CHIC CPAS. 28C y 28D		A	
VIA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD			
4. FECHA Y HORA		5. CLASE DE ACCIDENTE	
FECHA Y HORA DE OCURRENCIA		CHOQUE <input checked="" type="checkbox"/> CAÍDA OCUPANTE <input type="checkbox"/>	
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO		ATROPELLO <input type="checkbox"/> INCENDIO <input type="checkbox"/>	
		VOLCAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	
6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR		5.1. CHOQUE CON 5.2. OBJETO FIJO	
6.1. ÁREA		VEHICULO <input type="checkbox"/> MURO <input type="checkbox"/> SEMAFORO <input type="checkbox"/> TARIMA, CASETA <input type="checkbox"/>	
6.2. SECTOR		TREN <input type="checkbox"/> POSTE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHICULO ESTACIONADO <input type="checkbox"/>	
6.3. ZONA		SEMOVIENTE <input type="checkbox"/> ARBOL <input type="checkbox"/> HIDRANTE <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	
6.4. DISEÑO		OBJETO FIJO <input type="checkbox"/> BARRANDA <input type="checkbox"/> VALLA, SEÑAL <input type="checkbox"/>	
6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA			
7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS			
7.1. GEOMETRÍAS		7.2. UTILIZACIÓN	
7.3. CALZADAS		7.4. CARRILES	
7.5. SUPERFICIE DE RODADURA		7.6. ESTADO	
7.7. CONDICIONES		7.8. CONTROL DE TRÁNSITO	
7.9. ILUMINACIÓN ARTIFICIAL		7.10. VISIBILIDAD	
7.11. SEÑALES HORIZONTALES		7.12. DELINEADOR DE PISO	
7.13. SEÑALES VERTICALES		7.14. REDUCTOR DE VELOCIDAD	
8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS		8.1. CONDUCTOR	
8.2. VEHICULO		8.3. CLASE VEHICULO	
8.4. CLASE SERVICIO		8.5. MODALIDAD DE TRANSPORTE	
8.6. RADIO DE ACCIÓN		8.7. FALLAS EN:	
8.8. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO		8.9. LUGAR DE IMPACTO	

- 1ª COPIA -

cadena 18/10/2017

VIGILADO
SUPERTRANSPORTE

Señores (a),
JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA.
E.S.D.

Ref. SOLICITUD CALIFICACIÓN DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL.

Carlos Enrique Gutierrez, identificado con CC No. 14.999.965 de Cali (Valle), respetuosa me dirijo ante ustedes con el fin de presentar solicitud para calificación de pérdida de capacidad laboral, por enfermedad laboral.

La anterior solicitud tiene como fundamento la necesidad del dictamen para presentar en un eventual proceso judicial contra la aseguradora sura por el accidente de tránsito ocurrido el 25 de enero de 2022 que me causaron graves lesiones personales las cuales son objeto de calificación.

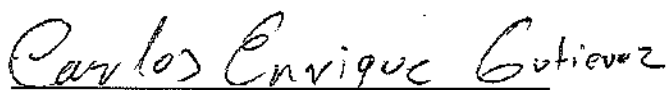
Para los fines pertinentes me permito adjuntar al escrito petitorio los siguientes documentos:

- Fotocopia ampliada de cédula de ciudadanía.
- Copia de historia clínica completa con resultados de exámenes médicos.
- Consignación del Banco Davivienda por los honorarios a la Junta por el valor de \$1.000.000 con dos copias

NOTIFICACIONES.

En Cali en la calle carrera 4 No. 11-45 oficinas 321 edificios banco de Bogotá. Teléfono 8828306 - 3155844916 - 3175586909 - 3007060472. beimar.repare@gmail.com.

Cordialmente,



CARLOS ENRIQUE GUTIÉRREZ.

CC. No 14.999.965 de Cali (Valle).

...
...
...

...
...
...

...
...
...
...
...

...
...
...
...
...

...
...
...

...
...
...
...
...

...
...

...
...
...

...
...
...
...
...



JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA
NIT. 805012111-1



FORMULARIO DE SOLICITUD DE CALIFICACIÓN

Fecha de la Solicitud:

DATOS DE LA ENTIDAD REMITENTE

Nombre de la Entidad Remitente:

Dirección:

Ciudad:

Teléfono:

Número de Folios:

Descripción de documentos anexos:

DATOS PERSONALES DE LA PERSONA REMITIDA

Apellidos: Gutierrez

Nombres: Carlos Enrique

Tipo de Documento de Identidad: Cédula

Número: 14.999.965

Expedido en: Cali

Fecha de Nacimiento: 01-01-1952

Edad: 70 años

Género: M

Dirección: Cra 4 # 11-45

Ciudad: Cali

Teléfono: 882 8306

Celular: 315 5844916 - 3002060472 - 317 5586909

Correo electrónico: beimar.repare@gmail.com dependencia.repare@gmail.com

Estado Civil: Casado(a) () Soltero(a) () Unión Libre (X) Viudo(a) () Separado(a) ()

Escolaridad: Primaria () Secundaria () Universidad () Analfabeta () Otro ()

DATOS LABORALES DE LA PERSONA REMITIDA (ACTUAL)

Nombre de la Empresa: NO

Dirección: NO

Ciudad: NO

Teléfono: NO

Correo electrónico: NO

Cargo Actual: NO

Actividad económica de la empresa

MOTIVO DE REMISION

- | | | |
|---|-------------------------------------|---|
| 1 | <input checked="" type="checkbox"/> | CALIFICACIÓN DEL GRADO DE PÉRDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL |
| 2 | <input type="checkbox"/> | CALIFICACIÓN DE LA FECHA DE ESTRUCTURACIÓN DE LA INVALIDEZ |
| 3 | <input type="checkbox"/> | CALIFICACIÓN DEL ORIGEN |
| 4 | <input type="checkbox"/> | REVISIÓN DE LA CALIFICACIÓN (APORTAR CALIFICACIÓN ANTERIOR) |
| 5 | <input type="checkbox"/> | OTRO - ESPECIFIQUE: |

VINCULACIONES

Entidad de seguridad o previsión social a que está afiliado actualmente

Cotizante ()

Beneficiario ()

EPS: Salud total

ARL: NO

FONDO DE PENSIONES: NO

ASEGURADORA SEGURO PREVISIONAL:

DESVINCLADO LABORALMENTE DESDE:

CONSTANCIA

Dejo constancia de que no he presentado solicitud de calificación ante ninguna otra Junta por el mismo motivo o causa.

RESPONSABLE DE LA REMISION

Nombre y apellidos:

Documento de Identidad:

Cargo:

Calle 5E No. 42 - 44 Barrio Tequendama (Cali, Valle del Cauca). PBX: 5531020.

Cuenta Ahorros: 0173 0010 2021 Banco: Davivienda

E-mail: expedientes@untavalle.com



La calificación de forma particular, únicamente podrá solicitarse ante la Junta Regional para los siguientes casos, de conformidad con lo establecido en el numeral 3 del artículo 2.2.5.1.1. del Decreto 1072 de 2015:

- Reclamar un derecho o para aportarlo como prueba en procesos judiciales o administrativos.
- Entidades bancarias o compañías de seguros.
- Personas con derecho a las prestaciones y beneficios contemplados en la Ley 418 de 1997.

En estas situaciones, las Juntas actúan como partes y contra los dictámenes no procede recurso alguno.

REQUISITOS SOLICITUD PARTICULAR

1. Contribución por la suma de \$1.000.000,00 a nombre de la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca, realizada en el banco DAVIVIENDA cuenta de ahorros N° 017300102021. Debe utilizarse el formato convenios empresariales (aportar original y una copia).

2. Formulario debidamente diligenciado.

3. Peticion dirigida a la Junta Regional solicitando la valoración, determinando:

- Si requiere calificación de un evento específico o calificación integral.
- Demostrando el interés jurídico e informando puntualmente cual es la finalidad del dictamen (ejemplo: demanda, condonación de deuda, compañía de seguros, sustitución pensional).
- Informar bajo la gravedad del juramento, si ha sido calificado anteriormente por alguna de las entidades del sistema de seguridad social (EPS, ARL, AFP, JUNTAS REGIONALES). En caso afirmativo, aportar copia de la (s) calificación (es).
- Manifestar cuales son las otras partes interesadas.

4. Copia de la cédula o documento de identidad.

5. Copia completa de la historia clínica.

6. Reportes de medicina legal.

7. Si se requiere para condonación de deuda, anexar carta expedida por la entidad financiera donde solicita la valoración por la Junta Regional.

8. Registro civil de defunción, para casos de sustitución pensional o pensión de sobrevivientes.

9. Si actúa en representación de persona natural o jurídica aportar poder debidamente firmado, dirigido a esta Junta facultando para actuar.

10. En caso de actuar como curador aportar copia de la sentencia de interdicción judicial y copia del documento de identidad del curador.

SOLICITUD POR AUTORIDAD JUDICIAL

Adicional a los requisitos para calificación particular, deberá anexarse:

- Oficio remitido del Despacho Judicial.
- Copia de la demanda.
- Acreditación respecto al evento, diagnóstico(s) y/o patología(s) requiere el Despacho se califique.

En los casos en que la Junta Regional de calificación de invalidez actúe como parte por orden de la Fiscalía, su gestión no generará honorario alguno.

SOLICITUD VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO

Adicional a los requisitos para calificación particular, deberá anexarse:

- Demostrar el interés jurídico.
- Acreditar la calidad de víctima del conflicto armado interno.
- Acreditarse que se encuentra incluido en el registro único de víctimas.
- Aportar copia de la historia clínica que refleje los hechos de la fecha en que ocurrió el acto de violencia que causó la invalidez.
- Copia de los documentos que evidencien el nexo causal de la pérdida de capacidad laboral con actos violentos propios del conflicto armado interno.

NOTA:

El expediente deberá ser radicado en un solo formato PDF en CARPETA COMPRESIDA MASCADA CON NOMBRE Y CÉDULA DE LA PERSONA A CALIFICAR enviado a través del correo electrónico: expedientes@juntavalle.com

Calle 5E No. 42 - 44 Barrio Tequendama (Cali, Valle del Cauca), PBX: 5531020.
Cuenta Ahorros: 0173 0010 2021 Banco Davivienda
E-mail: expedientes@juntavalle.com

BANCO DAVIVIENDA

Ricardo Empresarial

Fecha: 04/10/2022 Hora: 09:02:23

Jornada: Normal

Oficina: 185

Terminal: C181854701

Usuario: FIO

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del Convenio:

UNTA REGIONAL DE CALIFICACION D

Cuenta Convenio: *****2021

Codigo Convenio: 1117134

No. de Referencia 1:

14999965

Forma de Pago: Efectivo

Mnt. Total: \$1,000,000.00

Costo Transaccion: \$.00

No. Transaccion: 82676

Quien realiza la transacción

Tipo Id: CC

No Id: 14999965

PÁGINA EN BLANCO

S

REPÚBLICA DE COLOMBIA
CERTIFICACION PERSONAL

14.999.965

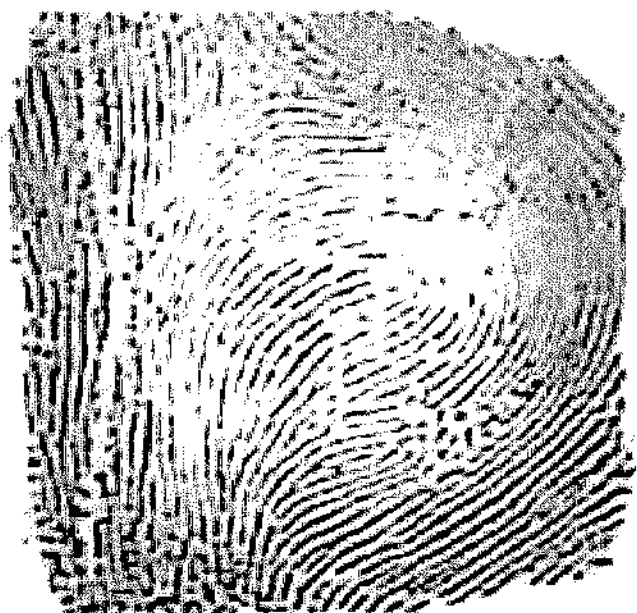
GUTIERREZ

CARLOS ENRIQUE

20/11/89



PÁGINA EN BLANCO



BOLETA DE REGISTRO

FECHA DE NACIMIENTO

01-ENE-1952

CALI

(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67

O+

M

ESTATURA

0.9 RH

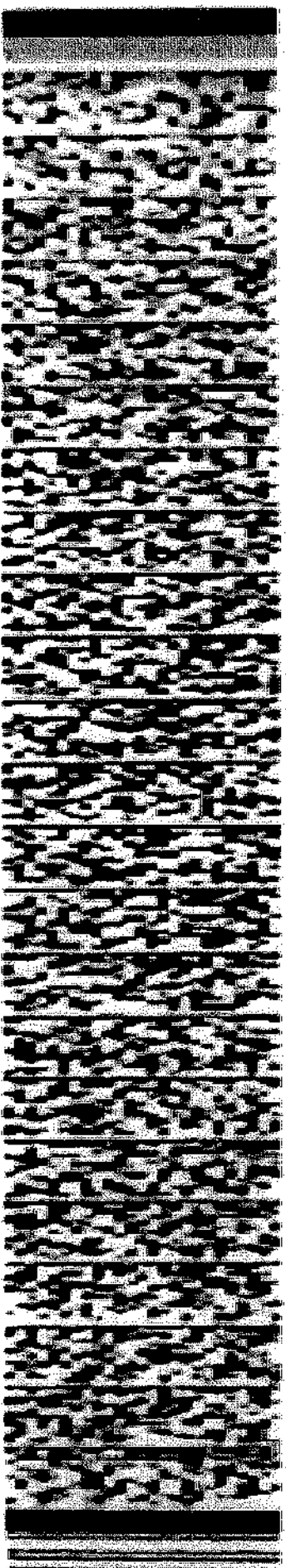
SEXO

08-ABR-1975 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALMAREATRIZ RIVERA LOPEZ

Almarez Rivera Lopez



A-3100101-65150544-M-0014999905-20001020

0684800290A 02 200555001

PÁGINA EN BLANCO

I. Información del Paciente:

Paciente:	CARLOS ENRIQUE GUTIERREZ	Entidad:	SEGUROS DEL ESTADO
Número Identificación:	CC -14999965	Sexo:	MASCULINO
Fecha Nacimiento:	01/01/1952	Afiliado:	CARLOS ENRIQUE GUTIERREZ
Edad:	70 años	Estrato:	R1
Dirección:	CARRERA 28B NRO 54 106	Teléfono:	3155844916
Usuario:	YNIÑO		

Nro Documento: ADM - UMQ 105122 Codigo Prestador: 760011050601

Fecha Ingreso: 26/01/2022 16:31:00

Punto Entrada: HOSPITALIZACION

Causa Salida: SALIDA A CASA

Fecha Egreso: 28/01/2022 10:53:00

Punto Salida: HOSPITALIZACION

Observaciones

Causa de Consulta: ACCIDENTE DE TRANSITO.

Enfermedad Actual: PACIENTE TRAIDO POR AMBULANCIA POR HABER SUFRIDO ACCIDENTE DE TRANSITO DE ALTA ENERGIA CINETICA, CAUSANDOSE TRAUMAS EN TORAXS Y MIEMBROS INFERIORES, NIEGA TRAUMA EN CRANEO O ABDOMEN, PERDIDA DEL CONOCIMIENTO, CONVULSIONES, MAREO, NAUSEAS O EMESIS, REFIERE DOLOR EVA 8/10 EN HEMITORAX DERECHO Y PIERNA DERECHA Y 9/10 EN PIERNA IZQUIERDA. ATENCION DE PACIENTE UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD Y CON PREVIO Y POSTERIOR LAVADO DE MANOS SEGÚN PROTOCOLO OMS. NIEGA SINTOMAS O NEXO EPIDEMIOLOGICO PARA COVID-19,RECIBIO 2 DOSIS DE VACUNA DE PFIZER CONTRA SARS-COV-2 EL AÑO PASADO.

Diagnóstico Principal de Ingreso: (S299) TRAUMATISMO DEL TORAX, NO ESPECIFICADO

Diagnóstico Relacionado 1 de Ingreso: (S818) HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA PIERNA

Diagnóstico Relacionado 2 de Ingreso: (S818) HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA PIERNA

Diagnóstico de Egreso: (S818) HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA PIERNA

Diagnóstico Relacionado 1 de Egreso: (S818) HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA PIERNA

Resumen y Tratamiento Médico: Fecha Historia Clínica: 26/01/2022 4:33 PM Profesional: FREDY ZAPATA SABOGAL

MOTIVO DE CONSULTA : ACCIDENTE DE TRANSITO.

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE TRAIDO POR AMBULANCIA POR HABER SUFRIDO ACCIDENTE DE TRANSITO DE ALTA ENERGIA CINETICA, CAUSANDOSE TRAUMAS EN TORAXS Y MIEMBROS INFERIORES, NIEGA TRAUMA EN CRANEO O ABDOMEN, PERDIDA DEL CONOCIMIENTO, CONVULSIONES, MAREO, NAUSEAS O EMESIS, REFIERE DOLOR EVA 8/10 EN HEMITORAX DERECHO Y PIERNA DERECHA Y 9/10 EN PIERNA IZQUIERDA.

ATENCION DE PACIENTE UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD Y CON PREVIO Y POSTERIOR LAVADO DE MANOS SEGÚN PROTOCOLO OMS.

NIEGA SINTOMAS O NEXO EPIDEMIOLOGICO PARA COVID-19,RECIBIO 2 DOSIS DE VACUNA DE PFIZER CONTRA SARS-COV-2 EL AÑO PASADO.

Quirúrgicos : REMORROIDECTOMIA.

Antecedentes familiares : NEGATIVO.

Alérgicos : NEGATIVO.

Farmacológicos : NEGATIVO.

Patológicos : NEGATIVO.

Antecedentes Ginecobstétricos : NO APLICA.

Cardiovascular : NEGATIVO.

Genito-Urinario : NEGATIVO.

Sistema Nervioso Central : NEGATIVO.

Respiratorio : NEGATIVO.

Digestivo: NEGATIVO.

General : MUY ALGICO.

Extremidades : DOLOR EVA 8/10 EN PIERNA DERECHA Y TOBILLO IZQUIERDO Y 9/10 EN PIERNA IZQUIERDA.

SO2 : 96%.

Extremidades : DOLOR EVA 8/10 EN PIERNA DERECHA Y TOBILLO IZQUIERDO Y 9/10 EN PIERNA IZQUIERDA Y LIMITACION FUNCIONAL EN AMBAS PIERNAS Y TOBILLO IZQUIERDO, HERIDA COMPLEJA, AVULSIVA, EN PIERNA IZQUIERDA, CON BORDES MUY IRREGULARES, DESGARRADOS, CON COMPROMISO DE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, FASCIA Y MUSCULOS, CON EXPOSICION OSEA, CON ESTIGMAS DE SANGRADO ABUNDANTE, NO SANGRADO ACTIVO, CON ALTO GRADO DE CONTAMINACION, HERIDA COMPLEJA EN PIERNA DERECHA, CON COMPROMISO DE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO Y FASCIA, CON ESTIGMAS DE SANGRADO, NO SANGRADO ACTIVO, CON ALTO GRADO DE CONTAMINACION, EDEMA EN TOBILLO IZQUIERDO.

Piel Y Paneras : HERIDA COMPLEJA, AVULSIVA, EN PIERNA IZQUIERDA, CON BORDES MUY IRREGULARES, DESGARRADOS, CON COMPROMISO DE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, FASCIA Y MUSCULOS, CON EXPOSICION OSEA, CON ESTIGMAS DE SANGRADO ABUNDANTE, NO SANGRADO ACTIVO, CON ALTO GRADO DE CONTAMINACION, HERIDA COMPLEJA EN PIERNA DERECHA, CON COMPROMISO DE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO Y FASCIA, CON ESTIGMAS DE SANGRADO, NO SANGRADO ACTIVO, CON ALTO GRADO DE CONTAMINACION, EDEMA EN TOBILLO IZQUIERDO.

S.N.C. : GLASGOW 15, NO DEFICIT NEUROLOGICO, NO SIGNOS MENINGEOS, NO SIGNOS DE PARES CRANEALES, CONSCIENTE, LUCIDO, ORIENTADO, COHERENTE, RELEVANTE.

Cabeza : NORMOCEFALA, NO SIGNOS DE TRAUMA.

Cara : SIN SIGNOS DE TRAUMA APARENTE.

Cuello : SIN SIGNOS DE TRAUMA APARENTE.

ORL : SIN SIGNOS DE TRAUMA APARENTE.

Torax : SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, DOLOR EVA 8/10 EN HEMITORAX DERECHO, EQUIMOSIS EN PARED ANTERIOR DE HEMITORAX DERECHO, NO CREPITACION, NO ENFISEMA SUBCUTANEO, NO MOVIMIENTO PARADOJICO. CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS DE BUEN TONO E INTENSIDAD, NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR NORMAL EN ACP, NO RUIDOS AGREGADOS, NO TIRAJES.

Abdomen : BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR, NO MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

Genitourinario : SIN SIGNOS DE TRAUMA APARENTE.

