

PROCESO VERBAL N° 11001-40-03-016-2020-00389-00. DEMANDANTE: CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ contra DIANA MARCELA GARCIA QUEVEDO y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO.


Victor Caviedes <victor.caviedes@prevencionesjuridicas.com>

Mar 8/08/2023 9:36 AM

Para: Juzgado 16 Civil Municipal - Bogotá - Bogotá D.C. <cmpl16bt@cendoj.ramajudicial.gov.co>

CC: alejandrolondono.abogado@gmail.com

<alejandrolondono.abogado@gmail.com>; notificaciones@gha.com.co <notificaciones@gha.com.co>

 16 archivos adjuntos (6 MB)

MEMORIAL ENTREGO DOCUMENTOS - CRISTIÁN CAMILO JIMÉNEZ MUÑOZ.pdf; RESPUESTA IDU.PDF; RESPUESTA SECRETARIA DE LA MOVILIDAD.PDF; Re: PROCESO VERBAL N° 11001-40-03-016-2020-00389-00 - JUZGADO DIECISÉIS (16) CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ D. C.; RESPUESTA DERECHO DE PETICIÓN VICTOR MAURICIO CAVIEDES CORTES.PDF; hc-CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ-07.pdf; hc-CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ-04.pdf; hc-CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ-06.pdf; hc-CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ-03.pdf; hc-CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ-02.pdf; hc-CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ-05.pdf; hc-CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ-01.pdf; La Equidad Seguros en contacto: Respuesta 0000085095 CRM:0001594; Respuesta al DP.PDF; Anexo 1. Baremo de reparación.pdf; Anexo 2. Álbum fotográfico.pdf;

Doctores del Juzgado Dieciséis (16) Civil Municipal de Bogotá, buen día.

*En mi calidad de **apoderado judicial del demandante** en el proceso del Asunto, en acogimiento a lo establecido en los artículos 103, 109 y 122 del Código General del Proceso, concordante con lo normado en la Ley 2213 de 2022. En los archivos adjuntos en formato PDF, allego al expediente los siguientes documentos:*

- 1. Memorial con el cual entrego los documentos que a continuación enlisto*
- 2. Respuesta que me allego del Instituto de Desarrollo Urbano "IDU".*
- 3. Respuesta que me allego la Secretaria de la Movilidad de Bogotá D. C.*
- 4. Re-envío el correo electrónico que me allego el Hospital Ortopédico.*
- 5. Re-envío de manera individual los ocho (8) archivos que contiene el correo de respuesta del Hospital Ortopédico*
- 6. Re-envío el correo electrónico que me allego la Equidad Seguros Generales O. C.*
- 7. Re-envío de manera individual los tres (3) archivos que contiene el correo de la Equidad Seguros Generales O. C.*

Muy comedidamente solicito al Juzgado se sirva acusar recibo del presente correo electrónico

Sin otro particular

Cordialmente,

VICTOR M. CAVIEDES CORTES.
Abogado.

Carrera 13 # 119 – 95 Oficina 203

Telefono: (571) 213 9999

Movil: (57) 315 8996122

E-mail: victor.caviedes@prevencionesjuridicas.com



LA EQUIDAE		SIPO - CESVI COLOMBIA			
Usuario	FDGOMEZ	Consecutivo (Clave)	532060	Nro. Cierres	3
Nombre	FREDY DANIEL GOMEZ MUNOZ	Fecha Siniestro	27/05/2017	-Fecha Reg.	14/06/2017 4:22:04 p.m.
Empresa	LA EQUIDAD SEGUROS O.C.	Nro. Siniestro	SP049105	Nro. Modificaciones	3
Ciudad	BOGOTA	Cliente	DIANA MARCELA GARCIA QUEVEDO		
Analista	ANDREY RICARDO FELICIANO BAEZ				

Vehículo Original

Marca	SUZUKI	Acabado	Bicapa Metalizado	Denuncia Adicional
Línea	Celerio	Color	ROSA PER	vr Estimado Pesado
Versión	1.0 GLX SPORT A/C	Placa	HZS723	
VIN	MA3FC31S8EA712466	Servicio	Particular	
Modelo	2014	Kilometraje	0	Amparo
Tipo Pintura	Solvente			PPD

Nombre del Taller: **AUTO UNION S.A. CALLE 4**Valor hora Carrocería **33.000**Valor hora Pintura **33.000****Observaciones Generales****I. SUSTITUCION - DESMONTAJE / MONTAJE (Carrocería y Mecánica)**

S/DM	Pieza / Accesorio	Lado	Cant.	Cierre	S/DM	Pieza / Accesorio	Lado	Cant.	Cierre
S	SELLANTE ULTRA		1	0	S	RIEL POSTERIOR VIDRIO PUERTA TRASERA IZQUIERDA		1	2
S	COPA RIN TRASERA IZQUIERDA		1	0	S	VIDRIO PUERTA TRASERA IZQUIERDA		1	0
S	RIN LAMINA COLOR NEGRO		1	0	D	CHAPA PUERTA DELANTERA IZQUIERDA		1	0
S	PELICULA DE SEGURIDAD - P		1	2	D	CILINDRO DE SEGURIDAD PUERTA DELANTERA IZQUIERDA		1	0
S	OTROS CARROCERIA - PUNTILLA DELANTERA LH		1	2	D	CONECTOR ELECTRICO PUERTA DELANTERA IZQUIERDA		1	0
S	LLANTA TRASERA IZQUIERDA		1	2	D	EMPAQUE CONTORNO PUERTA DELANTERA IZQUIERDA		1	0
S	ESTRIBO IZQUIERDO		1	0	D	ESPEJO RETROVISOR EXTERIOR IZQUIERDO		1	0
S	PUERTA DELANTERA IZQUIERDA		1	0	D	FELPA RIEL VIDRIO PUERTA DELANTERA IZQUIERDA		1	0
S	LAMEVIDRIO EXTERIOR PUERTA DELANTERA IZQUIERDA		1	0	D	INSTALACION ELECTRICA PUERTA DELANTERA IZQUIERDA		1	0
S	PUERTA TRASERA IZQUIERDA		1	0	D	TAPIZADO PUERTA DELANTERA IZQUIERDA		1	0
S	LAMEVIDRIO EXTERIOR PUERTA TRASERA IZQUIERDA		1	0	D	VIDRIO PUERTA DELANTERA IZQUIERDA		1	0
					D	VIDRIO FIJO PUERTA TRASERA IZQUIERDA		1	0

Observaciones**II. REPARACIÓN CARROCERÍA**

Pieza / Conjunto	Lado	Daño	T.Bar.	T.Ajust.	Cierre	Pieza / Conjunto	Lado	Daño	T.Bar.	T.Ajust.	Cierre
COSTADO IZQUIERDO		M1	2,79	2,79	0	GUARDAFANGO IZQUIERDO		L1	1,35	1,35	0
						PARAL CENTRAL IZQUIERDO		M1	1,97	1,97	0

Observaciones**III. PINTURA**

Tipo	Nombre de la pieza	Nivel daño	% P	Pint. Par.	Cierre
M	Costado Izquierdo Cinco (5) Puertas	Daño Medio	100		0
M	Estribo Izquierdo	Daño Fuerte	100		0
M	Guardafango Izquierdo	Daño Leve	100		0
M	Paral Central Izquierdo	Daño Medio	100		0
M	Puerta Delantera Izquierda	Pieza Nueva	100		0
M	Puerta Trasera Izquierda	Pieza Nueva	100		0

Observaciones**IV. OTRAS OPERACIONES**

Descripcion	Horas	Vr. Horas	Costo	Vr. Total	T.O.T	Taller	CantCierre
Otros Carroceria - REPARACION BISAGRAS PUERTA TRASERA LH -	1,00	33.000	0	33.000			0
Otros Carroceria - REPARACION REFUERZO ESTRIBO LH -	1,00	33.000	0	33.000			0
Descripcion	Horas	Vr. Horas	Costo	Vr. Total	T.O.T	Taller	Cierre
COPA RIN TRASERA IZQUIERDA	0,00	0	0	0			0
OTROS CARROCERIA - PUNTILLA DELANTERA LH	0,00	0	0	0			2
PELICULA DE SEGURIDAD - P	0,00	0	0	0			2
RIN LAMINA COLOR NEGRO	0,00	0	0	0			0
SELLANTE ULTRA	0,00	0	0	0			0