PÁGINA EN BLANCO

Justificación Clínica : PACIENTE CON TRAUMA EN TORAX Y MIEMBROS INFERIORES COMO CONSECUENCIA DE ACCIDENTE DE TRANSITO, SE HOSPITALIZA, SE ORDENA CURACION, TOXOIDE TETANICO, LEV, ANTIBIOTICO Y ANALGESIA Y SE SOLICITAN RADIOGRAFIAS DE TORAX, REJA COSTAL DERECHA, AMBAS PIERNAS Y TOBILLO IZQUIERDO.

Plan de Manejo : HOSPITALIZAR.

DIFTA COMUN.

NADA VIA ORAL A PARTIR DE LAS 10:00 PM.

CONTROL DE SV CADA 4 HORAS.

CURACION DE HERIDAS EN PIERNAS.

TOXOIDE TETANICO, 1 AMP IM AHORA.

LEV: LACTATO RINGER, 1000 CC EN BOLO, DESPUES SSN, 100 CC / HORA.

CEFALOTINA, 2 G EV INICIALES, DESPUES, 1 G EV CADA 6 HORAS.

DICLOFENACO 75 MG IM AHORA.

TRAMADOL 100 MG EV CADA 8 HORAS.

EKG.

HEMOGRAMA, PTT, PT, INR, GLICEMIA, CREATININA, BUN.

RADIOGRAFIAS DE TORAX, REJA COSTAL DERECHA, AMBAS PIERNAS Y TOBILLO IZQUIERDO.

EVALUACION POR ORTOPEDIA.

Fecha Evolución: 26/01/2022 5:02 PM Profesional: DAVID LONDOÑO OCAMPO

Evolución : ACCIDENTE DE TRANSITO, PRESENTA HERIDA GIGANTE EN TERCIO PROXIMAL CARA ANTERIOR MEDIAL Y POSTERIOR DE LA PIERNA IZQUIERDA, IRREGULAR SUCIA Y CON GRAN DEFECTO DE COBERTURA, CON DISRUPCIÓN DE FASCIA Y FIBRAS MUSCULARES, CON GRAN BOLSILLO Y LESION PARCIAL DEL LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL DE LA RODILLA. PULSOS DISTALES PRESENTES Y LLENADO CAPILAR NORMAL.

PRESENTA GRAN EDEMA EN TOBILLO IZQUIERDO SIN FRACTURAS VISIBLES EN RX.

PRESENTA FRACTURA ANTIGUA DE CLAVICULA DERECHA NO ASOCIADA A ESTE TRAUMA.

Plan de Manejo : LAVADO DESBRIDAMIENTO DE HERIDA, REMODELACION DE HERIDA. REPARO DEL LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL DE LA RODILLA, CIERRE DEL DEFECTO CON COLGAJOS.

PRESENTA HERIDA GIGANTE EN TERCIO PROXIMAL CARA ANTERIOR MEDIAL Y POSTERIOR DE LA PIERNA IZQUIERDA, IRREGULAR SUCIA Y CON GRAN DEFECTO DE COBERTURA, CON DISRUPCIÓN DE FASCIA Y FIBRAS MUSCULARES, CON GRAN BOLSILLO Y LESION PARCIAL DEL LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL DE LA RODILLA. PULSOS DISTALES PRESENTES Y LLENADO CAPILAR NORMAL. PRESENTA GRAN EDEMA EN TOBILLO IZQUIERDO SIN FRACTURAS VISIBLES EN RX.

PRESENTA FRACTURA ANTIGUA DE CLAVICULA DERECHA NO ASOCIADA A ESTE TRAUMA.

PACIENTE EN POSICION DECUBITO SUPINO, ASEPSIA CON SOLUCIONES DE CLORHEXIDINA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS ESTERILES EN MESA CONVENCIONAL.

SE REALIZA LAVADO DE LA HERIDA DE LA PIERNA CON 3000 CC SSN EXTRAYENDO LA CONTAMINACION MACROSCOPICA Y SE DESBRIDAN ABUNDANTES TEJIDOS INVIALES, SE REMODELA BORDES DE HERIDA RETIRANDO LOS TEJIDOS NO VIABLES. SE HACE HEMOSTASIA.

SE REALIZA LIGAMENTORRAFIA DE LA LESION PARCIAL DEL LIGAMENTO PATELOPATELOFEMORAL MEDIAL CON PROLENE 2.0.

SE DECOLA COLGAJO FASCIOTUCANEO GIGANTE Y SEFJA CON VICRYL 1 Y 2.0 PIEL CON PROLENE 2.0 CURACION CON APOSITOS Y VENDAS.

Fecha Evolución: 26/01/2022 5:11 PM Profesional: CRISTIAN EDUARDO OROZCO ERAZO

Evolución : PACIENTE QUIEN REFIERE DOLOR EN REGION DE RODILLA IZQUIERDA Y CLAVICULA DERECHA SE SOLICITA RX DE RODILLA PARA DESCARTAR POSIBLES FRACTURAS SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Plan de Manejo : SS RX DE RODILLA IZQUIERDA

CC RX DE CLAVICULA DERECHA

Fecha Evolución: 26/01/2022 5:29 PM Profesional: FREDY ZAPATA SABOGAL

Evolución : EVALUACION COVID-19.

Fecha Evolución: 26/01/2022 5:34 PM Profesional: FREDY ZAPATA SABOGAL

Evolución : RAYOS X DE TORAX: SILUETA CARDIOAORTICA NORMAL, NO INFILTRADOS, CONSOLIDACIONES, MASAS NI DERRAMES, NO IMÁGENES COMPATIBLES CON CONTUSION PULMONAR, NO HEMO NI NEUMOTORAX, NO FRACTURAS NI LUXACIONES, TEJIDOS BLANDOS SIN ALTERACIONES.

RAYOS X DE REJA COSTAL DERECHA: SILUETA CARDIOAORTICA MAGNIFICADA POR LA PROYECCION, NO INFILTRADOS, CONSOLIDACIONES, MASAS NI DERRAMES, NO IMÁGENES COMPATIBLES CON CONTUSION PULMONAR, NO HEMO NI NEUMOTORAX, NO FRACTURAS NI LUXACIONES, TEJIDOS BLANDOS SIN ALTERACIONES.

RAYOS X DE RODILLA IZQUIERDA NO MUESTRAN FRACTURAS NI LUXACIONES, DENSIDAD OSEA CONSERVADA, TEJIDOS BLANDOS SIN ALTERACION.

RAYOS X DE PIERNA DERECHA NO MUESTRAN FRACTURAS NI LUXACIONES, DENSIDAD OSEA CONSERVADA, TEJIDOS BLANDOS SIN ALTERACION.

RAYOS X DE PIERNA IZQUIERDA NO MUESTRAN FRACTURAS NI LUXACIONES, DENSIDAD OSEA CONSERVADA, TEJIDOS BLANDOS SIN ALTERACION.

RAYOS X DE TOBILLO IZQUIERDO NO MUESTRAN FRACTURAS NI LUXACIONES, DENSIDAD OSEA CONSERVADA, TEJIDOS BLANDOS SIN ALTERACION.

CONTINUA IGUAL MANEJO.

Fecha Evolución: 27/01/2022 9:31 AM Profesional: LUIS MIGUEL ARISTIZABAL CASTILLO

Evolución : EVOLUCION HOSPITALIZACION DIA

CARLOS ENRIQUE GUTIERREZ - 70 AÑOS

IDX:

TRAUMA CONTUSO DE PIERNAS, RODILLA IZQUIERDA, REJA COSTAL DERECHA, CLAVICULA DERECHA, TOBILLO IZQUIERDO

- HERIDA COMPLEJA DE PIERNA IZQUIERDA

* POP INMEDIATO DE LAVADO, DESBRIDAMIENTO, REMODELAMIENTO DE HERIDA COMPLEJA DE PIERNA DERECHA + LIGAMENTORRAFIA DE COLATERAL MEDIAL (DR. LONDOÑO - 26/01/2022)

TRAUMATISMO DE CLAVICULA DERECHA x HC

ITU:

ANALGESIA + ATB

CEFALOTINA + GENTAMICINA FI 26/01/2022

S/

REFIERE SENTIRSE EN MEJORES CONDICIONES, DOLOR MODERADO QUE CEDE CON ANALGESIA, NO FIEBRE, NINGUNA OTRA SINTOMATOLOGIA.

PÁGINA EN BLANCO

9

APARENTE BIEN ESTADO GENERAL, ALERTA, ORIENTADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.
 SIGNOS VITALES - T: 35.8°C, FC 71, TA 111/64, FR 18, SO2 94% AL AMBIENTE
 CABEZA: NORMOCEFALO
 OJO: ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, PUPILAS NORMOREACTIVAS, PÁRPADOS SIN LESIONES APARENTES
 ORO: MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL.
 CUELLO: MOVIL, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO ADENOMEGALIAS
 TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO TIRAJES, NO ESTIGMAS DE LESION
 CARDIO/PULMONAR: RUEDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES DE BUENA INTENSIDAD, NO SOPLOS, CAMPOS PULMONARES LIMPIOS NO RUIDOS SOBREAGREGADOS, MURMULLO VESICULAR AUDIBLE DE BUENA INTENSIDAD.
 ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL PERISTALTISMO PRESENTE.
 EXTREMIDADES: SIMETRICAS, MOVILES, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, SE OBSERVA VENDAJE ELASTICO EN PIERNA IZQUIERDA CON ESTIGMAS DE SANGRADO SECO, SIN SIGNOS DE INFECCION, MOVIMIENTO DE TOBILLO CONSERVADOS.
 SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: GLASGOW 15/15, NO DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR.

ANALISIS / PLAN:

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, AL MOMENTO COMPLETANDO 24/48 HRS DE VIGILANCIA POSTQUIRURGICA INDICADA POR ESPECIALISTA TRATANTE, CURSA CON EVOLUCION CLINICA FAVORABLE, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, CON DOLOR MODULADO CON ANALGESIA, SANGRADO YA AUTOLIMITADO. POR EL MOMENTO SE CONTINUA PLAN DE MANEJO DADO POR ORTOPEDISTA.
 SE LE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR REFIERE ENTENDER, COMPRENDER Y ACEPTAR.

Observ. Recomen y Notas : SE DEJA ANOTACION DE PARACLINICOS PREQUIRURGICOS:

26/01/2022:

WBC 8270, NEU 91%, LYMPH 5.4%, MONO 3.6%, HB: 14.6, HCT 41.4%, PLQT 273,000 (NORMAL)

PT: 11.6, PTE: 27.5, INR: 1.18 (NORMAL)

GLUCOSA 95 (NORMAL)

Cr 0.72, BUN 10.5 (NORMAL)

EKG: FC 62, RITMO SINUSAL, PR Y QT EN LIMITE SUPERIOR NORMAL. EJE EN METAS, NO TRASTORNOS DE LA REPOLARIZACION DEL QRS, NI QRST-T (NORMAL)

Plan de Manejo : ** CONTINUA HOSPITALIZADO ****

DIETA COMUN.

SSN 0.9%, GOTEIO A 80 CC / HORA.

REPOSO Y PIERNA EN ALTO

NO APOYO

- CEFALOTINA, 1 G EV CADA 6 HORAS - FI 25/01/22

- GENTAMICINA 80 MG EV DIA - FI 25/01/22

- DIFENIDRAMA 2.5 GR, 1 AMP EV CADA 8 HRS

- TRAMADOL 100 MG EV CADA 8 HORAS * RESCATE DEL DOLOR *

CSV, AC

Fecha Evolución: 28/01/2022 8:12 AM Profesional: YULIETH YHOJANA MEJIA CIFUENTES

Evolución : EVOLUCION CLINICA DIA

CARLOS ENRIQUE GUTIERREZ

70 AÑOS

CC 14999965

IDX. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE HERIDA COMPLEJA DE PIERNA IZQUIERDA (26/01/22) DR LONDOÑO

TX CONTUSO DE TORAX

TX CONTUSO DE CLAVICULA DERECHA

TX CONTUSO DE RODILLA DERECHA

FRACTURA POR AVULSION DE MALEOLO MEDIAL IZQUIERDO ??

FRACTURA MALEOLAR EXTERNA IZQUIERDA ??

TTO. CEFAZOTINA FI 26/01/2022

GENTAMICINA FI 26/01/2022

S. PCTE EN EL MOMENTO REFIERE SENTIRSE EN MEJORES CONDICIONES REFIERE MUCHO DOLOR Y EDEMA A NIVEL DE TOBILLO IZQUIERDO CON LIMITACION ARCOS DE MOVILIDAD

O.PCTE EN CAMA SIN SOPORTE DE OXIGENO SV TA 124/74 FC 87 FR 16 T° 36.

TORAX: NORMOVENTILADO NO TIRAJES NO SIBILANCIAS

RODILLA IZQUIERDA FLEXION CONSERVADO NO LIMITACION ARCOS DE MOVILIDAD

PIERNA IZQUIERDA SE OBSERVA HERIDA SUTURADA SIN CAMBIOS INFLAMATORIOS LOCALES SIN DESHIDENCIA DE SUTURA PULSOS SIMETRICOS PRESENTES

TOBILLO IZQUIERDO: PRESENTE EDEMA EQUIMOSIS DOLOR A LA PALPACION CON LIMITACION PARA ARCOS DE MOVILIDAD

SNC SIN DEFICIT

A/p PCTE CON DX ANOTADOS CON BUENA EVOLUCION POP EN EL MOMENTO ESTABLE, HERIDA DESCRITAS SIN DESHIDENCIA DE SUTURA, AL EXAMEN FISICO LLAMA LA ATENCION GRAN EDEMA Y LIMITACION SE COMENTA PCTE CON EL DR NAVIA ORTOPEDISTA DE TUIN QUIEN CONSIDERA POSIBLE EGRESO SIN EMBARGO ANTE HALLIZCO COMENATOS SIGUIERE SE TOMA TAC DE TOBILLO REVALORAR PARA DEFINIR NUEVA CONDUCTA

Plan de Manejo : CONTINUA HOSPITALIZADO POR ORTOPEDIA

DIETA COMUN

DIFENIDRAMA 2.5MG EV CADA 8 HORAS

CEFALOTINA 1G EV CADA 6 HORAS

GENTAMICINA 160MG EV CADA 24 HORAS

SS TAC DE TOBILLO IZQUIERDO

REVALORAR

Fecha Evolución: 28/01/2022 10:40 AM Profesional: YULIETH YHOJANA MEJIA CIFUENTES

Evolución : SE REVALORA PCTE CON REPORTE DE TAC SIN LECTURA OFICIAL DONDE SE EVIDENCIA AVULSION DE MALEOLO EXTERNO Y TRAZO DE FRACTURA NO DESPLAZADA DE MALEOLO MEDIAL POR LO QUE SE COMENTA CON EL DR NAVIA QUIEN CONSIDERA MANEJO CONSERVADOR ORTOPEDICO, REALIZACION DE INMOVILIZACION CON VENDAJE BULTOSO, EGRESO CON DEMABULACION ASISTIDA CON MULETAS NO APOYO CITA DE CONTROL AMBULATORIO RECOMENDACIONES Estricto Cuidado de Herida Curaciones en Institucion.

Observ. Recomen y Notas : SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE PROCEDIMIENTOS

INGRESA PACIENTE A SALA, PROVENIENTE DEL SERVICIO DE URGENCIAS, SE COLOCA EN DECUBITO SUPINO EN CAMILLA, PREVIA ASEPTIA, SE REALIZA VENDAJE DE

24/07/2017, 14:51

Epicrisis

SE COLOCA DOBLE CAPA DE DE ALGODÓN LAMINADO DE MANERA HOMOGÉNEA SEPARADAS POR VENDAJE ELÁSTICO Y POSTERIORMENTE CAPAS DE VENDAJE ELÁSTICO DE MANERA COMPRESIVA, SE REALIZA CON LA FINALIDAD DE DISMINUIR MARCADO EDEMA PRODUCIDO POR EL TRAUMATISMO A NIVEL RIMALEOLAR Y CONTRIBUIR AL MANEJO CONSERVADOR DE TRAZO DE FRACTURAS BIMALEDOLARES PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

RESUMOS UTILIZADOS: VENDAJE ELÁSTICO 5X5 (DOS) ALGODÓN LAMINADO 5X5 (DOS),

EGRESA PACIENTE DE SALAS, EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES

10

Plan de Manejo: VENDAJE BULTOSO EN TOBILLO IZQUIERDO
SALINA POR PARTE DE ORTOPEDIA

NAPROXENO CADA 8 HORAS

CEFALEXINA CADA 6 HORAS POR 10 DIAS

GENTAMICINA CADA 24 HORAS POR 3 DIAS

CITA DE CONTROL POR ORTOPEDIA DE LONDONO

CURACIONES

INCAPACIDAD MEDICA POR PARTE DE ORTOPEDIA

RETIRO DE SUTURA SEGUN CITA DE CONTROL

RECOMENDACIONES NO APOYO DEMABULACION ASISTIDA CON MULETAS

Servicio: (99936100) CONSULTA ESPECIALIZADA Cantidad: 1

Servicio: (99937401) CURACION SIMPLE CON INMOVILIZACION Cantidad: 6

Ordenamiento Medico: (14332) Ligamentorrafia o reinsertion ligamentos (una a dos) Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (15142) Colgajo muscular, miocutáneo y fasciocutáneo Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (19290) CREATININA SUERO, ORINA Y OTROS Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (19304) Cuadro hemático o hemograma hematocrito y leucograma Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (19490) Glucosa (en suero, LCR, otros fluidos) Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (19749) Nitrogeno ureico Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (19827) Protrombina, tiempo PT Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (19958) Tromboplastina, tiempo parcial (PTT) Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (21101) Radiografía Horno, dedos, pulso (muñeca), codo, pie, clavícula, antebrazo, cuello de pie (tobillo), edad ósea (carpograma), calcáneo Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (21102) Radiografía Brazo, pierna, rodilla, fémur, hombro, omoplato Cantidad: 3.00

Ordenamiento Medico: (21201) Radiografía Tórax (PA o P A y lateral), reja costal Cantidad: 2.00

Ordenamiento Medico: (21716) Tomografía Extremidades y articulaciones Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (25102) Electrocardiograma Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (37206) Inmovilización miembro superior o inferior total o parcial Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (38122) Habitación bipersonal Cantidad: 2.00

Ordenamiento Medico: (39145) Consulta de urgencias Cantidad: 1.00

YO FREDY ZAPATA SABOGAL CERTIFICO EN ESTE DOCUMENTO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LA CAUSA DE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA FUE UN ACCIDENTE DE TRANSITO, SEGUN CORRESPONDA CONFORME A LO PREVISTO EN EL DECRETO 056 de 2015



Dr. Fredy Zapata Sabogal M.C.
Cédula Profesional: 11222
CARRERA DE MEDICINA GENERAL
TE: 03023 - 24

Dr(a): ZAPATA SABOGAL FREDY

Registro Médico: 16662827

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Se firma Electrónicamente.

	INFORME DE RADIOLOGÍA	
	Fecha de Adquisición	2022-01-26 16:01
	Nombres y Apellidos	GUTIERREZ, CARLOS ENRIQUE
	Identificación	14999965
	Edad	70
	Estudio	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX, PIERNA IZQUIERDA, PIERNA DERECHA, TOBILLO IZQUIERDO, RODILLA IZQUIERDA, CLAVÍCULA DERECHA

INFORME DIAGNÓSTICO

HALLAZGOS.

TÓRAX: Silueta cardioaórtica prominentes.

Hay opacidades reticulares de disposición difusa y engrosamiento de paredes bronquiales en región parahiliares, zona de mayor densidad por opacidades mixtas en región paracardiaca derecha.

No hay derrame ni neumotórax.

En el tercio medio de la diáfisis clavicular derecha hay imagen de cabalgamiento óseo sin clara ruptura cortic hallazgo que puede estar en relación a sobreposición de estructuras, sin embargo, es necesario una adecuada contextualización con datos clínicos, el examen físico, de ser necesario proyección adicional.

PIERNA DERECHA: Estructuras óseas visualizadas de densidad y patrón trabecular normal.

No se evidencian fracturas desplazadas ni luxaciones.

No hay lesiones líticas ni blásticas.

Relaciones articulares conservadas.

Tejidos blandos normales.

?

PIERNA IZQUIERDA: Estructuras óseas visualizadas de densidad y patrón trabecular normal.

No se evidencian fracturas desplazadas ni luxaciones.

No hay lesiones líticas ni blásticas.

Relaciones articulares conservadas.

Hay aumento de volumen de los tejidos blandos y vendaje.

?

TOBILLO IZQUIERDO: Estructuras óseas visualizadas de densidad y patrón trabecular normal.

No se evidencian fracturas desplazadas ni luxaciones.

No hay lesiones líticas ni blásticas.

Relaciones articulares conservadas.

Tejidos blandos de aspecto normal.

RODILLA IZQUIERDA: Estructuras óseas visualizadas de densidad y patrón trabecular normal.

No se evidencian fracturas desplazadas ni luxaciones.

No hay lesiones líticas ni blásticas.

Relaciones articulares conservadas.

Hay aumento de volumen de los tejidos blandos y vendaje.

CLAVÍCULA DERECHA: Densidad mineral ósea conservada.

Aunque no se define claro trazo de fractura desplazada hacia el tercio medio de la diáfisis clavicular, hay prominencia ósea, con hallazgos a favor de "cabalgamiento", pudiendo corresponder a sobreposición de estructuras óseas, sin embargo, es recomendable una adecuada correlación con datos clínicos, del examen

1. El presente documento es una copia de:

2. El presente documento es una copia de:

3. El presente documento es una copia de:

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

11. El presente documento es una copia de:

12. El presente documento es una copia de:

13. El presente documento es una copia de:

14. El presente documento es una copia de:

15. El presente documento es una copia de:

16. El presente documento es una copia de:

17. El presente documento es una copia de:

18. El presente documento es una copia de:

19. El presente documento es una copia de:

20. El presente documento es una copia de:

21. El presente documento es una copia de:

22. El presente documento es una copia de:

23. El presente documento es una copia de:

24. El presente documento es una copia de:

25. El presente documento es una copia de:

26. El presente documento es una copia de:

27. El presente documento es una copia de:

28. El presente documento es una copia de:

29. El presente documento es una copia de:

30. El presente documento es una copia de:

31. El presente documento es una copia de:

32. El presente documento es una copia de:

33. El presente documento es una copia de:

34. El presente documento es una copia de:

35. El presente documento es una copia de:

36. El presente documento es una copia de:

37. El presente documento es una copia de:

38. El presente documento es una copia de:

39. El presente documento es una copia de:

40. El presente documento es una copia de:

41. El presente documento es una copia de:

42. El presente documento es una copia de:

43. El presente documento es una copia de:

44. El presente documento es una copia de:

45. El presente documento es una copia de:

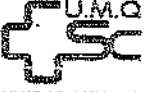
46. El presente documento es una copia de:

47. El presente documento es una copia de:

48. El presente documento es una copia de:

49. El presente documento es una copia de:

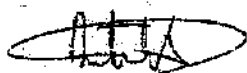
50. El presente documento es una copia de:

 UNIDAD MEDICA QUIRURGICA SANTA CLARA	INFORME DE RADIOLOGÍA	
	Fecha de Adquisición	2022-01-26 16:01
	Nombres y Apellidos	GUTIERREZ , CARLOS ENRIQUE
	Identificación	14999965
	Edad	70
	Estudio	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL

INFORME DIAGNÓSTICO**HALLAZGOS:**

Imagen que sugiere trazo de fractura a nivel del tercio medio de la clavícula derecha.
No se identificaron derrames pleurales, ni neumotórax, así como tampoco focos consolidativos.
Silueta cardiocárdica de tamaño y configuración normal.
Tráquea sin alteraciones.

Cordialmente,



Dr(a). Diego Fernando Romo Sotelo
Médico Radiólogo
RM 87215454

El presente documento es una copia de un documento original que se encuentra en el archivo de la oficina de la Secretaría de Educación Pública. El original es un documento de tipo "PÁGINA EN BLANCO" y no contiene información alguna. El presente documento es una copia de un documento original que se encuentra en el archivo de la oficina de la Secretaría de Educación Pública. El original es un documento de tipo "PÁGINA EN BLANCO" y no contiene información alguna.

El presente documento es una copia de un documento original que se encuentra en el archivo de la oficina de la Secretaría de Educación Pública. El original es un documento de tipo "PÁGINA EN BLANCO" y no contiene información alguna. El presente documento es una copia de un documento original que se encuentra en el archivo de la oficina de la Secretaría de Educación Pública. El original es un documento de tipo "PÁGINA EN BLANCO" y no contiene información alguna.

El presente documento es una copia de un documento original que se encuentra en el archivo de la oficina de la Secretaría de Educación Pública. El original es un documento de tipo "PÁGINA EN BLANCO" y no contiene información alguna. El presente documento es una copia de un documento original que se encuentra en el archivo de la oficina de la Secretaría de Educación Pública. El original es un documento de tipo "PÁGINA EN BLANCO" y no contiene información alguna.

El presente documento es una copia de un documento original que se encuentra en el archivo de la oficina de la Secretaría de Educación Pública. El original es un documento de tipo "PÁGINA EN BLANCO" y no contiene información alguna. El presente documento es una copia de un documento original que se encuentra en el archivo de la oficina de la Secretaría de Educación Pública. El original es un documento de tipo "PÁGINA EN BLANCO" y no contiene información alguna.

PÁGINA EN BLANCO

PÁGINA EN BLANCO

CARLOS ENRIQUE GUTIERREZ

F.Nacimiento : 1952-01-01

CC-14999965

Dirección : CARRERA 28B NO 54 108

Móvil : No Tiene

E-mail : NOTIENE@GMAIL.COM

Edad : 70 Año(s) - 0 Mes(es)

Género : masculino

Teléfono : 3155844916

Fecha Atención : 26-01-2022
19:19:02Entidad : SEGUROS DEL
ESTADOFecha Impresión: 2022-01-26- 19:25:33 PM
Usuario: OLONDOÑO

Historia Código: 1219426

Nombre: CARLOS ENRIQUE GUTIERREZ

Punto Atención : CIRUGIA

Línea Producto : CIRUGÍA PLÁSTICA

Identificación: CC-14999965

No Documento : UMQ - 105122

Estado : ABIERTO

Código Prestador : 760011050601

Sede : UMQ SANTA CLARA

REGISTRO OPERATORIO

CLASIFICACIÓN DEL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO

Diagnostico Pre-Operatorio

PRESENTA HERIDA GIGANTE EN TERCIO PROXIMAL CARA ANTERIOR MEDIAL Y POSTERIOR DE LA PIERNA IZQUIERDA, IRREGULAR SUCIA Y CON GRAN DEFECTO DE COBERTURA, CON DISRRUPCION DE FASCIA Y FIBRAS MUSCULARES, CON GRAN BOLSILLO Y LESION PARCIAL DEL LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL DE LA RODILLA. PULSOS DISTALES PRESENTES Y LLENADO CAPILAR NORMAL PRESENTA GRAN EDEMA EN TOBILLO IZQUIERDO SIN FRACTURAS VISIBLES EN RX. PRESENTA FRACTURA ANTIGUA DE CLAVICULA DERECHA NO ASOCIADA A ESTE TRAUMA

Tipo de Anestesia

RAQUIDEA

Tiempo Quirúrgico

90 MINUTOS

Envío de Piezas Patológicas?

Si

No

Procedimientos practicados SOAT

Procedimiento

15142 - Colgajo muscular, miocutáneo y fasciocutáneo PIERNA IZQUIERDA

14332 - Ligamentorrafia o reinserción ligamentos (una a dos) LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL IZQUIERDO

Diagnostico Operatorio

Dx Principal: (S618) HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA PIERNA

Dx Relacionado 1: Sin seleccionar Diagnostico

Dx Relacionado 2: Sin seleccionar Diagnostico

Tipo Diagnostico: Impresión Diagnostica

Finalidad Consulta: No aplica

Causa Consulta: Accidente de tránsito

Clasificación del Procedimiento

Limpio

Limpio contaminado

Contaminado

Sucio

Clasificación de Riesgo de Infección

Alto

Bajo

Descripción de las Piezas

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO

Via de Acceso y Desarrollo del Procedimiento

PACIENTE EN POSICION DECUBITO SUPINO, ASEPSIA CON SOLUCIONES DE CLORHEXIDINA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS ESTERILES EN MESA CONVENCIONAL. SE REALIZA LAVADO DE LA HERIDA DE LA PIERNA CON 3000 CC SSN EXTRAYENDO LA CONTAMINACION MACROSCOPICA Y SE DESBRIDAN ABUNDANTES TEJIDOS INVIABLES, SE REMODELA BORDES DE HERIDA RETIRANDO LOS TEJIDOS NO VIABLES. SE HACE HEMOSTASIA. SE REALIZA LIGAMENTORRAFIA DE LA LESION PARCIAL DEL LIGAMENTO PATELOPATELOFEMORAL MEDIAL CON PROLENE 2.0. SE DECOLA COLGAJO FASCIOCUTANEO GIGANTE Y SEFIJA CON VICRYL 1 Y 2.0 PIEL CON PROLENE 2.0 CURACION CON APOSITOS Y VENDAS

Complicaciones Intraquirúrgicas

NO

Nombre del Cirujano

DR LONDOÑO

Nombre del Anestesiólogo

DR PENA

Nombre del Ayudante

DR HENAO

Nombre del Instrumentador

CASTILLO

Casa Medica

NO

Recuento de compresas

* Completo


Incompleto

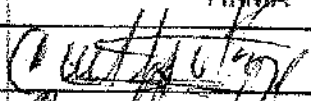

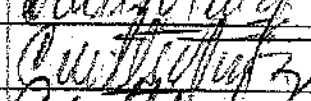
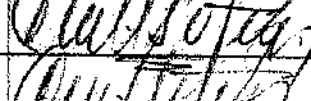
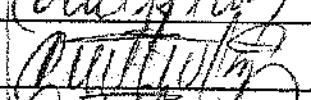














Dr. David Londoño Ocampo
Ortopedia y Traumatología
Se Firma Electrónicamente

DAVID LONDOÑO OCAMPO - 16030
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Se Firma Electrónicamente

REGISTRO DE ASISTENCIA A FISIOTERAPIA

Información del usuario

Nombres y Apellidos: Carlos Enrique Gutierrez	
N° identificación 14.000.965	
Aseguradora: Seguros del Estado	
Diagnostico: Herida en mano izquierda	

	FECHA	HORA	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
1	01/03/22	3pm	Carlos Gutierrez	
2	02/03/22	3pm	Carlos Gutierrez	
3	03/03/22	3pm	Carlos Gutierrez	
4	04/03/22	3pm	Carlos Gutierrez	
5	05/03/22	3pm	Carlos Gutierrez	
6	08/03/22	3pm	Carlos Gutierrez	
7	09/03/22	3pm	Carlos Gutierrez	
8	10/03/22	3pm	Carlos Gutierrez	
9	11/03/22	3pm	Carlos Gutierrez	
10	14/03/22	3pm	Carlos Gutierrez	
11	15/03/22	3pm	Carlos Gutierrez	
12	16/03/22	3pm	Carlos Gutierrez	
13	17/03/22	3pm	Carlos Gutierrez	
14	18/03/22	3pm	Carlos Gutierrez	
15	22/03/22	3pm	Carlos Gutierrez	
16	23/03/22	3pm	Carlos Gutierrez	
17	24/03/22	3pm	Carlos Gutierrez	
18	25/03/22	3pm	Carlos Gutierrez	
19	28/03/22	3pm	Carlos Gutierrez	
20	29/03/22	3pm	Carlos Gutierrez	

... ..

... ..

... ..

PÁGINA EN BLANCO

PÁGINA EN BLANCO



CRISTIAN EDUARDO OROZCO ERAZO
MEDICINA GENERAL

HISTORIA CLINICA 14999965
ORDEN MEDICA No. 856078
Sede UMQ SANTA CLARA
No. Documento ADM - UMQ 105746
Fecha de Impresión: 07/02/2022 10:00:44

18

Fecha Orden 03/02/2022 Válido Hasta 04/05/2022
Paciente CARLOS ENRIQUE GUTIERREZ
Identificación CC-14999965
Fecha Nac 01/01/1952 Edad 70 años Sexo MASCULINO
Diagnósticos (S818) HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA PIERNA
(Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
(0) VACIO

Afiliado CARLOS ENRIQUE GUTIERREZ
Tipo ASEGURADO SOAT
Entidad SEGUROS DEL ESTADO
Estrato R1

Pertinencia	Código	Descripción	Indicaciones	Autorización	Cantidad
Urgente	9993914 1	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA GENERAL	CONTROL CON RESULTADOS 1 MES		1
Urgente	9991930 4	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA			1
Urgente	9991930 4	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	control 1 mes		1



CRISTIAN EDUARDO OROZCO ERAZO CC-1144085371
1144085371
MEDICINA GENERAL
Se Firma Electrónicamente

Firma del Usuario
Dcto Ident:

UMQ SANTA CLARA CALLE 9 # 44-105 TEL: 4837524 -4837620 PBX: 3481591 /

Control:
Jueves 3 Marzo
7:00am Medicina General

Fotocopias:
- cédula
- SOAT
- Tarjeta de propiedad.

107286

PÁGINA EN BLANCO

PIERNA DERECHA: Estructuras óseas visualizadas de densidad y patrón trabecular normal. No se evidencian fracturas desplazadas ni luxaciones. No hay lesiones líticas ni blásticas. Relaciones articulares conservadas. Tejidos blandos normales. ?

PIERNA IZQUIERDA: Estructuras óseas visualizadas de densidad y patrón trabecular normal. No se evidencian fracturas desplazadas ni luxaciones. No hay lesiones líticas ni blásticas. Relaciones articulares conservadas. Hay aumento de volumen de los tejidos blandos y vendaje. ?

TOBILLO IZQUIERDO: Estructuras óseas visualizadas de densidad y patrón trabecular normal. No se evidencian fracturas desplazadas ni luxaciones. No hay lesiones líticas ni blásticas. Relaciones articulares conservadas. Tejidos blandos de aspecto normal.

RODILLA IZQUIERDA: Estructuras óseas visualizadas de densidad y patrón trabecular normal. No se evidencian fracturas desplazadas ni luxaciones. No hay lesiones líticas ni blásticas. Relaciones articulares conservadas. Hay aumento de volumen de los tejidos blandos y vendaje.

CLAVÍCULA DERECHA: Densidad mineral ósea conservada. Aunque no se define claro trazo de fractura desplazada hacia el tercio medio de la diáfisis clavicular, hay prominencia ósea, con hallazgos a favor de "cabealgamiento", pudiendo corresponder a sobreposición de estructuras óseas, sin embargo, es recomendable una adecuada correlación con datos clínicos, del examen físico y de ser necesario proyecciones adicionales.

TAC DE TOBILLO IZQUIERDO: HALLAZGOS: DENSIDAD ÓSEA ? PATRÓN TRABECULAR: NORMAL PARA LA EDAD. FRACTURAS: SE OBSERVA FRACTURA TRANSVERSA DESPLAZADA EN EL MALEOLO MEDIAL QUE GENERA MARCADO EDEMA DE LOS TEJIDOS BLANDOS ADYACENTES. FRACTURA DE LA REGIÓN DIAFISIARIA DISTAL DEL PERONE, ALINEADA QUE GENERA LIGERO EDEMA DE LOS TEJIDOS BLANDOS ADYACENTES. LESIONES DESTRUCTIVAS: NO RELACIONES ARTICULARES: CONSERVADAS

OPINIÓN: FRACTURA BIMALEAR DEL TOBILLO.

HOY RECONSULTA POR DOLOR PERSISTENTE EN TOBILLO IZQUIERDO

AL PARECER EL PACIENTE NO HA CUMPLIDO ADECUADAMENTE LAS INDICACIONES DE NO APOYO DEBIDO A QUE REFIERE QUE USA CAMINADOR.

SO2 : 98

Torax : DOLOR LEVE EN REGION ESTERNAL

Diagnóstico Médico : DX: * TRAUMA CONTUSO DE PIERNAS, RODILLA IZQUIERDA, REJA COSTAL DERECHA, CLAVÍCULA DERECHA, TOBILLO IZQUIERDO - HERIDA COMPLEJA DE PIERNA IZQUIERDA * POP INMEDIATO DE LAVADO, DESBRIDAMIENTO, REMODELAMIENTO DE HERIDA COMPLEJA DE PIERNA DERECHA + LIGAMENTORRAFIA DE COLATERAL MEDIAL (DR. LONDOÑO - 26/01/2022) * FRACTURA INVETERADA DE CLAVÍCULA DERECHA x HC * FRACTURA DE PERONE NO DESPLAZADA Y EN MALEOLO MEDIAL SIN DESPLAZAMIENTO SE Y DE LA BASE DEL 4 MTT SIN DESPALZAMIENTO (MANEJO ORTOPEDICO CON VENDAJE BULTOSO)

Justificación Clínica : DX:

* TRAUMA CONTUSO DE PIERNAS, RODILLA IZQUIERDA, REJA COSTAL DERECHA, CLAVÍCULA DERECHA, TOBILLO IZQUIERDO

* HERIDA COMPLEJA DE PIERNA IZQUIERDA

* POP INMEDIATO DE LAVADO, DESBRIDAMIENTO, REMODELAMIENTO DE HERIDA COMPLEJA DE PIERNA DERECHA + LIGAMENTORRAFIA DE COLATERAL MEDIAL (DR. LONDOÑO - 26/01/2022)

* FRACTURA INVETERADA DE CLAVÍCULA DERECHA x HC

* FRACTURA DE PERONE NO DESPLAZADA Y EN MALEOLO MEDIAL SIN DESPLAZAMIENTO SE Y DE LA BASE DEL 4 MTT SIN DESPALZAMIENTO (MANEJO ORTOPEDICO CON VENDAJE BULTOSO)

PACIENTE CON FRACTURA BIMALEAR DEL TOBILLO IZQ NO DESPLAZADAS CON INDICACION DE MANEJO CONSERVADOR.

HOY RECONSULTA POR DOLOR PERSISTENTE EN TOBILLO IZQUIERDO

AL PARECER EL PACIENTE NO HA CUMPLIDO ADECUADAMENTE LAS INDICACIONES DE NO APOYO DEBIDO A QUE REFIERE QUE USA CAMINADOR.

DEJO EN OBSERVACION PARA MANEJO DEL DOLOR Y TOMA DE RX PARA VALORAR POSIBLE DESPLAZAMIENTO DE FX

OBSERVACION

DIPIRONA EV

DEXAMETASONA EV

SS: RX DE TOBILLO IZQ

REVALORAR

Plan de Manejo : DX:

* TRAUMA CONTUSO DE PIERNAS, RODILLA IZQUIERDA, REJA COSTAL DERECHA, CLAVÍCULA DERECHA, TOBILLO IZQUIERDO

* HERIDA COMPLEJA DE PIERNA IZQUIERDA

* POP INMEDIATO DE LAVADO, DESBRIDAMIENTO, REMODELAMIENTO DE HERIDA COMPLEJA DE PIERNA DERECHA + LIGAMENTORRAFIA DE COLATERAL MEDIAL (DR. LONDOÑO - 26/01/2022)

* FRACTURA INVETERADA DE CLAVÍCULA DERECHA x HC

* FRACTURA DE PERONE NO DESPLAZADA Y EN MALEOLO MEDIAL SIN DESPLAZAMIENTO SE Y DE LA BASE DEL 4 MTT SIN DESPALZAMIENTO (MANEJO ORTOPEDICO CON VENDAJE BULTOSO)

PACIENTE CON FRACTURA BIMALEAR DEL TOBILLO IZQ NO DESPLAZADAS CON INDICACION DE MANEJO CONSERVADOR.

HOY RECONSULTA POR DOLOR PERSISTENTE EN TOBILLO IZQUIERDO

AL PARECER EL PACIENTE NO HA CUMPLIDO ADECUADAMENTE LAS INDICACIONES DE NO APOYO DEBIDO A QUE REFIERE QUE USA CAMINADOR.

DEJO EN OBSERVACION PARA MANEJO DEL DOLOR Y TOMA DE RX PARA VALORAR POSIBLE DESPLAZAMIENTO DE FX

OBSERVACION

DIPIRONA EV

DEXAMETASONA EV

SS: RX DE TOBILLO IZQ

REVALORAR

Fecha Evolución: 18/02/2022 11:47 AM Profesional: JESUS DAVID GARCIA RAMIREZ

Evolución : *EVALUACION DE RIESGO COVID 19*

Fecha Evolución: 18/02/2022 11:51 AM Profesional: JESUS DAVID GARCIA RAMIREZ

Observ. Recomen y Notas : INMOVILIZACIÓN CON FÉRULA DE YESO

PACIENTE DE SEXO MASCULINO

HISTORIA CLÍNICA Y DIAGNÓSTICOS YA CONOCIDOS

* PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, UBICADO EN SUS TRES ESFERAS.

SE TRASLADA A SALA DE PROCEDIMIENTOS

SE COLOCA EN POSICIÓN DE DECÚBITO SUPINO EN CAMILLA

SE LE EXPLICA SOBRE EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR, EL CUAL REFIERE ENTENDER.

SE REALIZA PREVIO LAVADO DE MANOS CON TÉCNICA ASÉPTICA Y MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD, SE COLOCA VENDAJE DE ALGODÓN EN LA EXTREMIDAD PARA PROTEGER

PUNTOS DE PRESIÓN DE ULCERACIONES, SE REALIZA CAMA DE FÉRULA CON VENDAJE DE YESO+VENDAJE DE ALGODÓN LAMINADO, SE PROCEDE A INMOVILIZAR MIEMBRO

INFERIOR IZQUIERDO CON FÉRULA TIPO SUROPEDIA SE COLOCA CAPAS DE VENDAJE ELÁSTICO CON LA FINALIDAD DE ASEGURAR LA FÉRULA Y LOGRAR INMOVILIZACIÓN

ADECUADA, SE VERIFICA LLENADO CAPILAR DISTAL ADECUADO 2 SEGUNDOS, NEUROVASCULAR DISTAL SIN ALTERACIONES.

SE REALIZA INMOVILIZACIÓN CON EL FIN DE ESTABILIZAR FOCO DE FRACTURA Y DISMINUIR RIESGO DE LESIÓN NEUROVASCULAR Y CONSOLIDACIÓN ANÓMALA.