Observaciones**V. RESUMEN VALORACIÓN**

	<u>Sustitución Carrocería</u>	<u>Sustitución Mecánica</u>	<u>Reparación Carrocería</u>
Tiempo en horas	15,63	0,28	5,76
Valor en pesos	515.926	9.173	189.932

TOTAL SUSTITUCION CARROCERÍA Y MECÁNICA**715.032**

Baremo de Pintura	Piezas Metálicas	Piezas Plásticas	Piezas Interiores	TOTAL BAREMO PINTURA
Tiempo en horas	11,76	0,00	0,00	11,76
Tiempo en \$	388.080			388.080
Materiales	285.770			285.770
Valor	673.850			673.850

<u>Otras Operaciones</u>	<u>Carrocería</u>	<u>Electromecánica</u>	<u>Pintura</u>	<u>TOTAL OTRAS OPERAC.</u>
En el Taller	66.000			66.000
T.O.T				
Insumos				
Total Otras Operaciones	66.000			66.000
<hr/>				
TOTAL VALORACIÓN (ANTES DE IVA)				1.454.882,00
REPUESTOS				3.796.940,00
IVA (19%)				997.846,00
ARREGLO DIRECTO				
TOTAL VALORACION (DESPUES DE IVA)				6.249.668,00
MENOS DEDUCIBLE				737.717
TOTAL TALLER				5.511.951
TODO COSTO REPUESTOS				
TODO COSTO MANO DE OBRA				

NUM. FACTURA
vrAUTORIZADO FACTURA

Firma del Perito

Firma Responsable Taller

Firma Cliente



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

NOTA ACLARATORIA

Formato No.	718234	Fecha de Atención	2017-05-28 11:35 a. m.
Edad	20		

DIAGNOSTICOS::

| DESCRIPCION DEL DIAGNOSTICO: SE REINTERROGA PACIENTE QUIEN REFIERE HABER TENIDO PERDIDA DEL ESTADO DE CONCIENCIA, PRESENTA CEFALEA INTENSA, POR LO QUE SE ORDENA TA DE CRANEO SIMPLE VALORACION CON RESULTADOS CON NEUROCIROGIA.

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

YIXEL CORDOBA GONZALEZ

Medicina General.

REGISTRO No:

1018403806

EVOLUCION ORTOPEDIA

Formato No.	718037	Fecha de Atención	2017-05-27 09:57 p. m.
Edad	20		

SUBJETIVO

SUBJETIVO

PACIENTE SEXO MASCULINO QUEIN SUFRE ACCIDNET DE TRNAITO CON PSTERIRO DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL
PACIENTE CON DOLOR EN HOBMR DERECHO Y REGION CENVICAL
SE TOMAN RADIOGRAFIAS

SUBJETIVO.

PACIENTE SEXO MASCULINO QUEIN SUFRE ACCIDNET DE TRNAITO CON PSTERIRO DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL
PACIENTE CON DOLOR EN HOBMR DERECHO Y REGION CENVICAL
SE TOMAN RADIOGRAFIAS

EXAMEN FISICO::

| ASPECTO GENERAL: PACIENTE CON RADIOGRFIAS QUE EVIDENCIAN FRACRUA DIAFISIARIA DE CLAVICUAL DERECHA CON DESPLAZAMIENTNO Y ACORTAMIENTO IMPORTANTE
DLOR ALA PALCION Y MOVILIZACIOND E HOMBRO DERECHO

INTERPRETACION DE PARACLINICOS.:

| INTERPRETACION: PACIENTE CON RADIOGRFIAS QUE EVIDENCIAN FRACRUA DIAFISIARIA DE CLAVICUAL DERECHA CON DESPLAZAMIENTNO Y ACORTAMIENTO IMPORTANTE

ANALISIS:

| DESCRIPCION: PACIENTE QUEIIN REQUIERE MANEJO QUIRURGICO SEGUN DISPONIBILIDAD E SALAS DE CIRUGIA SE PASARA PACIENTE A PROCEIDMEITNO QUIRURGIC
PACIENTE QUEIN REFIER EIDNETR

PLAN DE TRATAMIENTO::

| SESIONES DE FISIOTERAPIA ORDENADAS: NINGUNA | PLAN: PACIENTE QUEIIN REQUIERE MANEJO QUIRURGICO SEGUN DISPONIBILIDAD E SALAS DE CIRUGIA SE PASARA PACIENTE A PROCEIDMEITNO QUIRURGIC
PACIENTE QUEIN REFIER EIDNETR



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

ALEJANDRO RIEGER
MEDICO ESPECIALISTA
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Alejandro R. Rieger

FIRMA:

MEDICO ESPECIALISTA

ALEJANDRO DARIO RIEGER

Ortopedia y Traumatología.

REGISTRO No:

3207836

EVOLUCION ORTOPEDIA

Formato No.	718446	Fecha de Atención	2017-05-29 01:48 p. m.
Edad	20		

INTERPRETACION DE PARACLINICOS.:

| INTERPRETACION: NO HAY CLINICOS POR REPORTAR

ANALISIS:

| DESCRIPCION: PACIENTE EN POP OSTEOSINTESIS REDUCCION ABIERTA Y LIGAMENTORRAFIA CLAVICULA DERECHA, SE DARA MANEJO MEDICO AMBULATORIO POSTERIOR A RECUPERACION ANESTESICA, CON ANALGESIA ORAL, ANTIBOTICO POR 3 DIAS. CONTROL EN 2 SEMANAS

FIRMA:

MEDICO ESPECIALISTA

JULIAN CARREÑO A

Ortopedia y Traumatología.

REGISTRO No:

1018411942

EVOLUCION ORTOPEDIA

Formato No.	718454	Fecha de Atención	2017-05-29 02:16 p. m.
Edad	20		

SUBJETIVO



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

////////// VALORACION POR NEUROCIRUGIA//////////

SUBJETIVO

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO QUIEN ESTA PENDIENTE MANEJO DE PATOLOGIA DE CLAVICULA A QUIEN SE LE SOLICITO TAC DE CRANEO POR TIPO DE TRAUMA PARA PODER DEFINIR MANEJO POR NEUROCIRUGIA GLASGOW 15/15. PACIENTE QUIEN PRESENTO PERDIUDA DEL CONOCIMIENTO ACTUALMENTE SIN FOCALIZACION NEUROLOGICO.

EXAMEN FISICO::

| ASPECTO GENERAL: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO QUIEN ESTA PENDIENTE MANEJO DE PATOLOGIA DE CLAVICULA A QUIEN SE LE SOLICITO TAC DE CRANEO POR TIPO DE TRAUMA PARA PODER DEFINIR MANEJO POR NEUROCIRUGIA GLASGOW 15/15. PACIENTE QUIEN PRESENTO PERDIUDA DEL CONOCIMIENTO ACTUALMENTE SIN FOCALIZACION NEUROLOGICO.

INTERPRETACION DE PARACLINICOS.:

| INTERPRETACION: NO HAY CLINICOS POR REPORTAR

ANALISIS:

| DESCRIPCION: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO QUIEN ESTA PENDIENTE MANEJO DE PATOLOGIA DE CLAVICULA A QUIEN SE LE SOLICITO TAC DE CRANEO POR TIPO DE TRAUMA PARA PODER DEFINIR MANEJO POR NEUROCIRUGIA GLASGOW 15/15. PACIENTE QUIEN PRESENTO PERDIUDA DEL CONOCIMIENTO ACTUALMENTE SIN FOCALIZACION NEUROLOGICO.

PLAN DE TRATAMIENTO::

| SESIONES DE FISIOTERAPIA ORDENADAS: . | PLAN: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO QUIEN ESTA PENDIENTE MANEJO DE PATOLOGIA DE CLAVICULA A QUIEN SE LE SOLICITO TAC DE CRANEO POR TIPO DE TRAUMA PARA PODER DEFINIR MANEJO POR NEUROCIRUGIA GLASGOW 15/15. PACIENTE QUIEN PRESENTO PERDIUDA DEL CONOCIMIENTO ACTUALMENTE SIN FOCALIZACION NEUROLOGICO.

FIRMA:

MEDICO ESPECIALISTA

FRANCISCO POSADA GOMEZ
Neurocirugia.

REGISTRO No:

19480693

EVOLUCION ORTOPEDIA

Formato No.	720194	Fecha de Atención	2017-06-01 01:25 p. m.
Edad	20		

SUBJETIVO

VALORACION NEUROCIRUGIA

SUBJETIVO

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO ACTUALMENTE SIN DEFICIT MOTOR NI NEUROLOGICO GLASGOW 15/15 SIN FOCALIZACION Y CON TAC DE CRANEO POR PERDIDA DEL CONOCIMIENTO DENTRO DE LIMITES NORMALES, DESDE EL PUNTO DE VISTA DE NEURO CIURUGIA SE DA SALIDA CON RECOMENDACIONES Y SINTOMAS DE ALARMA, CONTROL POR CONSULTA EXTERNA

EXAMEN FISICO::



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin: CALLE 54 # 43-32 - Cali: Calle 5E # 42-10 - Apartado: Calle 102 # 98-23							

| ASPECTO GENERAL: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO ACTUALMENTE SIN DEFICIT MOTOR NI NEUROLOGICO GLASGOW 15/15 SIN FOCALIZACION Y CON TAC DE CRANEO POR PERDIDA DEL CONOXCIMIENTO DENTRO DE LIMITES NORMALES, DESDE EL PUNTO DE VISTA DE NEURO CIURUGIA SE DA SALIDA CON RECOMENDACIONES Y SINTOMAS DE ALARMA, CONTROL POR CONSULTA EXTERNA

INTERPRETACION DE PARACLINICOS.:

| INTERPRETACION: NO HAY CLINICOS POR REPORTAR

ANALISIS:

| DESCRIPCION: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO ACTUALMENTE SIN DEFICIT MOTOR NI NEUROLOGICO GLASGOW 15/15 SIN FOCALIZACION Y CON TAC DE CRANEO POR PERDIDA DEL CONOXCIMIENTO DENTRO DE LIMITES NORMALES, DESDE EL PUNTO DE VISTA DE NEURO CIURUGIA SE DA SALIDA CON RECOMENDACIONES Y SINTOMAS DE ALARMA, CONTROL POR CONSULTA EXTERNA

PLAN DE TRATAMIENTO::

| SESIONES DE FISIOTERAPIA ORDENADAS: . | PLAN: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO ACTUALMENTE SIN DEFICIT MOTOR NI NEUROLOGICO GLASGOW 15/15 SIN FOCALIZACION Y CON TAC DE CRANEO POR PERDIDA DEL CONOXCIMIENTO DENTRO DE LIMITES NORMALES, DESDE EL PUNTO DE VISTA DE NEURO CIURUGIA SE DA SALIDA CON RECOMENDACIONES Y SINTOMAS DE ALARMA, CONTROL POR CONSULTA EXTERNA.

FIRMA:

MEDICO ESPECIALISTA

FRANCISCO POSADA GOMEZ

Neurocirugia.

REGISTRO No:

19480693

SIGNOS VITALES

Formato No.	718264	Fecha de Atención	2017-05-28 01:52 p. m.
Edad	20		

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA (x MIN)	56
FRECUENCIA RESPIRATORIA (x MIN)	19
TENSIÓN ARTERIAL (mmHG)	80/110
SATURACION	94
TEMPERATURA (°C)	36.6
PESO ACTUAL (Kg)	52

FIRMA:



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

PERSONAL ASISTENCIAL tania sacristan cuesta
Enfermería.

REGISTRO No: 1013644962

SIGNOS VITALES

Formato No.	718383	Fecha de Atención	2017-05-29 06:07 a. m.
Edad	20		

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA (x MIN) 58
FRECUENCIA RESPIRATORIA (x MIN) 20
TENSIÓN ARTERIAL (mmHG) 100/80
SATURACION 92%
TEMPERATURA (°C) 36

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL JAVIER DURAN SALCEDO
Enfermería.

REGISTRO No: 80756173

SIGNOS VITALES

Formato No.	718582	Fecha de Atención	2017-05-29 11:27 p. m.
Edad	20		

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA (x MIN) 75
FRECUENCIA RESPIRATORIA (x MIN) 18
TENSIÓN ARTERIAL (mmHG) 120/70
SATURACION 97
TEMPERATURA (°C) 36



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

JHON SEBASTIAN MEDINA LEON

Enfermería.

REGISTRO No:

1023886030

SIGNOS VITALES

Formato No.	718837	Fecha de Atención	2017-05-30 11:17 a. m.
Edad	20		

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA (x MIN)	61
FRECUENCIA RESPIRATORIA (x MIN)	19
TENSIÓN ARTERIAL (mmHG)	110/70
SATURACION	92%
TEMPERATURA (°C)	36

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

ANGELICA MARGARITA HERAZO MERCADO

Enfermería.

REGISTRO No:

33056394

SIGNOS VITALES

Formato No.	719451	Fecha de Atención	2017-05-31 10:49 a. m.
Edad	20		

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA (x MIN)	68
FRECUENCIA RESPIRATORIA (x MIN)	19
TENSIÓN ARTERIAL (mmHG)	110/60



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

TEMPERATURA (°C) 35.5

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL tania sacristan cuesta
Enfermería.

REGISTRO No: 1013644962

SIGNOS VITALES

Formato No.	719806	Fecha de Atención	2017-05-31 11:05 p. m.
Edad	20		

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA (x MIN) 88
FRECUENCIA RESPIRATORIA (x MIN) 20
TENSIÓN ARTERIAL (mmHG) 130/75
SATURACION 96
TEMPERATURA (°C) 36.3

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL JHON SEBASTIAN MEDINA LEON
Enfermería.

REGISTRO No: 1023886030

HISTORIA CLINICA DE INGRESO A HOSPITALIZACION

Formato No.	718034	Fecha de Atención	2017-05-27 09:48 p. m.
Edad	20		

MOTIVO DE LA CONSULTA:



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin: CALLE 54 # 43-32 - Cali: Calle 5E # 42-10 - Apartado: Calle 102 # 98-23							

| MOTIVO DE CONSULTA: ACCIDENET DE TRANSITO - TRAUMA CRANEOENCEFALICO MODERADO | ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE SEXO MASCULINO QUIEN SUFRE ACCIDNET DE TRANSITO CON TRAUMA EN REGION CERVICAL HOMBTO Y CREÇANEONEFALICO MODERADO CON PERDINA DEL ESTADO DE CONCIENCIA
PACIENTE QUEIN NO PRESNETA PERDIDA DEL CONOCIENTNO ALERTA AFEBRIL

EXAMEN FISICO::

| ASPECTO GENERAL: PACIENTE EN ADECUADAS CONDICOENSEGRNSLES AFEBRIL HDIRTADO SINSIGS DEINFECICON
PACIENTE CON CEFALEA, DLOR EN HOMBRO DERECHO
PERFUSION DOSTAL COSNERADA
PULSOS SIMETRIOS

DIAGNOSTICO

ACCIDENTE DE TRANSITO
DIAGNOSTICO
DLRO EN HOMBRO DERECHO
CIRUGIAS PROPUESTAS
SEGUN RADIORGAFIAS

ANALISIS:

| DESCRIPCION: PACIENTE EN QUEIN SE SOLICITA TAC DE CRANEO SIMPLE , VALORACION POR NEURO CX. RAIDORGAFAI DE CRANEO CERVICAL Y HOMBROS
SE DAN RECOMENDACIOENS YS IGNSDE ALRMA
PACIENTE QUEIN REFIERE ENTENDER

INTERPRETACION DE PARACLINICOS.:

| INTERPRETACION: PACIENTE ON FRACTURA DIAFISIARIA DE CLAVICUAL DERECHA

ANTECEDENTES:

| ANTECEDENTES: NINGUNA

ALERTAS

HE LEIDO Y COMPRENDIDO LA
INFORMACION ANTERIOR NO
(ESCRIBA LA PALABRA SI)

PLAN DE TRATAMIENTO::

| SESIONES DE FISIOTERAPIA ORDENADAS: NINGUNA | PLAN: PACIENTE QUEIN SE PASARA A SALA DE CIRUGIA SEGUN LAS DISMPONIBILIDAD DE SALS DE CIRUGIA
S E DNA RECMENDACIOENSSY GINSDE ALRMA
PACIENTE QUEIN REFIEREIDNETR

FIRMA:

ALEJANDRO RIEGER
MEDICO ESPECIALISTA
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Alejandro R. Rieger

MEDICO ESPECIALISTA

ALEJANDRO DARIO RIEGER
Ortopedia y Traumatología.