SE TERMINA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

EGRESA PACIENTE SIN COMPLICACIONES, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES Y CONSCIENTE

SINUSMOS:

VENDAJE ELÁSTICO 5X5 (DOS)


VENDAJE DE ALGODÓN 5X5 (DOS)

VENDAJE DE YESO 5X5 (DOS)

Evolución : DX:

18/2/22, 12:08

Epicrisis



UNIDAD MEDICO QUIRURGICA SANTA CLARA IPS S.A.S.
900908245
CALLE 9 # 44-105 TEL:4837524 - 4837620
3481591 -

FORMATO DE EPICRISI
Sede: UMQ SANTA CLARA
Punto Atención: URGENCIAS
Fecha Impresión: 18/02/2022 11:55:11

I. Información del Paciente:

Paciente:	CARLOS ENRIQUE GUTIERREZ	Entidad:	SEGUROS DEL ESTADO
Número Identificación:	CC -14999965	Sexo:	MASCULINO
Fecha Nacimiento:	01/01/1952	Afiliado:	CARLOS ENRIQUE GUTIERREZ
Edad:	70 años	Estrato:	R1
Dirección:	CARRERA 28B NRO 54 105	Teléfono:	3155844916
Usuario:	DGARCIA		

Nro Documento: ADM - UMQ 106934 Código Prestador: 760011050601

Fecha Ingreso: 18/02/2022 9:02:24 Fecha Egreso: 18/02/2022 11:54:00
Punto Entrada: URGENCIAS Punto Salida: URGENCIAS
Causa Salida: SALIDA A CASA

Observaciones
Causa de Consulta: RECONSULTA
Enfermedad Actual: PACIENTE CON HISTORIA DE ACCIDENTE DE TRANSITO Y DX: * TRAUMA CONTUSO DE PIERNAS, RODILLA IZQUIERDA, REJA COSTAL DERECHA, CLAVICULA DERECHA, TOBILLO IZQUIERDO - HERIDA COMPLEJA DE PIERNA IZQUIERDA * POP INMEDIATO DE LAVADO, DESBRIDAMIENTO, REMODELAMIENTO DE HERIDA COMPLEJA DE PIERNA DERECHA + LIGAMENTORRAFIA DE COLATERAL MEDIAL (DR. LONDOÑO - 26/01/2022) - FRACTURA INVETERADA DE CLAVICULA DERECHA x HC * FRACTURA DE PERONE NO DESPLAZADA Y EN MALEOLO MEDIAL SIN DESPLAZAMIENTO SE Y DE LA BASE DEL 4 MIT SIN DESPALZAMIENTO (MANEJO ORTOPEDICO CON VENDAJE BULTOSO) LECTURA OFICIAL DE ESTUDIOS RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL INFORME DIAGNÓSTICO HALLAZGOS: Imagen que sugiere trazo de fractura a nivel del tercio medio de la clavícula derecha. No se identificaron derrames pleurales, ni neumotórax, así como tampoco focos consolidativos. Silueta cardioaórtica de tamaño y configuración normal. Tráquea sin alteraciones. TÓRAX: Silueta cardioaórtica prominentes. Hay opacidades reticulares de disposición difusa y engrosamiento de paredes bronquiales en regiones parahiliares, zona de mayor densidad por opacidades mixtas en región paracardiaca derecha. No hay derrame ni neumotórax. En el tercio medio de la diáfisis clavicular derecha hay imagen de cabalgamiento óseo sin clara ruptura cortical, hallazgo que puede estar en relación a sobreposición de estructuras, sin embargo, es necesario una adecuada contextualización con datos clínicos, el examen físico, de ser necesario proyección adicional. PIERNA DERECHA: Estructuras óseas visualizadas de densidad y patrón trabecular normal. No se evidencian fracturas desplazadas ni luxaciones. No hay lesiones líticas ni blásticas. Relaciones articulares conservadas. Tejidos blandos normales. ? PIERNA IZQUIERDA: Estructuras óseas visualizadas de densidad y patrón trabecular normal. No se evidencian fracturas desplazadas ni luxaciones. No hay lesiones líticas ni blásticas. Relaciones articulares conservadas. Hay aumento de volumen de los tejidos blandos y vendaje. ? TOBILLO IZQUIERDO: Estructuras óseas visualizadas de densidad y patrón trabecular normal. No se evidencian fracturas desplazadas ni luxaciones. No hay lesiones líticas ni blásticas. Relaciones articulares conservadas. Tejidos blandos de aspecto normal. RODILLA IZQUIERDA: Estructuras óseas visualizadas de densidad y patrón trabecular normal. No se evidencian fracturas desplazadas ni luxaciones. No hay lesiones líticas ni blásticas. Relaciones articulares conservadas. Hay aumento de volumen de los tejidos blandos y vendaje. CLAVICULA DERECHA: Densidad mineral ósea conservada. Aunque no se define claro trazo de fractura desplazada hacia el tercio medio de la diáfisis clavicular, hay prominencia ósea, con hallazgos a favor de cabalgamiento, pudiendo corresponder a sobreposición de estructuras óseas, sin embargo, es recomendable una adecuada correlación con datos clínicos, del examen físico y de ser necesario proyecciones adicionales. TAC DE TOBILLO IZQUIERDO: HALLAZGOS: DENSIDAD ÓSEA ? PATRÓN TRABECULAR: NORMAL PARA LA EDAD. FRACTURAS: SE OBSERVA FRACTURA TRANSVERSA DESPLAZADA EN EL MALEOLO MEDIAL QUE GENERA MARCADO EDEMA DE LOS TEJIDOS BLANDOS ADYACENTES. LESIONES DESTRUCTIVAS: NO RELACIONES ARTICULARES. CONSERVADAS OPINIÓN: FRACTURA BIMAEOULAR DEL TOBILLO. HOY RECONSULTA POR DOLOR PERSISTENTE EN TOBILLO IZQUIERDO AL PARECER EL PACIENTE NO HA CUMPLIDO ADECUADAMENTE LAS INDICACIONES DE NO APOYO DEBIDO A QUE REFIERE QUE USA CAMINADOR
Diagnóstico Principal de Ingreso: (S825) FRACTURA DEL MALEOLO INTERNO
Diagnóstico Relacionado 1 de Ingreso: (S826) FRACTURA DEL MALEOLO EXTERNO
Diagnóstico Relacionado 2 de Ingreso: (S825) FRACTURA DEL MALEOLO INTERNO
Diagnóstico de Egreso: (S825) FRACTURA DEL MALEOLO INTERNO
Diagnóstico Relacionado 1 de Egreso: (S825) FRACTURA DEL MALEOLO INTERNO
Diagnóstico Relacionado 2 de Egreso: (S825) FRACTURA DEL MALEOLO INTERNO
Resumen y Tratamiento Médico: Fecha Historia Clínica: 18/02/2022 10:20 AM Profesional: JESUS DAVID GARCIA RAMIREZ
Alérgicos : NEGATIVO.
General : DIAFORETICO
Extremidades : * EXTREMIDADES MOVILES, PRESENTA PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR 2SEGS, PRESENTA DOLOR A PALPACION, EDEMA Y LIMITACION PARA LA MOVILIDAD A NIVEL DE RODILLA/PIERNA IZQUIERDA CUBIERTA CON APOSITOS SIN SANGRADO ACTIVODOLOR Y EDEMA EN TOBILLO IZQ
Extremidades : * EXTREMIDADES MOVILES, PRESENTA PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR 2SEGS, PRESENTA DOLOR A PALPACION, EDEMA Y LIMITACION PARA LA MOVILIDAD A NIVEL DE RODILLA/PIERNA IZQUIERDA CUBIERTA CON APOSITOS SIN SANGRADO ACTIVODOLOR Y EDEMA EN TOBILLO IZQ
MOTIVO DE CONSULTA : RECONSULTA
ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE CON HISTORIA DE ACCIDENTE DE TRANSITO Y DX:
* TRAUMA CONTUSO DE PIERNAS, RODILLA IZQUIERDA, REJA COSTAL DERECHA, CLAVICULA DERECHA, TOBILLO IZQUIERDO
* HERIDA COMPLEJA DE PIERNA IZQUIERDA
* POP INMEDIATO DE LAVADO, DESBRIDAMIENTO, REMODELAMIENTO DE HERIDA COMPLEJA DE PIERNA DERECHA + LIGAMENTORRAFIA DE COLATERAL MEDIAL (DR. LONDOÑO - 26/01/2022)
* FRACTURA INVETERADA DE CLAVICULA DERECHA x HC
* FRACTURA DE PERONE NO DESPLAZADA Y EN MALEOLO MEDIAL SIN DESPLAZAMIENTO SE Y DE LA BASE DEL 4 MIT SIN DESPALZAMIENTO (MANEJO ORTOPEDICO CON VENDAJE BULTOSO)

LECTURA OFICIAL DE ESTUDIOS
RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL INFORME DIAGNÓSTICO HALLAZGOS: Imagen que sugiere trazo de fractura a nivel del tercio medio de la clavícula derecha. No se identificaron derrames pleurales, ni neumotórax, así como tampoco focos consolidativos. Silueta cardioaórtica de tamaño y configuración normal. Tráquea sin alteraciones. TÓRAX: Silueta cardioaórtica prominentes. Hay opacidades reticulares de disposición difusa y engrosamiento de paredes bronquiales en regiones parahiliares, zona de mayor densidad por opacidades mixtas en región paracardiaca derecha. No hay derrame ni neumotórax. En el tercio medio de la diáfisis clavicular derecha hay imagen de cabalgamiento óseo sin clara ruptura cortical, hallazgo que puede estar en relación a sobreposición de estructuras, sin embargo, es necesario una adecuada contextualización con datos clínicos, el examen físico, de ser necesario proyección adicional.

* TRAUMA CONTUSO DE PIERNAS, RODILLA IZQUIERDA, REJA COSTAL DERECHA, CLAVICULA DERECHA, TOBILLO IZQUIERDO
 * HERIDA COMPLEJA DE PIERNA IZQUIERDA
 * POP INMEDIATO DE LAVADO, DESBRIDAMIENTO, REMODELAMIENTO DE HERIDA COMPLEJA DE PIERNA DERECHA + LIGAMENTORRAFIA DE COLATERAL MEDIAL (DR. LONDOÑO - 26/01/2022)
 * FRACTURA INVETERADA DE CLAVICULA DERECHA x HC
 * FRACTURA DE PERONE NO DESPLAZADA Y EN MALEOLO MEDIAL SIN DESPLAZAMIENTO SE Y DE LA BASE DEL 4 MTT SIN DESPALZAMIENTO (MANEJO ORTOPEDICO CON VENDAJE BULTOSO)

PACIENTE CON FRACTURA BIMALEOLAR DEL TOBILLO IZQ NO DESPLAZADAS CON INDICACION DE MANEJO CONSERVADOR.
 HOY RECONSULTA POR DOLOR PERSISTENTE EN TOBILLO IZQUIERDO
 AL PARECER EL PACIENTE NO HA CUMPLIDO ADECUADAMENTE LAS INDICACIONES DE NO APOYO DEBIDO A QUE REFIERE QUE USA CAMINADOR
 DEJO EN OBSERVACION PARA MANEJO DEL DOLOR Y TOMA DE RX PARA VALORAR POSIBLE DESPLAZAMIENTO DE FX

EVOLUCION ADECAUDA CON MEJORIA DE DOLOR

RX DE TOBILLO IZQUIERDO EN EL CUAL SE OBSERVAN LEVEMENTE TRAZOS DE FX A NIVEL BIMALEOLAR SIN DESPLAZAMIENTO

CONSIDERO PRUDENTE INMOVILIZAR CON FERULA SUROPEDIA PARA MEJORIA DE DOLOR, MEJORIA DE EDEMA, EVITAR MOVILIZACION DE FX Y ESTABILIZAR ARTICULACION

SALIDA CON MEDICACION ORAL PARA MANEJO DEL DOLOR
 ACETAMINOFEN CADA 6 HORAS
 NAPROXENO CADA 8 HORAS
 CONTINUAR CONTROLES CON ESPECIALISTA TRATANTE

EVITAR APOYO DE EXTREMIDAD, USAR MULETAS ...
 2 PARA DEAMBULAR

Plan de Manejo : CONSIDERO PRUDENTE INMOVILIZAR CON FERULA SUROPEDIA PARA MEJORIA DE DOLOR, MEJORIA DE EDEMA, EVITAR MOVILIZACION DE FX Y ESTABILIZAR ARTICULACION

SALIDA CON MEDICACION ORAL PARA MANEJO DEL DOLOR
 ACETAMINOFEN CADA 6 HORAS
 NAPROXENO CADA 8 HORAS
 CONTINUAR CONTROLES CON ESPECIALISTA TRATANTE

EVITAR APOYO DE EXTREMIDAD, USAR MULETAS ...
 2 PARA DEAMBULAR

Servicio: (4) NO PAGA Cantidad: 1

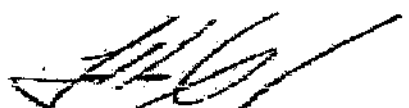
Ordenamiento Medico: (21101)Radiografía Mano, dedos, puño (muñeca), codo, ple, clavícula, antebrazo, cuello de pie (tobillo), edad ósea (carpograma), calcáneo Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (36705)Férulas coladas (superior o inferior) Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (37206)Inmovilización miembro superior o inferior total o parcial Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (39145)Consulta de urgencias Cantidad: 1.00

YO JESUS DAVID GARCIA RAMIREZ CERTIFICO EN ESTE DOCUMENTO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LA CAUSA DE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA FUE UN ACCIDENTE DE TRANSITO, SEGUN CORRESPONDA CONFORME A LO PREVISTO EN EL DECRETO 056 de 2015


Jesús David García Ramírez
 Médico y Cirujano
 R.M. 76-3630/07

Dr(a): GARCIA RAMIREZ JESUS DAVID
 Registro Médico: 76-3630
 Especialidad: MEDICINA GENERAL
 Se firma Electrónicamente.

PÁGINA EN BLANCO



UNIDAD MEDICO
QUIRURGICA SANTA
CLARA IPS S.A.S.
800908245-0
CALLE 9 # 44-105
TEL:4837524 -
4837620
3481591 -

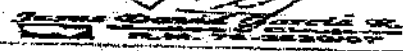
Historia Clinica 14999965
Orden Medica No. EV-250600
Sede - P.Atencion UMQ SANTA CLARA -
URGENCIAS
No. Documento ADM - UMQ 106934
Fecha de Impresión 2022-02-18



EV-250600

Fecha Orden	2022-02-18	Visto Hasta	2022-05-19	Afiliado	CARLOS ENRIQUE GUTIERREZ
Paciente	CARLOS ENRIQUE GUTIERREZ			Tipo	ASEGURADO SOAT
Identificación	CC - 11999965			Entidad	SEGUROS DEL ESTADO
Fecha Nac.	01/01/1952			Edad	70 años
Diagnostico Principal	(S825)			Sexo	MASCULINO
Diagnostico Relacionado	(S826)				
	(S818)				

Pertinencia	Código	Descripción	Indicaciones	Autorización	Observaciones	Cantidad
Urgente	4	NO PAGA	CONSIDERO PRUDENTE INMOVILIZAR CON FERULA SUROPEDIA PARA MEJORIA DE DOLOR, MEJORIA DE EDEMA, EVITAR MOVILIZACION DE FX Y ESTABILIZAR ARTICULACION SALIDA CON MEDICACION ORAL PARA MANEJO DEL DOLOR ACETAMINOFEN CADA 6 HORAS NAPROXENO CADA 8 HORAS CONTINUAR CONTROLES CON ESPECIALISTA TRATANTE EVITAR APOYO DE EXTREMIDAD, USAR MULETAS ...# 2 PARA DEAMBULAR			1



JESUS DAVID GARCIA RAMIREZ
CC-6393688 - MEDICINA GENERAL
76-3630
Se Firma Electronicamente

Firma del Usuario
Dcto Ident:

PÁGINA EN BLANCO

CARLOS ENRIQUE GUTIERREZ

F.Nacimiento : 1952-01-01

CC-14999965

Dirección : CARRERA 28B NRO 54 106

Móvil : No Tiene

E-mail : bulioenr@gmail.com

Edad : 70 Año(s) - 1 Mes(es)

Género : masculino

Teléfono : 3155644916

Fecha Evolución : 24-02-2022
13:57:42Entidad : SEGUROS DEL
ESTADO

UNIDAD MEDICA
SANTA CLARA
UNIDAD MEDICO QUIRURGICA SANTA CLARA
IPS S.A.S.
900908245-0
CALLE 9 # 44-105 TEL: 4837524 - 4837620
3481591 -

Fecha Impresión: 2022-02-24- 14:51:05 PM
Usuario: YNIÑO

Evolucion Código: 1571691

Nombre: CARLOS ENRIQUE GUTIERREZ

Punto Atención : CONSULTA EXTERNA

Línea Producto : CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA

Identificación: CC-14999965

No Documento : UMQ - 107432

Estado : CERRADO

Código Prestador : 760011050601

Sede : UMQ SANTA CLARA

Evolución

CONTROL POP COGAJO HERIDA COMPLEJA EN RODILLA IZQUIERDA Y CONTUSION DE TALON IZQUIERDO; FRACTURA NO
DESPLAZADA DE TOBILLO IZQUIERDO DX POR TAC
MANEJO CONSERVADOR, DOLOR EN TALON EN MEJORIA

Observ. Recomen y Notas

PRESENTA HERIDA EN RODILLA CICATRIZANDO ADECUAMENTE, NO SIGNOS DE INFECCION, ADECUADA MOVILIDAD DE
RODILLA; PRESENTA EDEMA EN TALON, ADECUADA MOVILIDAD DEL PIE, NO SIGNOS DE INFECCION.

Plan de Manejo

PACIENTE PRESENTA BUENA EVOLUCION, NO APOYO AUN, TERAPIA FISICA 20 SESIONES, RETIRO DE PUNTOS EN 1
SEMANA, INCAPACIDAD MEDICA 1 MES, CONTROL EN 1 MES CON RX DE TOBILLO

Diagnóstico CIE10

Dx Principal: (S810) HERIDA DE LA RODILLA

Dx Relacionado 1: Sin seleccionar Diagnostico

Dx Relacionado 2: Sin seleccionar Diagnostico

Tipo Diagnostico: Impresión Diagnóstica

Finalidad Consulta: No aplica

Causa Consulta: Accidente de tránsito

Dr. David Londoño Ocampo
Ortopedia y Traumatología
Se Firma Electrónicamente

DAVID LONDOÑO OCAMPO - 16030

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Se Firma Electrónicamente

EVOLUCIONES CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA**Evolución-Sesión N° 1 Código: 1571691**

Nombre: CARLOS ENRIQUE GUTIERREZ

Punto Atención : CONSULTA EXTERNA

Línea Producto : CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA

Fecha Evolución: 24-02-2022 13:57:42

Identificación: CC-14999965

No Documento : UMQ - 107432

Estado : CERRADO

Código Prestador : 760011050601

Sede : UMQ SANTA CLARA

Evolución

CONTROL POP COGAJO HERIDA COMPLEJA EN RODILLA IZQUIERDA Y CONTUSION DE TALON IZQUIERDO; FRACTURA NO
DESPLAZADA DE TOBILLO IZQUIERDO DX POR TAC
MANEJO CONSERVADOR, DOLOR EN TALON EN MEJORIA

Observ. Recomen y Notas

PRESENTA HERIDA EN RODILLA CICATRIZANDO ADECUAMENTE, NO SIGNOS DE INFECCION, ADECUADA MOVILIDAD DE
RODILLA; PRESENTA EDEMA EN TALON, ADECUADA MOVILIDAD DEL PIE, NO SIGNOS DE INFECCION.

Plan de Manejo

PACIENTE PRESENTA BUENA EVOLUCION, NO APOYO AUN, TERAPIA FISICA 20 SESIONES, RETIRO DE PUNTOS EN 1
SEMANA, INCAPACIDAD MEDICA 1 MES, CONTROL EN 1 MES CON RX DE TOBILLO

Diagnóstico CIE10

Dx Principal: (S810) HERIDA DE LA RODILLA

Tipo Diagnostico: Impresión Diagnóstica

Impresión - Sin Selección

Página: 1

PÁGINA EN BLANCO

CARLOS ENRIQUE GUTIERREZ

F.Nacimiento : 1952-01-01

Edad : 70 Año(s) - 2 Mes(es)

CC-14999965

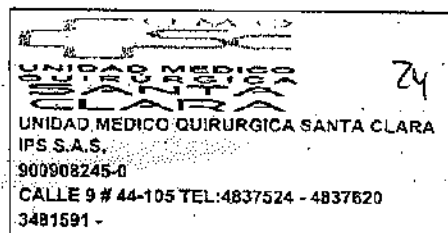
Género : masculino

Dirección : CARRERA 28B NRO 54 106

Móvil : No Tiene

Teléfono : 3155844916

E-mail : nollene@gmail.com

Fecha Evolución : 24-03-2022
14:55:02Entidad : SEGUROS DEL
ESTADOFecha Impresión: 2022-03-24- 15:10:00 PM
Usuario: MCASTRO**Evolucion Código: 1626775**

Nombre: CARLOS ENRIQUE GUTIERREZ

Punto Atención : CONSULTA EXTERNA

Linea Producto : CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA

Identificación: CC-14999965

No Documento : UMQ - 109594

Estado : CERRADO

Código Prestador : 760011050601

Sede : UMQ SANTA CLARA

Evolución

CONTROL 2 MESES HERIDA COMNPLEJA EN RODILLA IZQUIERDA FRACTURA DE TOBILLO BIMALEOLAR MANEJO CONSERVADOR.