REGISTRO No:

3207836

EVOLUCIÓN HOSPITALIZACION

Formato No.	718235	Fecha de Atención	2017-05-28 11:36 a. m.
Edad	20		



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

SUBJETIVO

//////////////// ORTOPEDIA////////////////

DR. RIEGER. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
DRA. YIXEL CORDOBA GONZALEZ . HOSPITALARIA

PACIENTE CON DIAGNOSTICO:
FRACTURA DE CLAVICULA DERECHA
TRAUMA CRANEO ENCEFALICO MODERADO
ACCIDENTE DE TRANSITO

SUBJETIVO

S/ PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR EN CONDICIONES GENERALES, MODULACION DE DOLOR EN HOMBRO, REFIERE CEFALEA DE 7/10 DE INTENSIDAD, NIEGA EMESIS

SE REINTERROGA PACIENTE QUIEN REFIERE EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE TRAUMA CRANEENCEFALICO CON PERDIDA DEL ESTADO DE CONCIENCIA

EXAMEN FISICO::

| ASPECTO GENERAL: PACIENTE ALERTA ORIENTADO
MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO SIN ADENOPATIAS, MOVIL, RUIDOS CARDIAOS RITMICOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, ABDOMEN RUIDOS INTESTINALES PRESENTES NO MASAS NO MEGALIAS, EXTREMIDADES PULSOS PRESENTES, SE EVIDENCIA EDEMA Y DEFORMIDAD A NIVEL DE CLAVICULA DERECHA, RUIDOS CARDIAOS RITMICOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, ABDOMEN RUIDOS INTESTINALES PRESENTES NO MASAS NO MEGALIAS, SNC SIN DEFICIT APARENTE.

ANALISIS:

| DESCRIPCION: PACIENTE QUIEN SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE MOTOCICLISTA SUFRE FRACTURA EN CLAVICULA DERECHA, TRAUMA CRANEENCEFALICO MODERADO CON PERDIDA DEL ESTADO DE CONCIENCIA, POR LO QUE SE ORDENA TAC DE CRANEO SIMPLE Y SE PREPARA PACIENTE PARA REDUYCCION DE FRACTURA DE CLAVICULA SEGUN DISPONIBILIDAD DE SALAS.

INTERPRETACION DE PARACLINICOS.:

| INTERPRETACION: FRACTURA DE CLAVICULA DERECHA

PLAN DE TRATAMIENTO::

| SESIONES DE FISIOTERAPIA ORDENADAS: . | PLAN: VER ORDENES MEDICAS.

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

YIXEL CORDOBA GONZALEZ
Medicina General.

REGISTRO No:

1018403806

ORDENES MEDICAS

Formato No.	718329	Fecha de Atención	2017-05-28 10:07 p. m.
Edad	20		



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin: CALLE 54 # 43-32 - Cali: Calle 5E # 42-10 - Apartado: Calle 102 # 98-23							

DESCRIPCION:

| PLAN: SS TAC DE CRANEO SIMPLE

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

LUIS FELIPE SANCHEZ RODRIGUEZ

Ortopedia y Traumatología.

REGISTRO No:

80041783

EVOLUCIÓN HOSPITALIZACION

Formato No.	718391	Fecha de Atención	2017-05-29 06:28 a. m.
Edad	20		

SUBJETIVO

SUBJETIVO

ME SIENTO MEJOR

EXAMEN FISICO::

| ASPECTO GENERAL: PACIENTE EN ADECUADO ESTADO GENERAL, ALERTA ORIENTADO
HIDRATADO, CUELLO MOVIL SIN MASAS, TORAX SIMETRICO, RC RITMICOS SIN SOPLOS, RR MURMULLO VESICULAR CONSERVADO,
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO NO MASAS, NO IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES MOVILES SIN EDEMA DOLOR
A LA PALPACION EN HOMBRO DERECHO NEUROLOGICO GLASGOW 15/15 FUERZA 5/5 PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS |
FRECUENCIA CARDIACA (x MIN): 65 | FRECUENCIA RESPIRATORIA (x MIN): 20 | TENSION ARTERIAL (mmHG): 100/60 | TEMPERATURA (°C):
36.5 | SPO2: 93

ANALISIS:

| DESCRIPCION: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO CON PERDIDA DE LA CONCIENCIA
ASOCIADO A TRAUMA EN HOMBRO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE NO SIGNOS DE FOCALIZACION GLASGOW 15/15 E
VOLUCION SATISFACTORIA PENDIENTE VALORACION POR NEUROCIROLOGIA CON REPORTE DE TAC CEREBRAL PENDIENTE
VALORACION POR ORTOPEDIA

INTERPRETACION DE PARACLINICOS.:

| INTERPRETACION: NO HAY CLINICOS POR REPORTAR

PLAN DE TRATAMIENTO::

| SESIONES DE FISIOTERAPIA ORDENADAS: X | PLAN: NADA VIA ORAL
CABECERA 30 GRADOS
SSN 0.9% 80 CC /H
DIPIRONA 1 GR IV CADA 8 HORAS DILUIDO LENTO
PENDIENTE VALORACION NEUROCIROLOGIA CON REPORTE DE TAC DE CEREBRO
VALORACION POR ORTOPEDIA



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

LUIS FELIPE SANCHEZ RODRIGUEZ

Ortopedia y Traumatología.

REGISTRO No:

80041783

ORDENES MEDICAS

Formato No.	718392	Fecha de Atención	2017-05-29 06:36 a. m.
Edad	20		

DESCRIPCION:

| FORMULACION: NADA VIA ORAL
 CABECERA 30 GRADOS
 SSN 0.9% 80 CC /H
 DIPIRONA 1 GR IV CADA 8 HORAS DILUIDO LENTO
 PENDIENTE VAORACION NEUROCIRUGIA CON REPORTE DE TAC DE CEREBRO
 VALORACION POR ORTOPEDIA

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

LUIS FELIPE SANCHEZ RODRIGUEZ

Ortopedia y Traumatología.

REGISTRO No:

80041783

EVOLUCIÓN HOSPITALIZACION

Formato No.	718425	Fecha de Atención	2017-05-29 10:50 a. m.
Edad	20		

SUBJETIVO

Paciente de 20 años de edad con diagnosticos de:

1. fractura de clavícula derecho.
2. trauma craneoencefalico moderado.

SUBJETIVO

s/ paciente refiere pasar buena noche, dolor en hombro derecho



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

EXAMEN FISICO::

| ASPECTO GENERAL: conjuntivas normocromicas, mucosa oral humeda. cuello: movil no adenopatias no megalias cardiopulmonar: ruidos cardiacos ritmicos no soplos, ruidos pulmonares conservados no agregado.

extremidades: msd: presenta limitacion para arcos de movilidad del hombro, dolor a la presion en region clavicular, evidencia de deformidad.

neuro: no deficit motor o sensitivo aparente.

| FRECUENCIA CARDIACA (x MIN): 76 | FRECUENCIA RESPIRATORIA (x MIN): 18 | TENSION ARTERIAL (mmHG): 116/80 | TEMPERATURA (°C): 36.5 | SPO2: 95

ANALISIS:

| DESCRIPCION: paciente que cursa con fractura de clavícula derecha, fractura desplazada, presenta acortamiento notorioso, dr- carreño ortopedista evalua paciente, se decide pasar día de hoy a sala de cirugía para realización de osteosíntesis. se da orden de nada vía oral.

INTERPRETACION DE PARACLINICOS.:

| INTERPRETACION: NO HAY CLINICOS POR REPORTAR

PLAN DE TRATAMIENTO::

| SESIONES DE FISIOTERAPIA ORDENADAS: no | PLAN: 1. nvo

2. ssn al 0.9% pasra a 80 cc hora

3. tramadol 50 mg iv cada 8 hroas

4. metoclopramida 10mg iv cada 8 hroas

contrl signos vitales

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

DIEGO ALBERTO RODRIGUEZ ROMERO

Ortopedia y Traumatología.

REGISTRO No:

1020743081

DESCRIPCION QUIRURGICA ()

Formato No.	718445	Fecha de Atención	2017-05-29 01:31 p. m.
Edad	20		

HALLAZGOS OPERATORIOS:

| HALLAZGOS:: FRACTURA DIAFISIARIA DISTAL DE LA CLAVICULA DERECHA

DATOS DE LA CIRUGIA

FECHA DE PROCEDIMIENTO (MM/DD/AAAA)	lunes, 29 de mayo de 2017
HORA DE INICIO PROCEDIMIENTO	12:30 M
HORA DE FIN PROCEDIMIENTO	13:35
AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO	AUTORIZADO
DURACION (minutos)	60 MIN
CIRUJANO	DR JULIAN CARREÑO
AYUDANTE	DR MEDINA
INSTRUMENTADOR	FRANCY
CLASIFICACION DE LA HERIDA QUIRURGICA	LIMPIA



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin: CALLE 54 # 43-32 - Cali: Calle 5E # 42-10 - Apartado: Calle 102 # 98-23							

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

PROCEDIMIENTO 1	14332	ligamentorrafia de ligamentos coraco claviculares
	13161	reduccion abierta de fractura de clavícula
	13170	Osteosíntesis en clavícula
VIA :	VIA 1	

DESCRIPCION DE LA OPERACION:

| DESCRIPCION: 1. SE REALIZA PAUSA QUIRÚRGICA PREVIA AL INICIO DEL PROCEDIMIENTO ANESTÉSICO
 2. SE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DEL ÁREA OPERATORIA CON CLOREXIDINA DEGERMANTE Y SOLUCIÓN ALCOHÓLICA
 3. SE REALIZA POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE EN MESA QUIRÚRGICA
 4. SE REALIZA COLOCACIÓN DE CAMPOS QUIRÚRGICOS
 5. SE REALIZA INCISIÓN QUIRÚRGICA SOBRE LA DIÁFISIS DE LA CLAVÍCULA DERECHA
 6. SE REALIZA DISECCIÓN POR PLANOS ANATÓMICOS HASTA EL PERIOSTIO EVIDENCIANDO HALLAZGOS DESCRITOS
 7. SE REALIZA REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE CLAVÍCULA DERECHA
 8. SE REALIZA OSTEOSÍNTESIS DE LA DIÁFISIS DE LA CLAVÍCULA CON PLACA ANATÓMICA LCP DE 6 ORIFICIOS Y 5 TORNILLOS CORTICALES
 9. SE REALIZA LIGAMENTORRAFIA DE LIGAMENTOS CORACO CLAVICULARES
 10. SE REALIZA REVISIÓN DE HEMOSTASIA
 11. SE REALIZA SUTURA POR PLANOS ANATÓMICOS
 | COMPLICACIONES: NINGUNA | MATERIAL UTILIZADO: PLACA BLOQUEADA DE CLAVICULA DERECHA 6 ORIF (1)
 TORNILLO 3,5 CORTICAL X 12 mm (1)
 TORNILLO 3,5 CORTICAL X 16 mm (1)
 TORNILLO 3,5 CORTICAL X 14 mm (3) | PATOLOGIA O MUESTRA: NINUGNA | JUSTIFICACION DE PATOLOGIA: NINGUNA

FIRMA:

MEDICO ESPECIALISTA JULIAN CARREÑO A
 Ortopedia y Traumatología.
REGISTRO No: 1018411942

EVOLUCIÓN HOSPITALIZACION

Formato No.	718470	Fecha de Atención	2017-05-29 04:26 p. m.
Edad	20		

SUBJETIVO

////////// ORTOPEDIA//////////

DR. CARRENO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
 DRA. YIXEL CORDOBA HOSPITALARIA

SUBJETIVO

PACIENTE DE 20 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO
 POP REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE CLAVICULA DERECHA
 TRAUMA CRANEO ENCEFALICO MODERADO (PERDIDA ESTADO DE CONCIENCIA)

S/ PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN EN CONDICIONES GENERALES, MODULACION DE DOLOR

EXAMEN FISICO::



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

| ASPECTO GENERAL: T/A 100/70 FC 75 FR 18 SATO2 95%
MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO SIN ADENOPATIAS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, ABDOMEN RUIDOS INTESTINALES PRESENTES NO MASAS NO MEGALIAS, EXTREMIDADES PULSOS PRESENTES, HERIDA QUIRURGICA EN CLAVICULA DERECHA CUBIERTA CON APOSITO, SIN SIGNOS DE SANGRADO, SNC SIN DEFICIT APARENTE.

ANALISIS:

| DESCRIPCION: PACIENTE EN ADECUADO ESTADO GENERAL, EN SU POP INMEDIATO REDUCCION ABIERTA CLAVICULA DERECHA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES PACIENTE A QUIEN SE LE REALIZO TAC DE CRANEO SIMPLE POR TRAUMA CRANEOENCEFALICO CON PERDIDA DEL ESTADO DE CONCIENCIA, PENDIENTE REPORTE PARA DEFINIR EGRESO.
POR PARTE DE ORTOPEDIA TIENE SALIDA.

INTERPRETACION DE PARACLINICOS.:

| INTERPRETACION: NO HAY CLINICOS POR REPORTAR

PLAN DE TRATAMIENTO.:

| SESIONES DE FISIOTERAPIA ORDENADAS: . | PLAN: ANALGESIA
PENDIENTE REPORTE DE TAC PARA DEFINIR EGRESO

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

YIXEL CORDOBA GONZALEZ
Medicina General.

REGISTRO No:

1018403806

EVOLUCIÓN HOSPITALIZACION

Formato No.	719839	Fecha de Atención	2017-06-01 12:38 a. m.
Edad	20		

SUBJETIVO

SUBJETIVO PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN. NIEGA DOLOR. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGÍA.

EXAMEN FISICO.:



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

| ASPECTO GENERAL: SE OBSERVA PACIENTE ALERTA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. SIN SIRS CLÍNICO.

NORMOCEFALO. PUPILAS ISOCORICAS, NORMORREACTIVAS. ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS. MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MOVIL, SIN ADENOPATIAS PALPABLES.

TÓRAX NORMOEXPANSIBLE, SIN TIRAJES INTERCOSTALES. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. PULMONES CLAROS, SIN AGREGADOS. MURMULLO VESICULAR CONSERVADO.

ABDOMEN CON PERISTALSIS PRESENTE. NO MASAS NI MEGALIAS PALPABLES. SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. PUÑO-PERCUSIÓN BILATERAL NEGATIVO.

GENITOURINARIO NO EXPLORADOS.

EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, SIN EDEMAS. CON ADECUADA PERFUSION DISTAL. CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA POR APOSITO ESTERIL. SIN SECRECIÓN.

NEUROLÓGICO CON GLASGOW 15/15, SIN FOCALIZACIONES, NO ALTERACIÓN DE PARES. TONO Y FUERZA MUSCULAR CONSERVADA. NORMOREFLÉXICO. SIN SIGNOS MENÍNGEOS.

| FRECUENCIA CARDIACA (x MIN): 74 | FRECUENCIA RESPIRATORIA (x MIN): 20 | TENSIÓN ARTERIAL (mmHG): 114/70 | TEMPERATURA (°C): 37 | SPO2: 96%

ANALISIS:

| DESCRIPCION: MASCULINO EN POP DE OSTEOSINTESIS DE CLAVICULA DERECHA. EN EL MOMENTO SIN DOLOR. SIN SECRECIONES POR HERIDA QUIRURGICA. PENDIENTE DE REPORTE DE TA DE CRÁNEO. CONTINUA IGUAL MANEJO.

INTERPRETACION DE PARACLINICOS.:

| INTERPRETACION: NO HAY CLINICOS POR REPORTAR

PLAN DE TRATAMIENTO.:

| SESIONES DE FISIOTERAPIA ORDENADAS: . | PLAN: .

FIRMA:


Dr. A. Camilo Consuegra C.
Médico General
Reg. 916/15

PERSONAL ASISTENCIAL

ANDRES CAMILO CONSUEGRA CABRERA

Medicina General.

REGISTRO No:

916-15

EVOLUCIÓN HOSPITALIZACION

Formato No.	720013	Fecha de Atención	2017-06-01 10:00 a. m.
Edad	20		

SUBJETIVO



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin: CALLE 54 # 43-32 - Cali: Calle 5E # 42-10 - Apartado: Calle 102 # 98-23							

ORTOPEDIA
ortopedista - Dr. Rieger
Med general - Dr. Rodríguez.

SUBJETIVO

paciente de 20 años de edad con diagnosticos de:
1. pop 29/05/17 osteosintesis de clavícula derecha
2. fractura de clavícula derecha
3. trauma craneoencefalico moderado
s/ paciente reeffiere passar buena noche, diuresis y deposicion adecuada.

EXAMEN FISICO::

| ASPECTO GENERAL: paciente alerta hidratado afebril
escleras anictericas, conjuntivas normocromicas, pupilas normoreactivas.
cardiopulmonar. ruidos cardiacos ritmicos no soplos, ruidos pulmonares conservados.
extremidades: MSD: inmovilizado con cabestrillo, en adeucado estado herida cubierta con aposito sin signos de sangrado, no signos de infeccion local.
neurologico: no deficit neurologico, no deficit motor o sensitivo aparente. | FRECUENCIA CARDIACA (x MIN): 70 | FRECUENCIA RESPIRATORIA (x MIN): 16 | TENSIÓN ARTERIAL (mmHG): 116/80 | TEMPERATURA (°C): 36 | SPO2: 96

ANALISIS:

| DESCRIPCION: paciente en pop de osteosinteis de clavícula derecha, en el momento estable hemodinamicamente sin signos de alarma, herida cubierta sin signos de sangrado, no signos de secrecion, con reporte de tomografia que se encuetrna dentro de limites normales, pendeinte valoracion por neurocirugia para definir conducta.