Observ. Recomen y Notas

PRESENTA HERIDA EN RODILLA CIACTRIZADA, RODILLA ESTABLE, CON ADECUADA MOVILIDAD, EDEMA EN TOVBILLO, CON RESTRICCIÓN DE MOVILIDAD; NO DEFICICT DISTAL. EDEMA MARCADO EN TALON CON DOLOR AL PALPAR.

Plan de Manejo

TERAPIA FISICA 20 SESIONES. SE ORDENA RMN DE PIE IZQUIERDO; APOYO PROGRESIVO CON 2 MULETAS, CONTROL EN 1 MES, CONTINUA INCAPACITADO

Diagnóstico CIE10

Dx Principal: (S826) FRACTURA DEL MALEOLO EXTERNO

Dx Relacionado 1: Sin seleccionar Diagnostico

Dx Relacionado 2: Sin seleccionar Diagnostico

Tipo Diagnostico: Impresión Diagnostica

Finalidad Consulta: No aplica

Causa Consulta: Accidente de transito

DAVID LONDOÑO OCAMPO - 16030
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Se Firma Electrónicamente**EVOLUCIONES CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA****Evolución-Sesión N° 1 Código: 1626775**

Nombre: CARLOS ENRIQUE GUTIERREZ

Punto Atención : CONSULTA EXTERNA

Linea Producto : CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA

Fecha Evolución: 24-03-2022 14:55:02

Identificación: CC-14999965

No Documento : UMQ - 109594

Estado : CERRADO

Código Prestador : 760011050601

Sede : UMQ SANTA CLARA

Evolución

CONTROL 2 MESES HERIDA COMNPLEJA EN RODILLA IZQUIERDA FRACTURA DE TOBILLO BIMALEOLAR MANEJO CONSERVADOR.

Observ. Recomen y Notas

PRESENTA HERIDA EN RODILLA CIACTRIZADA, RODILLA ESTABLE, CON ADECUADA MOVILIDAD, EDEMA EN TOVBILLO, CON RESTRICCIÓN DE MOVILIDAD; NO DEFICICT DISTAL. EDEMA MARCADO EN TALON CON DOLOR AL PALPAR.

Plan de Manejo

TERAPIA FISICA 20 SESIONES. SE ORDENA RMN DE PIE IZQUIERDO; APOYO PROGRESIVO CON 2 MULETAS, CONTROL EN 1 MES, CONTINUA INCAPACITADO

Diagnóstico CIE10

Dx Principal: (S826) FRACTURA DEL MALEOLO EXTERNO

Dx Relacionado 1: Sin seleccionar Diagnostico

Dx Relacionado 2: Sin seleccionar Diagnostico

Tipo Diagnostico: Impresión Diagnostica

Finalidad Consulta: No aplica

Causa Consulta:

Accidente de tránsito

75

Dr. David Londoño Ocampo
Ortopedia y Traumatología

DAVID LONDOÑO OCAMPO - 15030
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Se Firma Electrónicamente



UNIDAD MEDICO QUIRURGICA SANTA CLARA IPS S.A.S.
900908245-0
CALLE 9 # 44-105 TEL:4837524 - 4837620
3481591 -

HISTORIA CLÍNICA: 14999965
Sede - P. Atención: UMQ SANTA CLARA - CONSULTA EXTERNA
No. Admisión: UMQ 109594
Fecha de Impresión: 24/03/2022 15:10:38

ORDENES MEDICAS SERVICIOS

Fecha Orden	2022-03-24	Valido Hasta	2022-05-08	Afiliado	CARLOS ENRIQUE GUTIERREZ
Paciente	CARLOS ENRIQUE GUTIERREZ			Tipo	ASEGURADO SOAT
Identificación	CC 14999965	Entidad	SEGUROS DEL ESTADO		
Fecha Nac.	01/01/1952	Edad	70 Año(s)	Sexo	Masculino
Diagnostico Principal	(S825)				
Diagnostico Relacionado					

Orden	Fecha Orden	Pertinencia	Código	Descripción	Cantidad	Indicaciones	Profesional
313448	24/03/2022 15:01:25	Regular	99939143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	1	1 mes	DAVID LONDOÑO OCAMPO
313449	24/03/2022 15:01:34	Regular	99929112	TERAPIA FISICA, SESION	20		DAVID LONDOÑO OCAMPO
313447	24/03/2022 15:01:53	Regular	99921102	RADIOGRAFIA BRAZO, PIERNA, RODILLA, FEMUR, HOMBRO, OMOPLATO	1	tobillo 1 mes	DAVID LONDOÑO OCAMPO
313450	24/03/2022 15:02:27	Regular	999313011	RESONANCIA MAGNETICA ARTICULACIONES : PIE Y CUELLO DEL PIE, RODILLA , CADERA	1	pie izquierdo	DAVID LONDOÑO OCAMPO

Clinica Colombiana
(para resonancia).

DAVID LONDOÑO OCAMPO - 16030
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Vigencia de Orden Medica: 45 días.
Se Firma Electrónicamente

PÁGINA EN BLANCO

UNIDAD MEDICO QUIRURGICA SANTA CLARA IPS
S.A.S.
NIT. 900908245
CALLE 9 # 44-105 TEL:4837524 - 4837620
3481591

RECORDATORIO

FECHA IMPRESIÓN: 24/3/22 15:16
USUARIO: MELANIE ANDREA CASTRO
LEMON
PÁGINAS: /

27

AFILIADO: CARLOS ENRIQUE GUTIERREZ - CC 14999965

DÍA	MES	HORA	T. HORA	COD. PROCEDIMIENTO	PROCEDIMIENTO
28	ABRIL	15:00	PM	99939143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA

PROFESIONAL: DAVID LONDONO OCAMPO

SEDE: UMQ SANTA CLARA CALLE 9 # 44-105 TEL: 4837524 -4837620 3481591

RECOMENDACIONES PARA LA CITA DE CONTROL

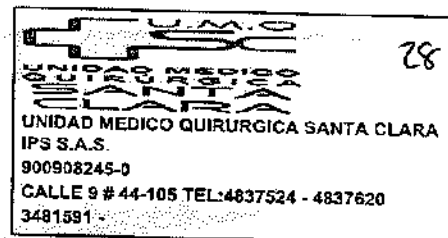
1. Traer fotocopias del paquete SOAT (Soat del accidente, Tarjeta de propiedad, Documento del paciente)
2. Traer orden médica, facturar en recepción. Se atiende por orden de llegada.
3. Llegar una hora antes de la hora de la programada, para tomarse la Rx de control antes de la valoración médica
4. Registrarse en la recepción 30 minutos antes de la hora programada de la cita médica.

SOLICITUD DE CITAS

Lunes a Viernes de 8 a.m. - 12 p.m. Y de 1 p.m. - 5 p.m.
Teléfonos 483 75 24/483 76 20/348 15 91 - llamadas
Celular 301 333 85 32 - 301 762 17 20 (solo WhatsApp)

PÁGINA EN BLANCO

CARLOS ENRIQUE GUTIERREZ
F.Nacimiento : 1952-01-01 Edad : 70 Año(s) - 3 Mes(es)
CC-14999965 Género : masculino
Dirección : CARRERA 28B NRO 54 106
Móvil : No Tiene Teléfono : 3155844916
E-mail : notiene@gmail.com
Fecha Evolución : 28-04-2022 Entidad : SEGUROS DEL ESTADO
16:03:23



UNIDAD MEDICO QUIRURGICA SANTA CLARA
IPS S.A.S.
900908245-0
CALLE 9 # 44-105 TEL:4837524 - 4837620
3481591 -
Fecha Impresión: 2022-04-28- 16:51:07 PM
Usuario: MCASTRO

Evolución Código: 1692496

Nombre: CARLOS ENRIQUE GUTIERREZ
Punto Atención : CONSULTA EXTERNA
Línea Producto : CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA

Identificación: CC-14999965
No Documento : UMQ - 112157
Estado : CERRADO

Código Prestador : 760011050601
Sede : UMQ SANTA CLARA

Evolución

CONTROL 3 MESES LESION COLEJA DE RODILLA ,AS FRACTURA DE TOBILLO EN MANEJO CONSERVADOR Y CONTSUION DEL PIE, REFIERE MEJORIA DE DOLOR EN RODILLA Y PIE

Observ. Recomen y Notas

PRESENTA ADECUADA MOVILIDAD DE RODILLA, HERIDA SANA, EDEMA EN TOBILLO Y PIE CON BUENA EMOVILIDAD, DOLOR EN PLANTYA DEL PIE

Plan de Manejo

RX DE TOBILLO FRACTURA DE TOBILLO ESTABLE ALINEADO
RMN DE PIE FRACTURA DE PERONE ESTABLE; EDEMA EN TEJHDIOS BLANDOS DEL PIE, NO LESIONES.
PLAN: BUENA EVOLCUION, CONTINUAR TERAPIA FISIOSCA, CONTROL EN 1 MES CON RX DE TOBILLO, COBNTINUA INCAPACFITADO

Diagnóstico CIE10

Dx Principal:	(S826) FRACTURA DEL MALEOLO EXTERNO	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Accidente de transito

Dr. David Londoño Ocampo
Ortopedia y Traumatología

DAVID LONDOÑO OCAMPO - 16030
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Se Firma Electrónicamente

EVOLUCIONES CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA

Evolución-Sesión Nº 1 Código: 1692496

Nombre: CARLOS ENRIQUE GUTIERREZ
Punto Atención : CONSULTA EXTERNA
Línea Producto : CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA
Fecha Evolución: 28-04-2022 16:03:23

Identificación: CC-14999965
No Documento : UMQ - 112157
Estado : CERRADO

Código Prestador : 760011050601
Sede : UMQ SANTA CLARA

Evolución

CONTROL 3 MESES LESION COLEJA DE RODILLA ,AS FRACTURA DE TOBILLO EN MANEJO CONSERVADOR Y CONTSUION DEL PIE, REFIERE MEJORIA DE DOLOR EN RODILLA Y PIE

Observ. Recomen y Notas

PRESENTA ADECUADA MOVILIDAD DE RODILLA, HERIDA SANA, EDEMA EN TOBILLO Y PIE CON BUENA EMOVILIDAD, DOLOR EN PLANTYA DEL PIE

Plan de Manejo

RX DE TOBILLO FRACTURA DE TOBILLO ESTABLE ALINEADO
RMN DE PIE FRACTURA DE PERONE ESTABLE; EDEMA EN TEJHDIOS BLANDOS DEL PIE, NO LESIONES.
PLAN: BUENA EVOLCUION, CONTINUAR TERAPIA FISIOSCA, CONTROL EN 1 MES CON RX DE TOBILLO, COBNTINUA INCAPACFITADO

Diagnóstico CIE10

EVOLUCIÓN

Dx Principal:	(S826) FRACTURA DEL MALEOLO EXTERNO	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnóstica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Accidente de transito

Dr. David Londoño Ocampo
Ortopedia y Traumatología

DAVID LONDOÑO OCAMPO - 16030
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Se Firma Electrónicamente

TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSTIBLE, NO TIRAJES, NO ESTIGMAS DE LESION
CARDIO/PULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES DE BUENA INTENSIDAD, NO SOPLOS, CAMPOS PULMONARES LIMPIOS NO RUIDOS SOBREAGREGADOS,
MURMULLO VESICULAR AUDIBLE DE BUENA INTENSIDAD.
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. PERISTALTISMO PRESENTE.
EXTREMIDADES: SIMETRICAS, MOVILES, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, SE OBSERVA
VENDAJE ELASTICO EN PIERNA IZQUIERDA CON ESTIGMAS DE SANGRADO SECO, SIN SIGNOS DE INFECCION, MOVIMIENTO DE TOBILLO CONSERVADOS.
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: GLASGOW 15/15, NO DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR

ANALISIS / PLAN:

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, AL MOMENTO COMPLETANDO 24/48 HRS DE VIGILANCIA POSTQUIRURGICA INDICADA POR ESPECIALISTA TRATANTE, CURSA
CON EVOLUCION CLINICA FAVORABLE, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, CON DOLOR MODULADO CON ANALGESIA, SANGRADO YA AUTOLIMITADO. POR EL
MOMENTO SE CONTINUA PLAN DE MANEJO DADO POR ORTOPEDISTA.
SE LE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR REFIERE ENTENDER, COMPRENDER Y ACEPTAR.

Observ. Recomen y Notas : SE DEJA ANOTACION DE PARACLINICOS PREQUIRURGICOS:

- 26/01/2022:

WBC 8270, NEU 91%, LYMPH 5.4%, MONO 3.6%, HB: 14.6, HCT 41.4%, PLQT 273.000 (NORMAL)

PT: 11.6, PTT: 27.5, INR: 1.18 (NORMAL)

GLUCOSA 95 (NORMAL)

Cr 0.72, BUN 10.5 (NORMAL)

EKG: FC 62, RITMO SINUSAL, PR Y QT EN LIMITE SUPERIOR NORMAL. EJE EN METAS. NO TRASTORNOS DE LA REPOLARIZACION DEL QRS, NI QRST-T (NORMAL)

Plan de Manejo : ** CONTINUA HOSPITALIZADO ****

DIETA COMUN.

SSN 0.9%, GOTEIO A 80 CC / HORA.

REPOSO Y PIERNA EN ALTO

NO APOYO

- CEFALOTINA, 1 G EV CADA 6 HORAS - FI 25/01/22

- GENTAMICINA 80 MG EV DIA - FI 25/01/22

- DAPIRONA 2.5 GR, 1 AMP EV CADA 8 HRS

- TRAMADOL 100 MG EV CADA 8 HORAS * RESCATE DEL DOLOR *

CSV, AC

Fecha Evolución: 28/01/2022 8:12 AM Profesional: YULIETH YHOJANA MEJIA CIFUENTES

Evolución : EVOLUCION CLINICA DIA

CARLOS ENRIQUE GUTIERREZ

70 AÑOS

CC 14999965

IDX. POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE HERIDA COMPLEJA DE PIERNA IZQUIERDA (26/01/22) DR LONDOÑO

TX CONTUSO DE TORAX

TX CONTUSO DE CLAVICULA DERECHA

TX CONTUSO DE RODILLA DERECHA

FRACTURA POR AVULSION DE MALEOLO MEDIAL IZQUIERDO ??

FRACTURA MALEOLAR EXTERNA IZQUIERDA ??

TTO. CEFAZOTINA FI 26/01/2022

GENTAMICINA FI 26/01/2022

S. PCTE EN EL MOMENTO REFIERE SENTIRSE EN MEJORES CONDICIONES REFIERE MUCHO DOLOR Y EDEMA A NIVEL DE TOBILLO IZQUIERDO CON LIMITACION ARCOS DE MOVILIDAD

O.PCTE EN CAMA SIN SOPORTE DE OXIGENO SV TA 124/74 FC 87 FR 16 T° 36.

TORAX: NORMOVENTILADO NO TIRAJES NO SIBILANCIAS

RODILLA IZQUIERDA FLEXION CONSERVADO NO LIMITACION ARCOS DE MOVILIDAD

PIERNA IZQUIERDA SE OBSERVA HERIDA SUTURADA SIN CAMBIOS INFLAMATORIOS LOCALES SIN DESHIDENCIA DE SUTURA PULSOS SIMETRICOS PRESENTES

TOBILLO IZQUIERDO: PRESENTE EDEMA EQUIMOSIS DOLOR A LA PALPACION CON LIMITACION PARA ARCOS DE MOVILIDAD

SNC SIN DEFICIT

A/p PCTE CON DX ANOTADOS CON BUENA EVOLUCION POP EN ELMOMENTO ESTABLE, HERIDA DESCRITAS SIN DESHIDENCIA DE SUTURA, AL EXAMEN FISICO LLAMA LA ATENCION GRAN EDEMA Y LIMITACION SE COMENTA PCTE CON EL DR NAVIA ORTOPEDISTA DE TUIRN QUIEN CONSIDERA POSIBLE EGRESO SIN EMBARGO ANTE HALLZGOS

ICOMENATDOS SUGIERE SE TOMA TAC DE TOBILLO REVALORAR PARA DEFINIR NUEVA CONDUCTA

Plan de Manejo : CONTINUA HOSPITALIZADO POR ORTOPEDIA

DIETA COMUN

DAPIRONA 2.5MG EV CADA 8 HORAS

CEFALOTINA 1G EV CADA 6 HORAS

GENTAMICINA 160M,G EV CADA 24 HORAS

SS TAC DE TOBILLO IZQUIERDO

REVALORAR

Fecha Evolución: 28/01/2022 10:40 AM Profesional: YULIETH YHOJANA MEJIA CIFUENTES

Evolución : SE REVALORA PCTE CON REPORTE DE TAC SIN LECTURA OFICIAL DONDE SE EVIDENCIA AVULSION DE MALEOLO EXTERNO Y TRAZO DE FRACTURA NO DESPLAZADA DE MALEOLO MEDIAL POR LO QUE SE COMENTA CON EL DR NAVIA QUIEN CONSIDERA MANEJO CONSERVADOR ORTOPEDICO, REALIZACION DE INMOVILIZACION CON VENDAJE BULTOSO, EGRESO CON DEMABULAICON ASISTIDA CON MULETAS NO APOYO CITA DE CONTROL AMBULATORIO RECOMENDACIONES ESTRICO CUIDADO DE HERIDA CURACIONES EN INSTITUCION.

Observ. Recomen y Notas : SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE PROCEDIMIENTOS

INGRESA PACIENTE A SALA, PROVENIENTE DEL SERVICIO DE URGENCIAS, SE COLOCA EN DECUBITO SUPINO EN CAMILLA, PREVIA ASEPSIA, SE REALIZA VENDAJE DE

ROBERT JONES: SE COLOCA DOBLE CAPA DE DE ALGODON LAMINADO DE MANERA HOMOGÉNEA SEPARADAS POR VENDAJE ELASTICO Y POSTERIORMENTE CAPAS DE

VENDAJE ELASTICO DE MANERA COMPRESIVA, SE REALIZA CON LA FINALIDAD DE DISMINUIR MARCADO EDEMA PRODUCIDO POR EL TRAUMATISMO A NIVEL BIMALEOLAR

Y CONTRIBUIR AL MANEJO CONSERVADOR DE TRAZO DE FRACTURAS BIMALEOLARES PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

INSUMOS UTILIZADOS: VENDAJE ELASTICO 5X5 (DOS) ALGODON LAMINADO 5X5 (DOS),

EGRESA PACIENTE DE SALAS, EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES

Plan de Manejo : VENDAJE BULTOSO EN TOBILLO IZQUIERDO

SALIDA POR PARTE DE ORTOPEDIA

NAPROXENO CADA 8 HORAS

CEFALEXINA CADA 6 HORAS POR 10 DIAS

GENTAMICINA CADA 24 HORAS POR 3 DIAS

CITA DE CONTROL POR ORTOPEDI DR LONDOÑO

26/5/22, 15:41

Epicrisis

CURACIONES
INCAPACIDAD MEDICA POR PARTE DE ORTOPEDIA
RETIRO DE SUTURA SEGUN CITA DE CONTROL
RECOMENDACIONES NO APOYO DEMABULACION ASISTIDA CON MULETAS

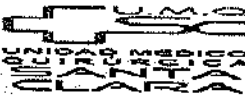
Servicio: (99936100) CONSULTA ESPECIALIZADA Cantidad: 1
Servicio: (99937401) CURACION SIMPLE CON INMOVILIZACION Cantidad: 6
Ordenamiento Medico: (14332)Ligamentorrafia o reinserción ligamentos (una a dos) Cantidad: 1.00
Ordenamiento Medico: (15142)Colgajo muscular, miocutáneo y fasciocutáneo Cantidad: 1.00
Ordenamiento Medico: (19290)CREATININA SUERO, ORINA Y OTROS Cantidad: 1.00
Ordenamiento Medico: (19304)Cuadro hemático o hemograma hematocrito y leucograma Cantidad: 1.00
Ordenamiento Medico: (19490)Glucosa (en suero, LCR, otros fluidos) Cantidad: 1.00
Ordenamiento Medico: (19749)Nitrogeno uréico Cantidad: 1.00
Ordenamiento Medico: (19827)Protrombina, tiempo PT Cantidad: 1.00
Ordenamiento Medico: (19958)Tromboplastina, tiempo parcial (PTT) Cantidad: 1.00
Ordenamiento Medico: (21101)Radiografía Mano, dedos, puño (muñeca), codo, pie, clavícula, antebrazo, cuello de pie (tobillo), edad ósea (carpograma), calcáneo Cantidad: 2.00
Ordenamiento Medico: (21102)Radiografía Brazo, pierna, rodilla, fémur, hombro, omoplato Cantidad: 3.00
Ordenamiento Medico: (21201)Radiografía Tórax (PA o P A y lateral), reja costal Cantidad: 2.00
Ordenamiento Medico: (21716)Tomografía Extremidades y articulaciones Cantidad: 1.00
Ordenamiento Medico: (25102)Electrocardiograma Cantidad: 1.00
Ordenamiento Medico: (37206)Inmovilización miembro superior o inferior total o parcial Cantidad: 1.00
Ordenamiento Medico: (38122)Habitación bipersonal Cantidad: 2.00
Ordenamiento Medico: (39145)Consulta de urgencias Cantidad: 1.00

YO FREDY ZAPATA SABOGAL CERTIFICO EN ESTE DOCUMENTO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LA CAUSA DE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA FUE UN ACCIDENTE DE TRANSITO, SEGUN CORRESPONDA CONFORME A LO PREVISTO EN EL DECRETO 056 de 2015


Dr. Fredy Zapata M.D., M.Sc.
SUPERVISOR DEL TRABAJO
UNIVERSIDAD CATOLICA DE LOYOLA
C.R. 000000 - 04

Dr(a): ZAPATA SABOGAL FREDY
Registro Médico: 16662827
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Se firma Electronicamente.

CARLOS ENRIQUE GUTIERREZ
F.Nacimiento : 1952-01-01 Edad : 70 Año(s) - 4 Mes(es)
CC-14999965 Género : masculino
Dirección : CARRERA 288 NRO 54-105 Teléfono : 3155844916
Móvil : No Tiene
E-mail : notieno@gmail.com
Fecha Evolución : 26-05-2022 Entidad : SEGUROS DEL ESTADO
15:16:58



UNIDAD MEDICO QUIRURGICA SANTA CLARA
IPS S.A.S.
900908245-0
CALLE 9 # 44-105 TEL:4837524 - 4837620
3481581 -

Fecha Impresión: 2022-05-26- 15:37:45 PM
Usuario: YNIÑO

Evolución Código: 1736720

Nombre: CARLOS ENRIQUE GUTIERREZ Identificación: CC-14999965 Código Prestador : 760011050601
Punto Atención : CONSULTA EXTERNA No Documento : UMQ - 114031 Sede : UMQ SANTA CLARA
Línea Producto : CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA Estado : CERRADO

Evolución
CONTROL FRACTURA DE TOBILLO IZQUIERDO Y HERIDA COMPLEJA EN RODILLA HACE 4 MESES, REFIERE EDEMA Y DOLOR EN RODILLA.
Observ. Recomen y Notas
PRESENTA HERIDA CICATRIZADA, ADECUADA MOVILIDAD DE LA RODILLA, PRESENTA EDEMA EN TOBILLO, LIMITACION EN FLEJOEXTENSION DE TOBILLO, NO DEFICICT DISTAL
Plan de Manejo
RX: FRACTURA DE TOBILLO EN FASE AVANZADO DE CONSOLIDACION
SE ORDENA TERAPIA FISICA 10 SESIONES, CONTROL EN 1 MES CON RX, CONTINUA INCAPACITADO.

Diagnóstico CIE10	
Dx Principal:	(S826) FRACTURA DEL MALEOLO EXTERNO
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico
Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Finalidad Consulta:	No aplica
Causa Consulta:	Accidente de tránsito


Dr. David Londoño Ocampo
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

DAVID LONDOÑO OCAMPO - 16030
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Se Firma Electrónicamente

RECIBIDO POR MEDICINA

EVOLUCIONES CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA

Evolución-Sesión Nº 1 Código: 1736720

Nombre: CARLOS ENRIQUE GUTIERREZ Identificación: CC-14999965 Código Prestador : 760011050601
Punto Atención : CONSULTA EXTERNA No Documento : UMQ - 114031 Sede : UMQ SANTA CLARA
Línea Producto : CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA Estado : CERRADO
Fecha Evolución: 26-05-2022 15:16:58

Evolución
CONTROL FRACTURA DE TOBILLO IZQUIERDO Y HERIDA COMPLEJA EN RODILLA HACE 4 MESES, REFIERE EDEMA Y DOLOR EN RODILLA.
Observ. Recomen y Notas
PRESENTA HERIDA CICATRIZADA, ADECUADA MOVILIDAD DE LA RODILLA, PRESENTA EDEMA EN TOBILLO, LIMITACION EN FLEJOEXTENSION DE TOBILLO, NO DEFICICT DISTAL
Plan de Manejo
RX: FRACTURA DE TOBILLO EN FASE AVANZADO DE CONSOLIDACION
SE ORDENA TERAPIA FISICA 10 SESIONES, CONTROL EN 1 MES CON RX, CONTINUA INCAPACITADO.

Diagnóstico CIE10	
Dx Principal:	(S826) FRACTURA DEL MALEOLO EXTERNO
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico
Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Finalidad Consulta:	No aplica
Causa Consulta:	



1917

1917

1917

1917

1917

1917

1917

1917

1917

1917

1917

1917

1917

1917

1917

PÁGINA EN BLANCO

1917

1917

1917

1917

1917

1917

1917

1917

1917

1917

1917

N. 900908245
CALLE 9 # 44-105 TEL: 4837524 - 4837620
3481591

RECORDATORIO

FECHA IMPRESIÓN: 28/4/22 16:52
USUARIO: MELANIE ANDREA CASTRO
LEMONS
PÁGINAS: /

33

AFILIADO: CARLOS ENRIQUE GUTIERREZ - CC 14999965

DÍA	MES	HORA	T. HORA	COD. PROCEDIMIENTO	PROCEDIMIENTO
26	5	7:30	PM	99939143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA

PROFESIONAL: DAVID LONDOÑO OCAMPO

SEDE: UMQ SANTA CLARA CALLE 9 # 44-105 TEL: 4837524 - 4837620 3481591

RECOMENDACIONES PARA LA CITA DE CONTROL

1. Traer fotocopias del paquete SOAT (Soat del accidente, Tarjeta de propiedad, Documento del paciente)
2. Traer orden médica, facturar en recepción. Se atiende por orden de llegada.
3. Llegar una hora antes de la hora de la programada, para tomarse la Rx de control antes de la valoración médica
4. Registrarse en la recepción 30 minutos antes de la hora programada de la cita médica.


SOLICITUD DE CITAS

Lunes a Viernes de 8 a.m. - 12 p.m. Y de 1 p.m. - 5 p.m.

Teléfonos 483 75 24/483 76 20/348 15 91 - llamadas

Celular 301 333 85 32 - 301 762 17 20 (solo WhatsApp)

PÁGINA EN BLANCO



UNIDAD MEDICO QUIRURGICA SANTA CLARA IPS S.A.S.
906908245-0
CALLE 9 # 44-105 TEL:4837524 - 4837620
3481591 -

HISTORIA CLÍNICA: 14999965
Sede - P.Atención: UMQ SANTA CLARA - CONSULTA EXTERNA
No. Admisión: UMQ 116199
Fecha de Impresión: 30/06/2022 14:03:08

ORDENES MEDICAS SERVICIOS

Fecha Orden 2022-06-30
Paciente CARLOS ENRIQUE GUTIERREZ
Identificación CC 14999965
Fecha Nac. 01/01/1952
Diagnostico Principal (S825)
Diagnostico Relacionado

Valido Hasta 2022-08-14

Afiliado CARLOS ENRIQUE GUTIERREZ
Tipo ASEGURADO SOAT
Entidad SEGUROS DEL ESTADO
Edad 70 Año(s)

Estrato R1
Sexo Masculino


34

Orden	Fecha Orden	Pertinencia	Código	Descripcion	Cantidad	Indicaciones	Profesional
329071	30/06/2022 13:45:17	Regular	99939143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	1	1 mes	DAVID LONDOÑO OCAMPO
329072	30/06/2022 13:45:31	Regular	99929112	TERAPIA FISICA, SESION	20		DAVID LONDOÑO OCAMPO
329070	30/06/2022 13:46:20	Regular	99921102	RADIOGRAFIA BRAZO, PIERNA, RODILLA, FEMUR, HOMBRO, OMOPLATO	1	tobillo 1 mes	DAVID LONDOÑO OCAMPO


DAVID LONDOÑO OCAMPO - 16630
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Vigencia de Orden Medica: 45 días.
Se Firma Electrónicamente

PÁGINA EN BLANCO

CARLOS ENRIQUE GUTIERREZ
F.Nacimiento : 1952-01-01 Edad : 70 Año(s) - 5 Mes(es)
CC-14999965 Género : masculino
Dirección : CARRERA 28B NRO 54 106
Móvil : No Tiene Teléfono : 3155844916
Fecha Evolución : 30-06-2022 Entidad : SEGUROS DEL
13:39:47 ESTADO



UNIDAD MEDICA QUIRURGICA SANTA CLARA
IPS S.A.S.
900908245-0
CALLE 9 # 44-105 TEL:4837524 - 4837620
3481591 -

Fecha Impresión: 2022-06-30- 14:02:44 PM
Usuario: MCASTRO

Evolucion Código: 1741558

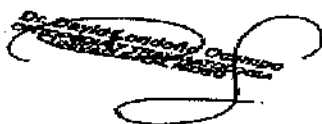
Nombre: CARLOS ENRIQUE GUTIERREZ Identificación: CC-14999965 Código Prestador : 760011050601
Punto Atención : CONSULTA EXTERNA No Documento : UMQ - 116199 Sede : UMQ SANTA CLARA
Línea Producto : CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA Estado : CERRADO

Evolución
CONTROL FRACTURA DE TOBILLO IZQUIERDO Y HERIDA COMPLEJA EN RODILLA IPSILATERAL, PERSISTE DOLOR AL CAMINAR

Observ. Recomen y Notas
PRESENTA DISMINUCION DE MOVILIDAD EN TOBILLO, CON DOLOR AL APOYAR; PRESENTA EDEMA EN TALON , NO DEFICIT DISTAL

Plan de Manejo
RX FRACTURA EN PROCESO DE CONSOLIDACION AVANZADO, CAMBIOS ARTROSICOS INCIPIENTES EN TOBILLOSE
ORDENA TERAPIA FISICA 20 SESIONES, CONTROL EN 1 MES CON RX, CONTINUA INCAPACITADO

Diagnóstico CIE10
Dx Principal: (S825) FRACTURA DEL MALEOLO INTERNO Tipo Diagnostico: Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1: Sin seleccionar Diagnostico Finalidad Consulta: No aplica
Dx Relacionado 2: Sin seleccionar Diagnostico Causa Consulta: Accidente de transito



DAVID LONDOÑO OCAMPO - 16030
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Se Firma Electrónicamente

EVOLUCIONES CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA

Evolución-Sesión N° 1 Código: 1741558

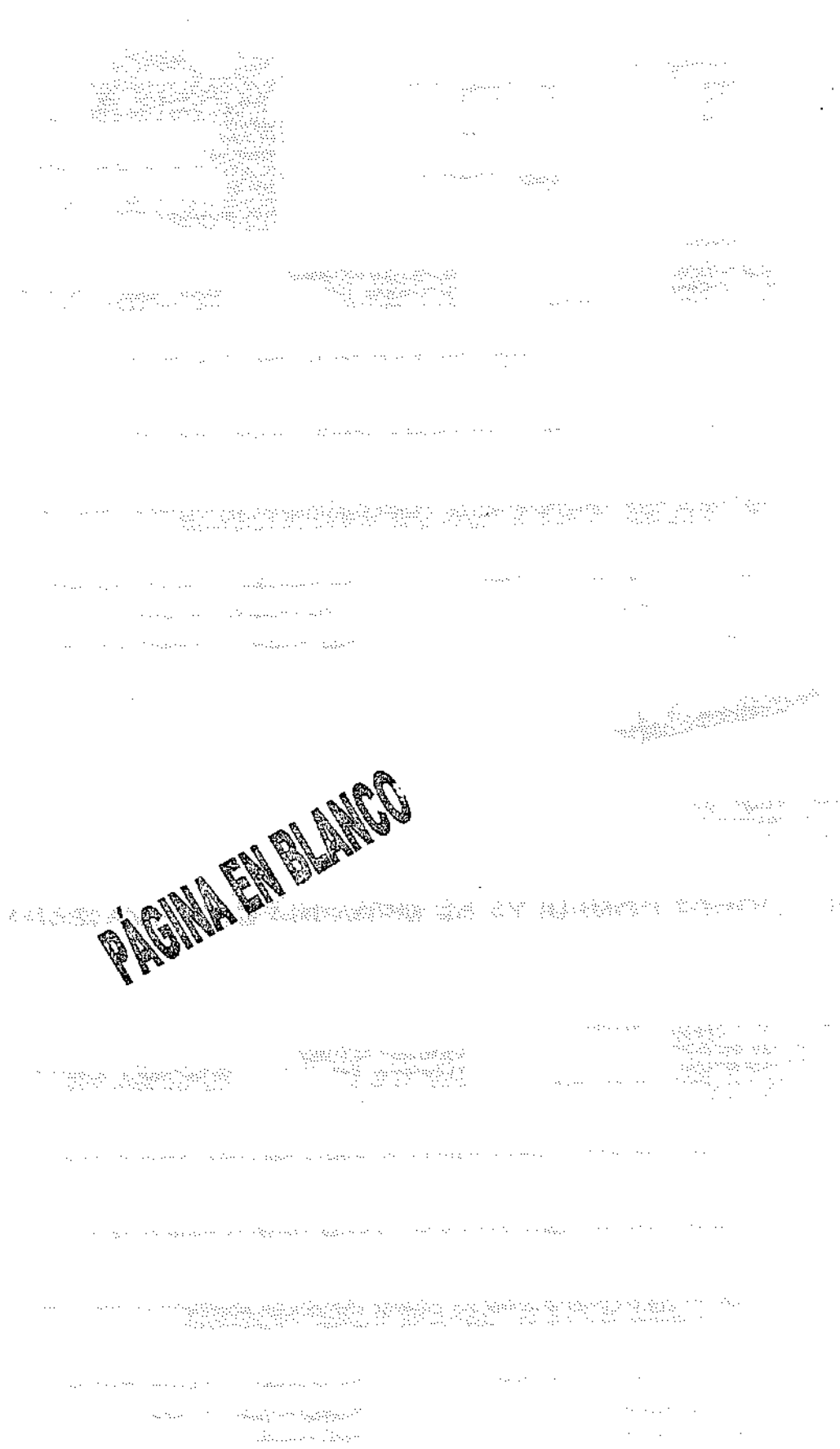
Nombre: CARLOS ENRIQUE GUTIERREZ Identificación: CC-14999965 Código Prestador : 760011050601
Punto Atención : CONSULTA EXTERNA No Documento : UMQ - 116199 Sede : UMQ SANTA CLARA
Línea Producto : CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA Estado : CERRADO
Fecha Evolución: 30-06-2022 13:39:47

Evolución
CONTROL FRACTURA DE TOBILLO IZQUIERDO Y HERIDA COMPLEJA EN RODILLA IPSILATERAL, PERSISTE DOLOR AL CAMINAR

Observ. Recomen y Notas
PRESENTA DISMINUCION DE MOVILIDAD EN TOBILLO, CON DOLOR AL APOYAR; PRESENTA EDEMA EN TALON , NO DEFICIT DISTAL

Plan de Manejo
RX FRACTURA EN PROCESO DE CONSOLIDACION AVANZADO, CAMBIOS ARTROSICOS INCIPIENTES EN TOBILLOSE
ORDENA TERAPIA FISICA 20 SESIONES, CONTROL EN 1 MES CON RX, CONTINUA INCAPACITADO

Diagnóstico CIE10
Dx Principal: (S825) FRACTURA DEL MALEOLO INTERNO Tipo Diagnostico: Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1: Sin seleccionar Diagnostico Finalidad Consulta: No aplica
Dx Relacionado 2: Sin seleccionar Diagnostico Causa Consulta:



SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: GLASGOW 15/15, NO DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR

ANALISIS / PLAN:

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, AL MOMENTO COMPLETANDO 24/48 HRS DE VIGILANCIA POSTQUIRURGICA INDICADA POR ESPECIALISTA TRATANTE, CURSA CON EVOLUCION CLINICA FAVORABLE, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, CON DOLOR MODULADO CON ANALGESIA, SANGRADO YA AUTOLIMITADO. POR EL MOMENTO SE CONTINUA PLAN DE MANEJO DADO POR ORTOPEDISTA.

SE LE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR REFIERE ENTENDER, COMPRENDER Y ACEPTAR.

Observ. Recomen y Notas : SE DEJA ANOTACION DE PARACLINICOS PREQUIRURGICOS:

- 26/01/2022:

WBC 8270, NEU 91%, LYMPH 5.4%, MONO 3.6%, HB: 14.6, HCT 41.4%, PLQT 273.000 (NORMAL)

PT: 11.6, PTT: 27.5, INR: 1.18 (NORMAL)

GLUCOSA 95 (NORMAL)

Cr 0.72, BUN 10.5 (NORMAL)

EKG: FC 62, RITMO SINUSAL, PR Y QT EN LIMITE SUPERIOR NORMAL. EJE EN METAS. NO TRASTORNOS DE LA REPOLARIZACION DEL QRS, NI QRST-T (NORMAL)

Plan de Manejo : ** CONTINUA HOSPITALIZADO ****

DIETA COMUN.

SSN 0.9%, GOTEJO A 80 CC / HORA.

REPOSO Y PIERNA EN ALTO

NO APOYO

- CEFALOTINA, 1 G EV CADA 6 HORAS - FI 26/01/22

- GENTAMICINA 80 MG EV DIA - FI 26/01/22

- DÍPIRONA 2.5 GR, 1 AMP EV CADA 8 HRS

- TRAMADOL 100 MG EV CADA 8 HORAS * RESCATE DEL DOLOR *

CSV, AC

Fecha Evolución: 28/01/2022 8:12 AM Profesional: YULIETH YHOJANA MEJIA CIFUENTES

Evolución : EVOLUCION CLINICA DIA

CARLOS ENRIQUE GUTTERREZ

70 AÑOS

CC 14999965

IDX, POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE HERIDA COMPLEJA DE PIERNA IZQUIERDA (26/01/22) DR LONDOÑO

TX CONTUSO DE TORAX

TX CONTUSO DE CLAVICULA DERECHA

TX CONTUSO DE RODILLA DERECHA

FRACTURA POR AVULSION DE MALEOLO MEDIAL IZQUIERDO ??

FRACTURA MALEOLAR EXTERNA IZQUIERDA ??

TTO. CEFAZOTINA FI 26/01/2022

GENTAMICINA FI 26/01/2022

S. PCTE EN EL MOMENTO REFIERE SENTIRSE EN MEJORES CONDICIONES REFIERE MUCHO DOLOR Y EDEMA A NIVEL DE TOBILLO IZQUIERDO CON LIMITACION ARCOS DE MOVILIDAD

O.PCTE EN CAMA SIN SOPORTE DE OXIGENO SV TA 124/74 FC 87 FR 16 Tº 36.

TORAX: NORMOVENTILADO NO TIRAJES NO SIBILANCIAS

RODILLA IZQUIERDA FLEXION CONSERVADO NO LIMITACION ARCOS DE MOVILIDAD

PIERNA IZQUIERDA SE OBSERVA HERIDA SUTURADA SIN CAMBIOS INFLAMATORIOS LOCALES SIN DESHIDENCIA DE SUTURA PULSOS SIMETRICOS PRESENTES

TOBILLO IZQUIERDO: PRESENTE EDEMA EQUIMOSIS DOLOR A LA PALPACION CON LIMITACION PARA ARCOS DE MOVILIDAD

SNC SIN DEFICIT

A/p PCTE CON DX ANOTADOS CON BUENA EVOLUCION POP EN ELMOMENTO ESTABLE, HERIDA DESCRITAS SIN DESHIDENCIA DE SUTURA, AL EXAMEN FISICO LLAMA LA ATENCION GRAN EDEMA Y LIMITACION SE COMENTA PCTE CON EL DR NAVIA ORTOPEDISTA DE TUIN QUIEN CONSIDERA POSIBLE EGRESO SIN EMBARGO ANTE HALLZGOS COMENATDOS SUGIERE SE TOME TAC DE TOBILLO REVALORAR PARA DEFINIR NUEVA CONDUCTA

Plan de Manejo : CONTINUA HOSPITALIZADO POR ORTOPEDIA

DIETA COMUN

DÍPIRONA 2.5MG EV CADA 8 HORAS

CEFALOTINA 1G EV CADA 6 HORAS

GENTAMICINA 160M,G EV CADA 24 HORAS

SS TAC DE TOBILLO IZQUIERDO

REVALORAR

Fecha Evolución: 28/01/2022 10:40 AM Profesional: YULIETH YHOJANA MEJIA CIFUENTES

Evolución : SE REVALORA PCTE CON REPORTE DE TAC SIN LECTURA OFICIAL DONDE SE EVIDENCIA AVULSION DE MALEOLO EXTERNO Y TRAZO DE FRACTURA NO DESPLAZADA DE MALEOLO MEDIAL POR LO QUE SE COMENTA CON EL DR NAVIA QUIEN CONSIDERA MANEJO CONSERVADOR ORTOPEDICO, REALIZACION DE INMOVILIZACION CON VENDAJE BULTOSO, EGRESO CON DEMABULACION ASISTIDA CON MULETAS NO APOYO CITA DE CONTROL AMBULATORIO RECOMENDACIONES ESTRICO CUIDADO DE HERIDA CURACIONES EN INSTITUCION.