INTERPRETACION DE PARACLINICOS.:

| INTERPRETACION: reporte de tac: parenquimas encefalicos son de coeficiente de atenuacion normal, se descarta patologia neoformativa asi como vasculopatias, procesos inflamatorios y colecciones extraxiales. el sistema ventricular supratentorial es de morfologia volumen y densidad normal. tall cerebral cuarto ventriculo y loshemisferios cerebelosos no presentan alteraciones.
las estructuras oseas de base craneana y calota son normales.
las orbitas y las cavidades paranasales no presentan alteracion
concepto: tac cerebral dentro de limites normales para la edad.

PLAN DE TRATAMIENTO::

| SESIONES DE FISIOTERAPIA ORDENADAS: no | PLAN: pendiente valoracion neurocirugia
continua igual manejo

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

DIEGO ALBERTO RODRIGUEZ ROMERO
Ortopedia y Traumatologia.

REGISTRO No:

1020743081

ORDENES MEDICAS.

Formato No.	718238	Fecha de Atención	2017-05-28 11:51 a. m.
Edad	20		

DESCRIPCIÓN

PLAN HEMOGRAMA, PT, INR, PTT, BUN, CREATININA



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

YIXEL CORDOBA GONZALEZ

Medicina General.

REGISTRO No:

1018403806

ORDENES MEDICAS.

Formato No.	718239	Fecha de Atención	2017-05-28 11:52 a. m.
Edad	20		

DESCRIPCIÓN

PLAN

SS TAC DE CRANEO SIMPLE: PAXCIENTE QUIEN EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTO SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO PRESENTANDO TRAUMA CRANEOENCEFALICO MODERADO CON PERDIDA DEL ESTADO DE CONCIENCIA.

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

YIXEL CORDOBA GONZALEZ

Medicina General.

REGISTRO No:

1018403806

ORDENES MEDICAS.

Formato No.	718471	Fecha de Atención	2017-05-29 04:33 p. m.
Edad	20		

DESCRIPCIÓN

PLAN

RADIOGRAFIA DE CLAVICULA DERECHA POP



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Teléfono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

YIXEL CORDOBA GONZALEZ

Medicina General.

REGISTRO No:

1018403806

ORDENES MEDICAS.

Formato No.	718549	Fecha de Atención	2017-05-29 09:44 p. m.
Edad	20		

DESCRIPCIÓN

PLAN

1. dieta corriente
2. ssn al 0.9% pasra a 80 cc hora
3. tramadol 50 mg iv cada 8 hroas
4. metoclopramida 10mg iv cada 8 horas
5. cefazolina 2 gr cada 8 horas i.v
6. pendiente reporte de resultado de tac craneal
7. revaloracion / seguimiento por neurocx

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

ARISTIDES JAVIER GALBAN VILLASMIL

Medicina General.

REGISTRO No:

122415306

ORDENES MEDICAS.

Formato No.	718644	Fecha de Atención	2017-05-30 05:54 a. m.
Edad	20		

DESCRIPCIÓN



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

PLAN

1. dieta corriente
2. ssn al 0.9% pasra a 80 cc hora
3. tramadol 50 mg iv cada 8 hroas
4. metoclopramida 10mg iv cada 8 horas
5. cefazolina 2 gr cada 8 horas i,v
6. pendiente reporte de resultado de tac craneal
7. revaloracion / seguimiento por neurocx

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

ARISTIDES JAVIER GALBAN VILLASMIL

Medicina General.

REGISTRO No:

122415306

ORDENES MEDICAS.

Formato No.	719187	Fecha de Atención	2017-05-31 05:53 a. m.
Edad	20		

DESCRIPCIÓN

PLAN

1. dieta corriente
2. ssn al 0.9% pasra a 80 cc hora
3. tramadol 50 mg iv cada 8 hroas
4. metoclopramida 10mg iv cada 8 horas
5. cefazolina 2 gr cada 8 horas i,v
6. pendiente reporte de resultado de tac craneal
7. revaloracion / seguimiento por neurocx

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

ARISTIDES JAVIER GALBAN VILLASMIL

Medicina General.

REGISTRO No:

122415306



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

ORDENES MEDICAS.

Formato No.	719578	Fecha de Atención	2017-05-31 01:23 p. m.
Edad	20		

DESCRIPCIÓN

PLAN SE CERTIFICA QUE TODAS LAS LESIONES PRESENTADAS POR EL PACIENTE SON A CAUSA DEL ACCIDENTE DE TRANSITO.

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

YIXEL CORDOBA GONZALEZ

Medicina General.

REGISTRO No:

1018403806

ORDENES MEDICAS.

Formato No.	720258	Fecha de Atención	2017-06-01 03:01 p. m.
Edad	20		

DESCRIPCIÓN

PLAN CITA CONTROL DENTRO DE 15 DIAS DR. RIEGER

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

YIXEL CORDOBA GONZALEZ

Medicina General.

REGISTRO No:

1018403806

ORDENES MEDICAS.

Formato No.	720259	Fecha de Atención	2017-06-01 03:02 p. m.
Edad	20		

DESCRIPCIÓN

PLAN CITA CONTROL DENTRO DE 15 DIAS CON NEUROCIRUGIA



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

YIXEL CORDOBA GONZALEZ

Medicina General.

REGISTRO No:

1018403806

FORMULACION MEDICA

Formato No.	718038	Fecha de Atención	2017-05-27 09:59 p. m.
Edad	20		

DESCRIPCION DE MEDICAMENTOS

DESCRIPCION

SOLUCION SALINA 40 CC HORA
 DIPIRONA AMPOLLA 1 CADA 12 HORAS
 DICLOFENACO AMPLLA 1 CADA 12 HORAS

FIRMA:

MEDICO ESPECIALISTA

ALEJANDRO DARIO RIEGER

Ortopedia y Traumatología.

REGISTRO No:

3207836

FORMULACION MEDICA

Formato No.	718237	Fecha de Atención	2017-05-28 11:49 a. m.
Edad	20		

DESCRIPCION DE MEDICAMENTOS



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

DESCRIPCION

DIETA NORMAL
 SSN 70CC/H
 OMEPRAZOL 20MG EN AYUNAS
 DIPIRONA 2 GR IV LENTO Y DILUIDO CADA 6 HORAS
 DICLOFENAC 75MG IV CADA 8 HORAS LENTO Y DILUIDO
 SS HEMOGRAMA, PT, INR, PTT
 TAC DE CRANEO SIMPLE
 CEFAZOLINA 2 GR PREVIO PROCEDIMIENTO QUIRURGICO
 VALORACION POR NEUROCIRUGIA CON RESULTA DE TAC DE CRANEO SIMPLE
 CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

YIXEL CORDOBA GONZALEZ

Medicina General.

REGISTRO No:

1018403806

FORMULACION MEDICA

Formato No.	718426	Fecha de Atención	2017-05-29 10:57 a. m.
Edad	20		

DESCRIPCION DE MEDICAMENTOS

DESCRIPCION

1. nvo
 2. ssn al 0.9% pasra a 80 cc hora
 3. tramadol 50 mg iv cada 8 hroas
 4. metoclopramida 10mg iv cada 8 hroas
- contrl signos vitales

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

DIEGO ALBERTO RODRIGUEZ ROMERO

Ortopedia y Traumatologia.

REGISTRO No:

1020743081



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin: CALLE 54 # 43-32 - Cali: Calle 5E # 42-10 - Apartado: Calle 102 # 98-23							

FORMULACION MEDICA

Formato No.	718472	Fecha de Atención	2017-05-29 04:34 p. m.
Edad	20		

DESCRIPCION DE MEDICAMENTOS

DESCRIPCION CABESTRILLO ADULTO

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

YIXEL CORDOBA GONZALEZ

Medicina General.