Observ. Recomen y Notas : SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE PROCEDIMIENTOS

INGRESA PACIENTE A SALA, PROVENIENTE DEL SERVICIO DE URGENCIAS, SE COLOCA EN DECUBITO SUPINO EN CAMILLA, PREVIA ASEPSIA, SE REALIZA VENDAJE DE

ROBERT JONES: SE COLOCA DOBLE CAPA DE DE ALGODÓN LAMINADO DE MANERA HOMOGÉNEA SEPARADAS POR VENDAJE ELÁSTICO Y POSTERIORMENTE CAPAS DE

VENDAJE ELÁSTICO DE MANERA COMPRESIVA, SE REALIZA CON LA FINALIDAD DE DISMINUIR MARCADO EDEMA PRODUCIDO POR EL TRAUMATISMO A NIVEL BIMALEOLAR Y CONTRIBUIR AL MANEJO CONSERVADOR DE TRAZO DE FRACTURAS BIMALEOLARES PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

INSUMOS UTILIZADOS: VENDAJE ELÁSTICO 5XS (DOS) ALGODON LAMINADO 5XS (DOS),

EGRESA PACIENTE DE SALAS, EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES

Plan de Manejo : VENDAJE BULTOSO EN TOBILLO IZQUIERDO

SALIDA POR PARTE DE ORTOPEDIA

NAPROXENO CADA 8 HORAS

CEFALEXINA CADA 6 HORAS POR 10 DIAS

GENTAMICINA CADA 24 HORAS POR 3 DIAS

CITA DE CONTROL POR ORTOPEDI DR LONDOÑO

CURACIONES

INCAPACIDAD MEDICA POR PARTE DE ORTOPEDIA

RETIRO DE SUTURA SEGUN CITA DE CONTROL

RECOMENDACIONES NO APOYO DEMABULACION ASISTIDA CON MULETAS

Servicio: (99936100) CONSULTA ESPECIALIZADA Cantidad: 1

Servicio: (99937401) CURACION SIMPLE CON INMOVILIZACION Cantidad: 6

Ordenamiento Medico: (14332) Ligamentorrafia o reinsertión ligamentos (una a dos) Cantidad: 1.00

190.85:249.206/santacera/segured/rhcgreport.xhtm?rs=hbm&report=RXBPY3jpc2lzMVw3b3J0&unco_hstra=1219414&unco_sde=1&impme_srvc=... 4/4

5

3

6

Dr(a): ZAPATA SABOGAL FREDY
Registro Médico: 16662827
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Se firma Electrónicamente

Dr. Fredy Zapata Sabogal
Médico General
C.R. 12.000.000 - 00

YO FREDY ZAPATA SABOGAL CERTIFICO EN ESTE DOCUMENTO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LA CAUSA DE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA FUE UN ACCIDENTE DE TRANSITO, SEGUN CORRESPONDA CONFORME A LO PREVISTO EN EL DECRETO 056 DE 2015

- Ordenamiento Médico: (15142)Colgajo muscular, miocutáneo y fascocutáneo Cantidad: 1.00
- Ordenamiento Médico: (19290)CREATININA SUEÑO, ORINA Y OTROS Cantidad: 1.00
- Ordenamiento Médico: (19304)Cuadro hemático o hemograma hematocrito y leucograma Cantidad: 1.00
- Ordenamiento Médico: (19490)Glucosa (en suero, LCR, otros fluidos) Cantidad: 1.00
- Ordenamiento Médico: (19749)Nitrogeno uréico Cantidad: 1.00
- Ordenamiento Médico: (19827)Proteína, tiempo PT Cantidad: 1.00
- Ordenamiento Médico: (19958)Tromboplastina, tiempo parcial (PTT) Cantidad: 1.00
- Ordenamiento Médico: (21101)Radiografía Mano, dedos, pulso (muñeca), codo, pie, clavícula, antebrazo, cuello de pie (tobillo), edad ósea (carpograma), calcáneo Cantidad: 2.00
- Ordenamiento Médico: (21102)Radiografía Brazo, rodilla, fémur, hombro, omoplato Cantidad: 3.00
- Ordenamiento Médico: (21201)Radiografía Tórax (PA o P A y lateral), reja costal Cantidad: 2.00
- Ordenamiento Médico: (21716)Tomografía Extremidades y articulaciones Cantidad: 1.00
- Ordenamiento Médico: (25102)Electrocardiograma Cantidad: 1.00
- Ordenamiento Médico: (27066)Inmovilización miembro superior o inferior total o parcial Cantidad: 1.00
- Ordenamiento Médico: (38122)Habitación bipersonal Cantidad: 2.00
- Ordenamiento Médico: (39145)Consulta de urgencias Cantidad: 1.00

CURACION DE HERIDAS EN PIERNAS.
TOXOIDE TETANICO, 1 AMP IM AHORA.
LEV: LACTATO RINGER, 1000 CC EN BOLO, DESPUES SSN, 100 CC / HORA.
CEFALOTINA, 2 G EV INICIALES, DESPUES, 1 G EV CADA 6 HORAS.
DICLOFENACO 75 MG IM AHORA.
TRAMADOL 100 MG EV CADA 8 HORAS.
EKG.
HEMOGRAMA, PTT, PT, INR, GLICEMIA, CREATININA, BUN.
RADIOGRAFIAS DE TORAX, REJA COSTAL DERECHA, AMBAS PIERNAS Y TOBILLO IZQUIERDO.
VALORACION POR ORTOPEDIA.

Fecha Evolución: 26/01/2022 5:02 PM Profesional: DAVID LONDOÑO OCAMPO
Evolución: ACCIDENTE DE TRANSITO, PRESENTA HERIDA GIGANTE EN TERCIO PROXIMAL CARA ANTERIOR MEDIAL Y POSTERIOR DE LA PIERNA IZQUIERDA, IRREGULAR SUCIA Y CON GRAN DEFECTO DE COBERTURA, CON DISRUPCIÓN DE FASCIA Y FIBRAS MUSCULARES, CON GRAN BOLSILLO Y LESION PARCIAL DEL LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL DE LA RODILLA. PULSOS DISTALES PRESENTES Y LLENADO CAPILAR NORMAL.
PRESENTA GRAN EDEMA EN TOBILLO IZQUIERDO SIN FRACTURAS VISIBLES EN RX.
PRESENTA FRACTURA ANTIGUA DE CLAVICULA DERECHA NO ASOCIADA A ESTE TRAUMA
Plan de Manejo: LAVADO DESBRIDAMIENTO DE HERIDA, REMODELACION DE HERIDA. REPARO DEL LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL DE LA RODILLA, CIERRE DEL DEFECTO CON COLGAJOS

PRESENTA HERIDA GIGANTE EN TERCIO PROXIMAL CARA ANTERIOR MEDIAL Y POSTERIOR DE LA PIERNA IZQUIERDA, IRREGULAR SUCIA Y CON GRAN DEFECTO DE COBERTURA, CON DISRUPCIÓN DE FASCIA Y FIBRAS MUSCULARES, CON GRAN BOLSILLO Y LESION PARCIAL DEL LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL DE LA RODILLA. PULSOS DISTALES PRESENTES Y LLENADO CAPILAR NORMAL PRESENTA GRAN EDEMA EN TOBILLO IZQUIERDO SIN FRACTURAS VISIBLES EN RX.
PRESENTA FRACTURA ANTIGUA DE CLAVICULA DERECHA NO ASOCIADA A ESTE TRAUMA

PACIENTE EN POSICION DECUBITO SUPINO, ASEPSIA CON SOLUCIONES DE CLORHEXIDINA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS ESTERILES EN MESA CONVENCIONAL.
SE REALIZA LAVADO DE LA HERIDA DE LA PIERNA CON 3000 CC SSN EXTRAYENDO LA CONTAMINACION MACROSCOPICA Y SE DESBRIDAN ABUNDANTES TEJIDOS INVIVABLES, SE REMODELA BORDES DE HERIDA RETIRANDO LOS TEJIDOS NO VIABLES. SE HACE HEMOSTASIA.
SE REALIZA LIGAMENTORRAFIA DE LA LESION PARCIAL DEL LIGAMENTO PATELOPATELOFEMORAL MEDIAL CON PROLENE 2.0.
SE DECOLA COLGAJO FASCIOCUTANEO GIGANTE Y SEPIJA CON VICRYL 1 Y 2.0 PIEL CON PROLENE 2.0 CURACION CON APOSITOS Y VENDAS

Fecha Evolución: 26/01/2022 5:11 PM Profesional: CRISTIAN EDUARDO OROZCO ERAZO
Evolución: PACIENTE QUIEN REFIERE DOLOR EN REGION DE RODILLA IZQUIERDA Y CLAVICULA DERECHA SE SOLICITA RX DE RODILLA PARA DESCARTAR POSIBLES FRACTURAS SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR
Plan de Manejo: SS RX DE RODILLA IZQUIERDA
SS RX DE CLAVICULA DERECHA

Fecha Evolución: 26/01/2022 5:29 PM Profesional: FREDY ZAPATA SABOGAL
Evolución: EVALUACION COVID-19.

Fecha Evolución: 26/01/2022 5:34 PM Profesional: FREDY ZAPATA SABOGAL
Evolución: RAYOS X DE TORAX: SILUETA CARDIOAORTICA NORMAL; NO INFILTRADOS, CONSOLIDACIONES, MASAS NI DERRAMES, NO IMÁGENES COMPATIBLES CON CONTUSION PULMONAR, NO HEMO NI NEUMOTORAX, NO FRACTURAS NI LUXACIONES, TEJIDOS BLANDOS SIN ALTERACIONES.

RAYOS X DE REJA COSTAL DERECHA: SILUETA CARDIOAORTICA MAGNIFICADA POR LA PROYECCION; NO INFILTRADOS, CONSOLIDACIONES, MASAS NI DERRAMES, NO IMÁGENES COMPATIBLES CON CONTUSION PULMONAR, NO HEMO NI NEUMOTORAX, NO FRACTURAS NI LUXACIONES, TEJIDOS BLANDOS SIN ALTERACIONES.

RAYOS X DE RODILLA IZQUIERDA NO MUESTRAN FRACTURAS NI LUXACIONES, DENSIDAD OSEA CONSERVADA, TEJIDOS BLANDOS SIN ALTERACION.

RAYOS X DE PIERNA DERECHA NO MUESTRAN FRACTURAS NI LUXACIONES, DENSIDAD OSEA CONSERVADA, TEJIDOS BLANDOS SIN ALTERACION.

RAYOS X DE PIERNA IZQUIERDA NO MUESTRAN FRACTURAS NI LUXACIONES, DENSIDAD OSEA CONSERVADA, TEJIDOS BLANDOS SIN ALTERACION.

RAYOS X DE TOBILLO IZQUIERDO NO MUESTRAN FRACTURAS NI LUXACIONES, DENSIDAD OSEA CONSERVADA, TEJIDOS BLANDOS SIN ALTERACION.

CONTINUA IGUAL MANEJO.

Fecha Evolución: 27/01/2022 9:31 AM Profesional: LUIS MIGUEL ARISTIZABAL CASTILLO
Evolución: EVOLUCION HOSPITALIZACION DIA

CARLOS ENRIQUE GUTIERREZ - 70 AÑOS

IDX:

TRAUMA CONTUSO DE PIERNAS, RODILLA IZQUIERDA, REJA COSTAL DERECHA, CLAVICULA DERECHA, TOBILLO IZQUIERDO

- HERIDA COMPLEJA DE PIERNA IZQUIERDA

* POP INMEDIATO DE LAVADO, DESBRIDAMIENTO, REMODELAMIENTO DE HERIDA COMPLEJA DE PIERNA DERECHA + LIGAMENTORRAFIA DE COLATERAL MEDIAL (DR. LONDOÑO - 26/01/2022)

- FRACTURA INVETERADA DE CLAVICULA DERECHA x HC

TTO:

ANALGESIA + ATB

CEFALOTINA + GENTAMICINA FI 26/01/2022

S/

REFIERE SENTIRSE EN MEJORES CONDICIONES, DOLOR MODERADO QUE CEDE CON ANALGESIA, NO FIEBRE, NINGUNA OTRA SINTOMATOLOGIA.

O/

APARENTE BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, ORIENTADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

SIGNOS VITALES - T: 35.8°C, FC 71, TA 111/64, FR 18, SO2 94% AL AMBIENTE

CABEZA: NORMOCEFALO

OJO: ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, PUPILAS NORMOREACTIVAS, PÁRPADOS SIN LESIONES APARENTES

ORL: MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL

CUELLO: MOVIL, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO ADENOMEGALIAS

TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO TIRAJES, NO ESTIGMAS DE LESION

CARDIO/PULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES DE BUENA INTENSIDAD, NO SOPLOS, CAMPOS PULMONARES LIMPIOS NO RUIDOS SOBREAGREGADOS,

MURMULLO VESICULAR AUDIBLE DE BUENA INTENSIDAD.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. PERISTALTISMO PRESENTE.

EXTREMIDADES: SIMETRICAS, MOVILES, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, SE OBSERVA VENDAJE ELASTICO EN PIERNA IZQUIERDA CON ESTIGMAS DE SANGRADO SECO, SIN SIGNOS DE INFECCION, MOVIMIENTO DE TOBILLO CONSERVADOS.

30/6/22, 14:08

Epicrisis

UNIDAD MEDICO QUIRURGICA SANTA CLARA IPS S.A.S.
900908245
CALLE 9 # 44-105 TEL:4837524 - 4837620
3481591 -

FORMATO DE EPICRISIS
Sede: UMQ SANTA CLARA
Punto Atención: URGENCIAS
Fecha Impresión: 30/06/2022 14:08:27

I. Información del Paciente:

Paciente:	CARLOS ENRIQUE GUTIERREZ	Entidad:	SEGUROS DEL ESTADO
Número Identificación:	CC -14999965	Sexo:	MASCULINO
Fecha Nacimiento:	01/01/1952	Afiliado:	CARLOS ENRIQUE GUTIERREZ
Edad:	70 años	Estrato:	R1
Dirección:	CARRERA 28B NRO 54 106	Teléfono:	3155844916
Usuario:	MCASTRO		

Nro Documento: ADM - UMQ 105122 Codigo Prestador: 760011050601

Fecha Ingreso: 26/01/2022 16:31:00
Punto Entrada: HOSPITALIZACION
Causa Salida: SALIDA A CASA

Fecha Egreso: 28/01/2022 10:53:00
Punto Salida: HOSPITALIZACION

Observaciones
Causa de Consulta: ACCIDENTE DE TRANSITO.
Enfermedad Actual: PACIENTE TRAI DO POR AMBULANCIA POR HABER SUFRIDO ACCIDENTE DE TRANSITO DE ALTA ENERGIA CINETICA, CAUSANDOSE TRAUMAS EN TORAX Y MIEMBROS INFERIORES, NIEGA TRAUMA EN CRANEO O ABDOMEN, PERDIDA DEL CONOCIMIENTO, CONVULSIONES, MAREO, NAUSEAS O EMESIS, REFIERE DOLOR EVA 8/10 EN HEMITORAX DERECHO Y PIERNA DERECHA Y 9/10 EN PIERNA IZQUIERDA. ATENCION DE PACIENTE UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD Y CON PREVIO Y POSTERIOR LAVADO DE MANOS SEGUN PROTOCOLO OMS. NIEGA SINTOMAS O NEXO EPIDEMIOLOGICO PARA COVID-19,RECIBIO 2 DOSIS DE VACUNA DE PFIZER CONTRA SARS-COV-2 EL AÑO PASADO.
Diagnóstico Principal de Ingreso: (S299) TRAUMATISMO DEL TORAX, NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Relacionado 1 de Ingreso: (S818) HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA PIERNA
Diagnóstico Relacionado 2 de Ingreso: (S818) HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA PIERNA
Diagnóstico de Egreso: (S818) HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA PIERNA
Diagnóstico Relacionado 1 de Egreso: (S818) HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA PIERNA
Resumen y Tratamiento Médico: Fecha Historia Clínica: 26/01/2022 4:33 PM Profesional: FREDY ZAPATA SABOGAL
MOTIVO DE CONSULTA : ACCIDENTE DE TRANSITO.
ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE TRAI DO POR AMBULANCIA POR HABER SUFRIDO ACCIDENTE DE TRANSITO DE ALTA ENERGIA CINETICA, CAUSANDOSE TRAUMAS EN TORAX Y MIEMBROS INFERIORES, NIEGA TRAUMA EN CRANEO O ABDOMEN, PERDIDA DEL CONOCIMIENTO, CONVULSIONES, MAREO, NAUSEAS O EMESIS, REFIERE DOLOR EVA 8/10 EN HEMITORAX DERECHO Y PIERNA DERECHA Y 9/10 EN PIERNA IZQUIERDA.
ATENCION DE PACIENTE UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD Y CON PREVIO Y POSTERIOR LAVADO DE MANOS SEGUN PROTOCOLO OMS.
NIEGA SINTOMAS O NEXO EPIDEMIOLOGICO PARA COVID-19,RECIBIO 2 DOSIS DE VACUNA DE PFIZER CONTRA SARS-COV-2 EL AÑO PASADO.
Quirúrgicos : HEMORROIDECTOMIA.
Antecedentes familiares : NEGATIVO.
Alérgicos : NEGATIVO.
Farmacológicos : NEGATIVO.
Patológicos : NEGATIVO.
Antecedentes Ginecobstétricos : NO APLICA.
Cardiovascular : NEGATIVO.
Genito-Urinario : NEGATIVO.
Sistema Nervioso Central : NEGATIVO.
Respiratorio : NEGATIVO.
Digestivo : NEGATIVO.
General : MUY ALGICO.
Extremidades : DOLOR EVA 8/10 EN PIERNA DERECHA Y TOBILLO IZQUIERDO Y 9/10 EN PIERNA IZQUIERDA.
SO2 : 96%.
Extremidades : DOLOR EVA 8/10 EN PIERNA DERECHA Y TOBILLO IZQUIERDO Y 9/10 EN PIERNA IZQUIERDA Y LIMITACION FUNCIONAL EN AMBAS PIERNAS Y TOBILLO IZQUIERDO, HERIDA COMPLEJA, AVULSIVA, EN PIERNA IZQUIERDA, CON BORDES MUY IRREGULARES, DESGARRADOS, CON COMPROMISO DE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, FASCIA Y MUSCULOS, CON EXPOSICION OSEA, CON ESTIGMAS DE SANGRADO ABUNDANTE, NO SANGRADO ACTIVO, CON ALTO GRADO DE CONTAMINACION, HERIDA COMPLEJA EN PIERNA DERECHA, CON COMPROMISO DE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO Y FASCIA, CON ESTIGMAS DE SANGRADO, NO SANGRADO ACTIVO, CON ALTO GRADO DE CONTAMINACION, EDEMA EN TOBILLO IZQUIERDO.
Piel Y Faneras : HERIDA COMPLEJA, AVULSIVA, EN PIERNA IZQUIERDA, CON BORDES MUY IRREGULARES, DESGARRADOS, CON COMPROMISO DE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO, FASCIA Y MUSCULOS, CON EXPOSICION OSEA, CON ESTIGMAS DE SANGRADO ABUNDANTE, NO SANGRADO ACTIVO, CON ALTO GRADO DE CONTAMINACION, HERIDA COMPLEJA EN PIERNA DERECHA, CON COMPROMISO DE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO Y FASCIA, CON ESTIGMAS DE SANGRADO, NO SANGRADO ACTIVO, CON ALTO GRADO DE CONTAMINACION, EDEMA EN TOBILLO IZQUIERDO.
S.N.C. : GLASGOW 15, NO DEFICIT NEUROLOGICO, NO SIGNOS MENINGEOS, NO COMPROMISO DE PARES CRANEALES, CONSCIENTE, LUCIDO, ORIENTADO, COHERENTE, RELEVANTE.
Cabeza : NORMOCEFALA, NO SIGNOS DE TRAUMA.
Cara : SIN SIGNOS DE TRAUMA APARENTE.
Cuello : SIN SIGNOS DE TRAUMA APARENTE.
ORL : SIN SIGNOS DE TRAUMA APARENTE.
Torax : SIMETRICO, EXPANSIBILIDAD CONSERVADA, DOLOR EVA 8/10 EN HEMITORAX DERECHO, EQUIMOSIS EN PARED ANTERIOR DE HEMITORAX DERECHO, NO CREPITACION, NO ENFISEMA SUBCUTANEO, NO MOVIMIENTO PARADOJICO. CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS DE BUEN TONO E INTENSIDAD, NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR NORMAL EN ACP, NO RUIDOS AGREGADOS, NO TIRAJES.
Abdomen : BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR, NO MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
Genitourinario : SIN SIGNOS DE TRAUMA APARENTE.
Justificación Clínica : PACIENTE CON TRAUMA EN TORAX Y MIEMBROS INFERIORES COMO CONSECUENCIA DE ACCIDENTE DE TRANSITO, SE HOSPITALIZA, SE ORDENA CURACION, TOXOIDE TETANICO, LEV, ANTIBIOTICO Y ANALGESIA Y SE SOLICITAN RADIOGRAFIAS DE TORAX, REJA COSTAL DERECHA, AMBAS PIERNAS Y TOBILLO IZQUIERDO.
Plan de Manejo : HOSPITALIZAR.
DIETA COMUN.
NADA VIA ORAL A PARTIR DE LAS 10:00 PM.
CONTROL DE SV CADA 4 HORAS.

UNIDAD MEDICO QUIRURGICA SANTA CLARA IPS S.A.S.
900908245-0
CALLE 9 # 44-105 TEL:4837524 - 4837620
3481591 -

HISTORIA CLÍNICA: 14999965
Sede - P. Atención: UMQ SANTA CLARA - CONSULTA EXTERNA
No. Admisión: UMQ 116199
Fecha de Impresión: 30/06/2022 14:03:08

ORDENES MEDICAS SERVICIOS

Fecha Orden 2022-06-30 Valido Hasta 2022-06-14
Paciente CARLOS ENRIQUE GUTIERREZ
Identificación CC 14999965
Fecha Nac. 01/01/1952
Diagnostico Principal (S825)
Diagnostico Relacionado --
Afiliado CARLOS ENRIQUE GUTIERREZ
Tipo ASEGURADO SOAT
Entidad SEGUROS DEL ESTADO
Edad 70 Año(s)
Estrato R1
Sexo Masculino

Orden	Fecha Orden	Pertinencia	Código	Descripcion	Cantidad	Indicaciones	Profesional
329071	30/06/2022 13:45:17	Regular	99939143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	1	1 mes	DAVID LONDOÑO OCAMPO
329072	30/06/2022 13:45:31	Regular	99929112	TERAPIA FISICA, SESION	20		DAVID LONDOÑO OCAMPO
329070	30/06/2022 13:46:20	Regular	99921102	RADIOGRAFIA BRAZO, PIERNA, RODILLA, FEMUR, HOMBRO, OMOPLATO	1	tobillo 1 mes	DAVID LONDOÑO OCAMPO

DAVID LONDOÑO OCAMPO - 16030
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Vigencia de Orden Medica: 45 dias.

Se Firma Electrónicamente

Control-

Jueves 28 Julio

2:30 pm Dr. Londoño

Copias:

- cédula

- SOAT

- Tarjeta de propiedad

* 1 hora antes toma RX

PÁGINA EN BLANCO

CARLOS ENRIQUE GUTIERREZ
F.Nacimiento : 1952-01-01 Edad : 70 Año(s) - 6 Mes(es)
CC-14999965 Género : masculino
Dirección : CARRERA 238 NRO 54-108 Teléfono : 3155844916
Móvil : No Tiene E-mail : notieno@gmail.com
Fecha Evolución : 28-07-2022 Entidad : SEGUROS DEL
15:09:46 ESTADO



UNIDAD MEDICO QUIRURGICA SANTA CLARA
IPS S.A.S.
900902245-0
CALLE 9 # 44-105 TEL:4837524 - 4837620
3481581 -

Fecha Impresión: 2022-07-28- 15:34:38 PM
Usuario: MCASTRO

Evolucion Código: 1745295

Nombre: CARLOS ENRIQUE GUTIERREZ
Punto Atención : CONSULTA EXTERNA
Línea Producto : CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA

Identificación: CC-14999965
No Documento : UMQ - 117990
Estado : CERRADO

Código Prestador : 760011050601
Sede : UMQ SANTA CLARA

Evolución

CONTROL 6 MESES HERIDA DE RODILLA IZQUIERDO Y FRACTURA DE TOBILLO IZQUIERDO, PACIOENTE REFIERE PERISISTIR EDEMA Y DOLOR EN RODILLA

Observ. Recomen y Notas

PACIENTE PRESENTA HERIDA CICATRIZADA EN RODILLA, ADECUADA MOVILIDAD DE ESTA, PRESENTA EDEMA EN TOBILLO, LIMITACION Y DOLOR APRA LA FLEXOEXTENSION, NO DEFICIT DISTAL

Plan de Manejo

RX: FRACTURA DE TOBILLO CONSOLIDADA Y PRESENCIA DE CAMBIOS ARTROSICOS POSTRAUMATICOS CON ESCLEROSIS Y OESTOFITOS EN ARTIVULACION TIBIOTALAR
PACIENTE CON LESION COMPLEJA DE TEJIDOS BLANDOS EN RODILLAS , MAS TRAUMA EN PUIE Y FRACTURA DE TOBILLO DE 6 MESES DE EVOLCUION, FRACTURA YA CONSOLIDADA; PACIENTE PRESENTA SECUELA FUNCIOANL EN TOBILLO POR ARTROSIS POSTRAUMATICA CON DOLOR RESIDUAL, COJERA Y RIGIDEZ ARTICULAR.
SE EXPLICA AL PACIENTE Y SE DA EGRESO POR ESPECIALIDAD.

Diagnóstico CIE10

Dx Principal:	(S826) FRACTURA DEL MALEOLO EXTERNO	Tipo Diagnóstico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado:1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado:2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Accidente de transito

Dr. David Londoño Ocampo
Ortopedia y Traumatología

DAVID LONDOÑO OCAMPO - 15030
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Se Firma Electrónicamente

EVOLUCIONES CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA

Evolución-Sesión N° 1 Código: 1745295

Nombre: CARLOS ENRIQUE GUTIERREZ
Punto Atención : CONSULTA EXTERNA
Línea Producto : CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA
Fecha Evolución: 28-07-2022 15:09:46

Identificación: CC-14999965
No Documento : UMQ - 117990
Estado : CERRADO

Código Prestador : 760011050601
Sede : UMQ SANTA CLARA

Evolución

CONTROL 6 MESES HERIDA DE RODILLA IZQUIERDO Y FRACTURA DE TOBILLO IZQUIERDO, PACIOENTE REFIERE PERISISTIR EDEMA Y DOLOR EN RODILLA

Observ. Recomen y Notas

PACIENTE PRESENTA HERIDA CICATRIZADA EN RODILLA, ADECUADA MOVILIDAD DE ESTA, PRESENTA EDEMA EN TOBILLO, LIMITACION Y DOLOR APRA LA FLEXOEXTENSION, NO DEFICIT DISTAL

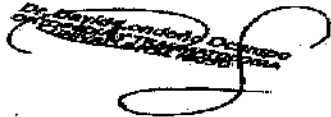
Plan de Manejo

RX: FRACTURA DE TOBILLO CONSOLIDADA Y PRESENCIA DE CAMBIOS ARTROSICOS POSTRAUMATICOS CON ESCLEROSIS Y OESTOFITOS EN ARTIVULACION TIBIOTALAR
PACIENTE CON LESION COMPLEJA DE TEJIDOS BLANDOS EN RODILLAS , MAS TRAUMA EN PUIE Y FRACTURA DE TOBILLO

DE 6 MESES DE EVOLUCION, FRACTURA YA CONSOLIDADA; PACIENTE PRESENTA SECUELA FUNCIOANL EN TOBILLO POR ARTROSIS POSTRAUMATICA CON DOLOR RESIDUAL, COJERA Y RIGIDEZ ARTICULAR.
SE EXPLICA AL PACIENTE Y SE DA EGRESO POR ESPECIALIDAD.

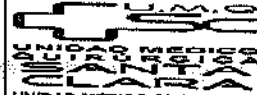
Diagnóstico CIE10			
Dx Principal:	(S826) FRACTURA DEL MALEOLO EXTERNO	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Accidente de transito

42



DAVID LONDOÑO OCAMPO - 16030
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Se Firma Electrónicamente

CARLOS ENRIQUE GUTIERREZ
F.Nacimiento : 1952-01-01 Edad : 70 Año(s) - 3 Mes(es)
CC-14999965 Género : masculino
Dirección : CARRERA 28B NRO 54 106
Móvil : No Tiene Teléfono : 3155844916
E-mail : notiene@gmail.com
Fecha Atención : 28-04-2022 Entidad : SEGUROS DEL
16:03:19 ESTADO



UNIDAD MEDICO QUIRURGICA SANTA CLARA
IPS S.A.S.
900908245-0
CALLE 9 # 44-105 TEL:4837524 - 4837620
3481591 -

Fecha Impresión: 2022-07-28- 15:38:15 PM
Usuario: MCASTRO

Historia Código: 1370489

Nombre: CARLOS ENRIQUE GUTIERREZ
Punto Atención : CONSULTA EXTERNA
Linea Producto : CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA

Identificación: CC-14999965
No Documento : UMQ - 112157
Estado : ABIERTO
Código Prestador : 760011050601
Sede : UMQ SANTA CLARA

▶ ANTECEDENTES

Alérgicos

NEGATIVO.

▶ REVISIÓN POR SISTEMAS

General

DIAFORETICO

▶ EXAMEN FÍSICO Y DEPORTES

Extremidades

EXTREMIDADES MOVILES, PRESENTA PULSOS
PRESENTES, LLENADO CAPILAR 2SEGS, PRESENTA DOLOR
A PALPACION, EDEMA Y LIMITACION PARA LA MOVILIDAD A
NIVEL DE RODILLA/PIERNA IZQUIERDA CUBIERTA CON
APOSITOS SIN SANGRADO ACTIVODOLOR Y EDEMA EN
TOBILLO IZQ

▶ DIAGNOSTICO Y SIGNOS VITALES

Signos vitales

T/A	F/C	F/R	T	P	Talla	IMC
0	0	0	0	0	0	0

HTA: -

Clasificación:

Riesgo:

Diagnóstico CIE10

Dx Principal:	(S826) FRACTURA DEL MALEOLO EXTERNO	Tipo Diagnóstico:	Impresión Diagnóstica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnóstico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnóstico	Causa Consulta:	Accidente de tránsito

David Londoño Ocampo
Ortopedia y Traumatología

DAVID LONDOÑO OCAMPO - 16030
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Se Firma Electrónicamente

EVOLUCIONES CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA

Evolución-Sesión N° 1 Código: 1692496

Nombre: CARLOS ENRIQUE GUTIERREZ
Punto Atención : CONSULTA EXTERNA
Linea Producto : CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA
Fecha Evolución: 28-04-2022 16:03:23

Identificación: CC-14999965
No Documento : UMQ - 112157
Estado : CERRADO

Código Prestador : 760011050601
Sede : UMQ SANTA CLARA

Evolución

CONTROL 3 MESES LESION COLEJA DE RODILLA AS FRACTURA DE TOBILLO EN MANEJO CONSERVADOR Y CONTSUION

28/04/22 - SGT SANTIAGO CORREA

DEL PIE, REFIERE MEJORIA DE DOLOR EN RODILLA Y PIE

Observ. Recomen y Notas

PRESENTA ADECUADA MOVILIDAD DE RODILLA, HERIDA SANA, EDEMA EN TOBILLO Y PIE CON BUENA EMOVILIDAD, DOLOR EN PLANTYA DEL PIE

Plan de Manejo

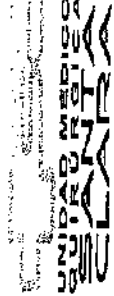
RX DE TOBILLO FRACTURA DE TOBILLO ESTABLE ALINEADO
RMN DE PIE FRACTURA DE PERONE ESTABLE; EDEMA EN TEJHDIOS BLANDOS DEL PIE, NO LESIONES.
PLAN: BUENA EVOLCUION, CONTINUAR TERAPIA FISIOSCA, CONTROL EN 1 MES CON RX DE TOBILLO, COBNTINUA INCAPACFITADO

Diagnóstico CIE10

Dx Principal:	(S826) FRACTURA DEL MALEOLO EXTERNO	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Accidente de transito

Dr. David Londono Ocampo
Ortopedia y Traumatología

DAVID LONDOÑO OCAMPO - 16030
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Se Firma Electrónicamente



UNIDAD MEDICA QUITURGICA SANTA CLARA IPS S.A.S.
900908245-0
CALLE 9 # 44-105 TEL:4837524 - 4837620
3481591 -

HISTORIA CLÍNICA:14999965

Sede: UMQ SANTA CLARA Dirección: CALLE 9 # 44-105 TEL: 4837524 -4837620
Teléfono: 3481591 - 3481591
No. Admisión: ADM-UMQ-105122
Fecha de Impresión: 26/01/2022 19:25:30
Consecutivo Incapacidad: 65993

SOLICITUD INCAPACIDAD Y/O LICENCIA DE MATERNIDAD

I. Datos del Paciente

Paciente:	CARLOS ENRIQUE GUTIERREZ	EPS:	SEGUROS DEL ESTADO
Numero Identificación:	CC - 14999965	Fecha Nacimiento:	01/01/1952
Edad:	70 Años / 0 Meses / 25 Días	Afiliado:	CARLOS ENRIQUE GUTIERREZ
Dirección:	CARRERA 28B NO 54 106	Telefono:	315584916
Usuario:	ASEGURADO SOAT	Estrato:	R1

Fecha Inicio	Fecha Terminación	Duración	Prórroga
26/01/2022	24/02/2022	(30) TREINTA DÍAS	NO

Diagnósticos
(5818)

Tipo Contingencia

ACCIDENTE DE TRANSITO

Clase Atención

Hospitalaria urgencias

DAVID LONDOÑO OCAMPO
CC-15076444 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
15030

Se firma Electrónicamente.

Firma del usuario
Dcto Ident:

PÁGINA EN BLANCO



UNIDAD MEDICO QUIRURGICA SANTA CLARA IPS S.A.S.
900908245-0
CALLE 9 # 44-105 TEL:4837524 - 4837620
3481591 -

HISTORIA CLÍNICA:14999965
Sede: UMQ SANTA CLARA Dirección: CALLE 9 # 44-105 TEL: 4837524 -4837620
Teléfono: 3481591 - 3481591
No. Admisión: ADM-UMQ-107432
Fecha de Impresión: 24/02/2022 14:53:10
Consecutivo Incapacidad: 68808

46

SOLICITUD INCAPACIDAD Y/O LICENCIA DE MATERNIDAD

I. Datos del Paciente

Paciente:	CARLOS ENRIQUE GUTIERREZ	EPS:	SEGUROS DEL ESTADO
Numero Identificación:	CC - 14999965	Fecha Nacimiento:	01/01/1952
Edad:	70 Años / 1 Mes / 24 Días	Afiliado:	CARLOS ENRIQUE GUTIERREZ
Dirección:	CARRERA 28B NRO 54 106	Telefono:	3155844916
Usuario:	ASEGURADO SOAT	Estrato:	R1
Fecha Inicio	Fecha Terminación	Duración	Prórroga
25/02/2022	26/03/2022	(30) TREINTA DÍAS	SI

Diagnósticos
(S810)
(0)
(0)

Tipo Contingencia ACCIDENTE DE TRANSITO Clase Atención Ambulatoria electiva

DAVID LONDOÑO OCAMPO
CC-16076444 ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA
16030
Se firma Electrónicamente.

Firma del usuario
Dcto Ident:

IMPRESA EN EL AREA DE ATENCION

PÁGINA EN BLANCO



UNIDAD MEDICO QUIRURGICA SANTA CLARA IPS S.A.S.
900908245-0
CALLE 9 # 44-105 TEL:4837524 - 4837620
3481591 -

HISTORIA CLÍNICA:14999965
Sede: UMQ SANTA CLARA Dirección:CALLE 9 # 44-105 TEL: 4837524 -4837620
Teléfono: 3481591 - 3481591
No. Admisión: ADM-UMQ-109594
Fecha de Impresión: 24/03/2022 15:10:13
Consecutivo Incapacidad: 71598

47

SOLICITUD INCAPACIDAD Y/O LICENCIA DE MATERNIDAD

I. Datos del Paciente

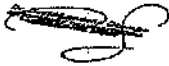
Paciente:	CARLOS ENRIQUE GUTIERREZ	EPS:	SEGUROS DEL ESTADO
Numero Identificación:	CC - 14999965	Fecha Nacimiento:	01/01/1952
Edad:	70 Años / 2 Meses / 26 Días	Afiliado:	CARLOS ENRIQUE GUTIERREZ
Dirección:	CARRERA 28B NRO 54 106	Telefono:	3155844916
Usuario:	ASEGURADO SOAT	Estrato:	R1

Fecha Inicio	Fecha Terminación	Duración	Prórroga
27/03/2022	25/04/2022	(30) TREINTA DÍAS	SI

Diagnósticos
(S826)

(0)
(0)

Tipo Contingencia ACCIDENTE DE TRANSITO Clase Atención Ambulatoria electiva

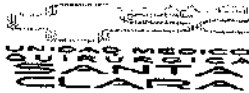


DAVID LONDOÑO OCAMPO
CC-16076444 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
16030
Se firma Electrónicamente

Firma del usuario
Dcto Ident:



PÁGINA EN BLANCO



UNIDAD MEDICO QUIRURGICA SANTA CLARA IPS S.A.S.
900908245-0
CALLE 9 # 44-105 TEL:4837524 - 4837620
3481591 -

HISTORIA CLÍNICA:14999965
Sede: UMQ SANTA CLARA Dirección: CALLE 9 # 44-105 TEL: 4837524 -4837620
Teléfono: 3481591 - 3481591
No. Admisión: ADM-UMQ-112157
Fecha de Impresión: 28/04/2022 16:51:15
Consecutivo Incapacidad: 74782

48

SOLICITUD INCAPACIDAD Y/O LICENCIA DE MATERNIDAD

I. Datos del Paciente

Paciente:	CARLOS ENRIQUE GUTIERREZ	EPS:	SEGUROS DEL ESTADO
Numero Identificación:	CC - 14999965	Fecha Nacimiento:	01/01/1952
Edad:	70 Años / 3 Meses / 25 Días	Afiliado:	CARLOS ENRIQUE GUTIERREZ
Dirección:	CARRERA 28B NRO 54 105	Telefono:	3155844916
Usuario:	ASEGURADO SOAT	Estrato:	R1

Fecha Inicio	Fecha Terminación	Duración	Prórroga
26/04/2022	25/05/2022	(30) TREINTA DÍAS	SI

Diagnósticos

(S826)

(D)

(D)

Tipo Contingencia

ACCIDENTE DE TRANSITO

Clase Atención

Ambulatoria electiva

DAVID LONDOÑO OCAMPO
CC-16076444 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
16030
Se firma Electrónicamente.

Firma del usuario
Dcto Ident:

RECIBIDO EN LA CLINICA
28/04/2022 16:51:15

PÁGINA EN BLANCO



UNIDAD MEDICO QUIRURGICA SANTA CLARA IPS S.A.S.
900908245-0
CALLE 9 # 44-105 TEL:4837524 - 4837620
3481591 -

HISTORIA CLÍNICA:14999965
Sede: UMQ SANTA CLARA Dirección:CALLE 9 # 44-105 TEL: 4837524 -4837620
Teléfono: 3481591 - 3481591
No. Admisión: ADM-UMQ-114031
Fecha de Impresión: 26/05/2022 15:42:27
Consecutivo Incapacidad: 77123

49

SOLICITUD INCAPACIDAD Y/O LICENCIA DE MATERNIDAD

I. Datos del Paciente

Paciente:	CARLOS ENRIQUE GUTIERREZ	EPS:	SEGUROS DEL ESTADO
Numero Identificación:	CC - 14999965 ¹	Fecha Nacimiento:	01/01/1952
Edad:	70 Años / 4 Meses / 25 Días	Afiliado:	CARLOS ENRIQUE GUTIERREZ
Dirección:	CARRERA 288 NRO 54 106	Telefono:	3155844916
Usuario:	ASEGURADO SOAT	Estrato:	R1
Fecha Inicio	Fecha Terminación	Duración	Prórroga
26/05/2022	24/06/2022	(30)TREINTA DÍAS	SI

Diagnósticos
(S826)
(0)
(0)

Tipo Contingencia ACCIDENTE DE TRANSITO Clase Atención Ambulatoria electiva

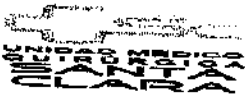


DAVID LONDOÑO OCAMPO
CC-16076444 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
16030
Se firma Electrónicamente.

Firma del usuario
Dcto Ident:



PÁGINA EN BLANCO



UNIDAD MEDICA QUIRURGICA SANTA CLARA IPS S.A.S.
900908245-0
CALLE 9 # 44-105 TEL:4837524 - 4837620
3481591 -

HISTORIA CLINICA:14999965
Sede: UMQ SANTA CLARA Dirección: CALLE 9 # 44-105 TEL: 4837524 -4837620
Teléfono: 3481591 - 3481591
No. Admisión: ADM-UMQ-116199
Fecha de Impresión: 30/06/2022 14:02:51
Consecutivo Incapacidad: 79709

SO

SOLICITUD INCAPACIDAD Y/O LICENCIA DE MATERNIDAD

I. Datos del Paciente

Paciente:	CARLOS ENRIQUE GUTIERREZ	EPS:	SEGUROS DEL ESTADO
Numero Identificación:	CC - 14999965	Fecha Nacimiento:	01/01/1952
Edad:	70 Años / 5 Meses / 24 Días	Afiliado:	CARLOS ENRIQUE GUTIERREZ
Dirección:	CARRERA 288 NRO 54 106	Teléfono:	3155844916
Usuario:	ASEGURADO SOAT	Estrato:	R1

Fecha Inicio	25/06/2022	Fecha Terminación	24/07/2022	Duración	(30) TREINTA DÍAS	Prórroga	SI
--------------	------------	-------------------	------------	----------	-------------------	----------	----

Diagnósticos
(S825)
(0)
(0)

Tipo Contingencia	ACCIDENTE DE TRANSITO	Clase Atención	Ambulatoria electiva
-------------------	-----------------------	----------------	----------------------

DAVID LONDOÑO OCAMPO
CC-16076444 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
16030
Se firma Electrónicamente.

Firma del usuario
Dcto Ident:

RECIBIDO POR INCAPACIDAD

PÁGINA EN BLANCO

BANCO DAVIVIENDA

Recaudo Empresarial

Fecha: 04/10/2022 Hora: 09:02:23
Jornada: Normal
Oficina: 185
Terminal: CJ0185W701
Usuario: FIO

DATOS DEL CONVENIO

Nombre del Convenio:
JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION D
Cuenta Convenio: *****2021
Código Convenio: 1117134
No. de Referencia 1:
14999965
Forma de Pago: Efectivo
Vr. Total: \$1,000,000.00
Costo Transacción: \$.00
No. Transacción: 82676

Quien realiza la transacción
Tipo Id: CC
No Id: 14999965