REGISTRO No:

1018403806

FORMULACION MEDICA

Formato No.	719877	Fecha de Atención	2017-06-01 03:27 a. m.
Edad	20		

DESCRIPCION DE MEDICAMENTOS

DESCRIPCION

1. DIETA CORRIENTE
2. S.S 0.9% PASAR A 80 CC/HORA.
3. TRAMADOL 50 MG IV LENTO Y DILUIDO CADA 8 HORAS.
4. METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS.
5. CEFAZOLINA 2 GR IV CADA 8 HORAS.
6. PENDIENTE REPORTE DE TC DE CRÁNEO SIMPLE.
7. PENDIENTE VALORACIÓN POR NEUROCIRUGÍA.
8. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

FIRMA:

Dr. A. Camilo Consuegra C.
Medico General
Reg. 916/15

PERSONAL ASISTENCIAL

ANDRES CAMILO CONSUEGRA CABRERA

Medicina General.

REGISTRO No:

916-15

FORMULACION MEDICA



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

Formato No.	720256	Fecha de Atención	2017-06-01 02:59 p. m.
Edad	20		

DESCRIPCION DE MEDICAMENTOS

DESCRIPCION

ACETAMINOFEN TAB 500MG TOMAR 1 TAB CADA 6 HORAS N 30
CEFALEXINA 500MG TOMAR 1 CADA 6 HORAS POR 7 DIAS N 28

DICLOFENAC AMPOLLA 75 MG APLICA 1 CADA 12 HORAS POR 5 DIAS N 10

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

YIXEL CORDOBA GONZALEZ
Medicina General.

REGISTRO No:

1018403806

FORMULACION MEDICA

Formato No.	720263	Fecha de Atención	2017-06-01 03:13 p. m.
Edad	20		

DESCRIPCION DE MEDICAMENTOS

DESCRIPCION

cabestrillo n1

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

YIXEL CORDOBA GONZALEZ
Medicina General.

REGISTRO No:

1018403806

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	718099	Fecha de Atención	2017-05-28 01:54 a. m.
Edad	20		

NOTAS DE ENFERMERÍA



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

DESCRIPCION

21:48 ingresa paciente a servicio de observación en camilla de ambulancia con diagnostico de politraumatismo por accidente de tránsito paciente que es pasado a toma de radiografía de craneo cervical y hombro, se se pasa a cama con barandas de seguridad elevadas ,se coloca bata y manilla de identificación se canaliza en miembro superior derecho con yelco # 16 pasando solución salina a 40 cc por ordenes medicas se deja paciente en camilla consiente a lerta estable sin cambios hemodinamicos 22:00 se pasa ronda se toman de enfermaria se toman signos vitales TA 121/69 FC 80 FR 18 FIO2 96 queda paciente en unidad con barandas elevadas sin cambios hemodinamicos, 23:00 se toman muestras laboratorios preoperatorios se llevan a laboratorio p/ reporte , 00 se pasa ronda de enfermeria paciente en unidad consiente alerta estable sin cambios hemodinamicos , 01:00 se pasa ronda paciente en unidad dormido con barandas elevadas

DESCRIPCION..

AUX
ANA RODRIGUEZ
uw

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL JHON SEBASTIAN MEDINA LEON
Enfermeria.
REGISTRO No: 1023886030

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	718154	Fecha de Atención	2017-05-28 06:29 a. m.
Edad	20		

NOTAS DE ENFERMERÍA

DESCRIPCION

05:30 SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES OXI 95 FC 80 TA 121/63 FR 18 SE ENTREGA PACIENTE EN UNIDAD HEMODINAMICA MENTE ESTABLA CON MANILLA DE IDENTIFICACION EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL JHON SEBASTIAN MEDINA LEON
Enfermeria.
REGISTRO No: 1023886030



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	718263	Fecha de Atención	2017-05-28 01:34 p. m.
Edad	20		

NOTAS DE ENFERMERÍA

DESCRIPCION

07+00 RECIBO PACIENTE EN CAMA CONSIENTE ALERTA Y ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS , CON ACCESO VENOSO MSI YELCO # 18 PASANDO SSN A 40CC/H PERMEABLE, CON LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD CON LAS BARANDAS ELEVADAS ,MUCOSA NAALES, ORAL, HÚMEDAS ROSADAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTA RESPIRATORIA TÓRAX CIMETRICO ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN DIAGNOSTICO:

- 1.ACCIDENTE DE TRANSITO
2. FRACTURA DE CLAVÍCULA DERECHA
3. ABRACION EN RODILLA DERECHA SIN DOLOR NI LIMITACIÓN FUNCIONAL

8+30 SE REALIZA CONTROL DE LOS SIGNOS VITALES EN LOS VALORES NORMALES,

9+00 SE DUCHA EN BAÑO SE REALIZA RONDA PACIENTE ESTABLE SIN SIGNOS DE ALARMA, CON BUEN PATRÓN RESPIRATORIO

12+00 TOLERA EL ALMUERZO VÍA ORAL

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

tania sacristan cuesta
Enfermeria.

REGISTRO No:

1013644962

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	718382	Fecha de Atención	2017-05-29 06:06 a. m.
Edad	20		

NOTAS DE ENFERMERÍA



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin: CALLE 54 # 43-32 - Cali: Calle 5E # 42-10 - Apartado: Calle 102 # 98-23							

DESCRIPCION

28/MAYO/2017 TURNO NOCHE 19+00 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN, EN LA CAMA CON LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD CON LAS BARANDAS ELEVADAS Y ASEGURADAS, CON DIAGNOSTICO:
1 ACCIDENTE DE TRANSITO
2 DLRO EN HOMBRO DERECHO
CONSIENTE ALERTA DESPIERTA, NORMOCÉFALO, SIN HERIDA EN CUERO CABELLUDO, PUPILAS NORMOREACTIVA, CUELLO MÓVIL NO DOLOROSO MUCOSA NASALES, ORAL, HÚMEDAS ROSADAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTA RESPIRATORIA, TÓRAX SIMÉTRICO SIN LIMITACIÓN DE LA EXPANSIBILIDAD NO TIRAJES, HIDRATA, CON ACCESO VENOSO MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON YELCO NUMERO 16 PASANDO SOLUCION SALINA 80 CC/HORA, ABDOMEN DISTENDIDO BLANDO NO DOLOROSO ALA PALPACIÓN, CON DIURESIS CON ORINA CLARA NO SE EXPLORA GENITALES, EXTREMIDADES INFERIORES SIN EDEMA, PENDIENTE NUEVAS ORDENES, CON LA ESPERA EL LLAMADO PARA EL EXAMEN DE TAC DE CRANEO SIMPLE.
20+00 SE REALIZA CONTROL DE LOS SIGNOS VITALES EN LOS VALORES NORMALES
22+00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA PASA TRANQUILO, CALMADO Y DUERME SIN COMPLICACIÓN, SE VERIFICA LA SEGURIDAD DE LAS BARANDAS SE ENCENTRA ELEVADAS.
23+30 SALE PACEINTE DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN LA CAMILLA DE AMBULANCIA PARA SU EXAMEN PACIENTE SE ENCUENTRA CONSIENTE ALERTA DESPIERTA, NORMOCÉFALO, SIN HERIDA EN CUERO CABELLUDO, PUPILAS NORMOREACTIVA, CUELLO MÓVIL NO DOLOROSO MUCOSA NASALES, ORAL, HÚMEDAS ROSADAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTA RESPIRATORIA, TÓRAX SIMÉTRICO SIN LIMITACIÓN DE LA EXPANSIBILIDAD NO TIRAJES, HIDRATA, CON ACCESO VENOSO MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON YELCO NUMERO 16 PASANDO SOLUCION SALINA 80 CC/HORA, ABDOMEN DISTENDIDO BLANDO NO DOLOROSO ALA PALPACIÓN, CON DIURESIS CON ORINA CLARA NO SE EXPLORA GENITALES, EXTREMIDADES INFERIORES SIN EDEMA
01+30 INGRESA PACIENTE EN LA CAMILLA DE AMBULANCIA CONSIENTE ALERTA DESPIERTA, NORMOCÉFALO, SIN HERIDA EN CUERO CABELLUDO, PUPILAS NORMOREACTIVA, CUELLO MÓVIL NO DOLOROSO MUCOSA NASALES, ORAL, HÚMEDAS ROSADAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTA RESPIRATORIA, TÓRAX SIMÉTRICO SIN LIMITACIÓN DE LA EXPANSIBILIDAD NO TIRAJES, HIDRATA, CON ACCESO VENOSO MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON YELCO NUMERO 16 PASANDO SOLUCION SALINA 80 CC/HORA, ABDOMEN DISTENDIDO BLANDO NO DOLOROSO ALA PALPACIÓN, CON DIURESIS CON ORINA CLARA NO SE EXPLORA GENITALES, EXTREMIDADES INFERIORES SIN EDEMA
00+00 SE REALIZA CONTROL DE LOS SIGNOS VITALES EN LOS VALORES NORMALES COMPLICACIÓN, SE VERIFICA LA SEGURIDAD DE LAS BARANDAS SE ENCENTRA ELEVADAS.
02+00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA PASA TRANQUILO, CALMADO Y DUERME SIN COMPLICACIÓN, SE VERIFICA LA SEGURIDAD DE LAS BARANDAS SE ENCENTRA ELEVADAS.
04+00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA PASA TRANQUILO, CALMADO Y DUERME SIN COMPLICACIÓN, SE VERIFICA LA SEGURIDAD DE LAS BARANDAS SE ENCENTRA ELEVADAS.
06+00 SE REALIZA BAÑO PACIENTE Y ARREGLO DE LA UNIDAD, SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITAS EN LOS VALORES NORMALES, REGISTRADO.
29/MAYO/2017 TURNO NOCHE 07+00 ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN EN LA CAMA CON LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD CON LAS BARANDAS ELEVADAS Y ASEGURADAS, CON DIAGNOSTICO:
1 ACCIDENTE DE TRANSITO
2 DLRO EN HOMBRO DERECHO
CONSIENTE ALERTA DESPIERTA, NORMOCÉFALO, SIN HERIDA EN CUERO CABELLUDO, PUPILAS NORMOREACTIVA, CUELLO MÓVIL NO DOLOROSO MUCOSA NASALES, ORAL, HÚMEDAS ROSADAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTA RESPIRATORIA, TÓRAX SIMÉTRICO SIN LIMITACIÓN DE LA EXPANSIBILIDAD NO TIRAJES, HIDRATA, CON ACCESO VENOSO MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON YELCO NUMERO 16 PASANDO SOLUCION SALINA 80 CC/HORA, ABDOMEN DISTENDIDO BLANDO NO DOLOROSO ALA PALPACIÓN, CON DIURESIS CON ORINA CLARA NO SE EXPLORA GENITALES, EXTREMIDADES INFERIORES SIN EDEMA, PENDIENTE NUEVAS ORDENES,

FIRMA:



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

PERSONAL ASISTENCIAL CARLOS ANTONIO AGUDELO DIAZ

Enfermería.

REGISTRO No: 1033684025

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	718433	Fecha de Atención	2017-05-29 12:08 p. m.
Edad	20		

NOTAS DE ENFERMERÍA

DESCRIPCION	RECIBO PACIENTE DE 20 AÑOS DE EDAD DE SEXO MASCULINO DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PRIMER PISO CON DIAGNOSTICO: 1- FRACTURA DE CLAVÍCULA DERECHA
	PACIENTE CONSCIENTE , ALERTA , ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS , SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ,EDEMA, DOLOR 6/10 Y LIMITACIÓN FUNCIONAL EN HOMBRO DERECHO, ACCESO VENOSO CON YELCO N°16 EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PERMEABLE , SIN SIGNOS DE FLEBITIS PASANDO AL MOMENTO SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% A 70 CC/H. CON ORDEN DE NADA VÍA ORAL
	08+00 TOMA DE SIGNOS VITALES , DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES 09+00 DIURESIS POSITIVA 10+00 SE PREPARA Y SE SUBE PACIENTE A SALAS DE CIRUGÍA

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL YANET LOPEZ GIRALDO

Enfermería.

REGISTRO No: 53100182

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	718442	Fecha de Atención	2017-05-29 01:01 p. m.
Edad	20		

NOTAS DE ENFERMERÍA



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

DESCRIPCION

11:00 a.m Ingres a paciente al servicio de ambulatorios despierto,conciente,orientado traído en silla de ruedas por auxiliar del servicio de hospitalizacion para realizarle procedimiento quirurgico en miembro superior derecho con líquidos endovenosos permeables en miembro superior izquierdo pasando por catéter # 18 se llenan listas de chequeo paciente refiere no conocer alergias a ningún medicamento firma consentimientos de anestesia y cirugía 12:10 se traslada paciente a sala de cirugía # 2 se ubica en mesa quirurgica y se monitoriza,T.A: 142/79, F.C: 68, SAT: 93% 12:20 Dr Villasmil induce anestesia general i.v con propofol, coloca bloqueo supraclavicular con stimuflex # 50 + 20cc de lidocaina al 2% sin epinefrina + 10cc de bupivacaina simple administra 8mg de dexametazona,2g de dipirone y 75mg de diclofenaco i.v 12:25 Dr Carreño realiza asepsia y antisepsia área quirurgica,con quirucidal jabón y spray e inicia procedimiento quirurgico sin complicaciones coloca material de osteosintesis se toman RX con intensificador de imágenes realiza lavado de herida quirurgica con 500cc de solución salina termina procedimiento quirurgico cierra herida por planos y cubren con gasas + fixomull se traslada paciente para el servicio de recuperacion despierto,bajo efectos residuales de bloqueo supraclavicular se coloca oxigeno por cánula a 2 litros y se monitoriza

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

GABRIELA PINEDA

Enfermería.

REGISTRO No:

51732595

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	718514	Fecha de Atención	2017-05-29 07:22 p. m.
Edad	20		

NOTAS DE ENFERMERÍA

DESCRIPCION

RECIBO PACIENTE DE 20 AÑOS DE EDAD DE SEXO MASCULINO DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PRIMER PISO CON DIAGNOSTICO:
1- FRACTURA DE CLAVÍCULA DERECHA
PACIENTE CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, EDEMA, DOLOR 6/10 Y LIMITACIÓN FUNCIONAL EN HOMBRO DERECHO, ACCESO VENOSO CON YELCO N°16 EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PERMEABLE, SIN SIGNOS DE FLEBITIS PASANDO AL MOMENTO SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% A 70 CC/H. CON ORDEN DE NADA VÍA ORAL, PENDIENTE PASO A SALAS DE CIRUGÍA.
08+00 TOMA DE SIGNOS VITALES, DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES
09+00 DIURESIS POSITIVA, PACIENTE TRANQUILO EN CAMA
10+00 SE PREPARA Y SE SUBE PACIENTE A SALAS DE CIRUGÍA
11+00 ARREGLO DE UNIDAD
16+00 REGRESA PACIENTE DE SALAS DE CIRUGÍA CON POP DE REDUCCIÓN ABIERTA DE CLAVÍCULA, CONSCIENTE, ALERTA Y ORIENTADO, CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO LIMPIO MAS CABESTRILLO, SE TOMAN SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES Y SE CONTINUA INFUSION DE LÍQUIDOS SOLUCIÓN SALINA NORMAL A 70CC/H. PENDIENTE REPORTE DE TAC TOMADO EN LA MADRUGADA DEL DIA DE HOY.
18+00 PACIENTE TRANQUILO EN UNIDAD
19+00 ENTREGO PACIENTE EN CAMA, CON POP DE HOY DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE CLAVICULA DERECHA CONSCIENTE, ALERTA Y ORIENTADO, CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO LIMPIO MAS CABESTRILLO, ACCESO VENOSO CON YELCO N°16 EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PERMEABLE, SIN SIGNOS DE FLEBITIS PASANDO AL MOMENTO SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% A 70 CC/H.



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

YANET LOPEZ GIRALDO

Enfermería.

REGISTRO No:

53100182

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	718581	Fecha de Atención	2017-05-29 11:25 p. m.
Edad	20		

NOTAS DE ENFERMERÍA

DESCRIPCION

19+00 recibo paciente en la unidad estable consciente alerta sin signos de alarma, quien a la evaluación cefalo caudal no presenta heridas contusiones ni hematomas en cabeza o rostro, cuello móvil, tórax expansivo, simétrico, miembro superior derecho con limitación del movimiento por pos operatorio de reducción clavicular derecha izquierdo en normalidad con movimiento conservado, abdomen blando al tacto sin dolor, miembros inferiores con movilidad conservada paciente estable con glasgow 15/15 quien queda en cama con barandas elevadas en observación de enfermería.

20+00 se realiza ronda de enfermería, toma y registro de signos vitales.

21+00 se realiza ronda de enfermería donde se evidencia a paciente en cama con barandas elevadas, iniciando ciclo del sueño en normalidad.

22+00 se realiza ronda de enfermería paciente estable en la unidad en ciclo de sueño patrón respiratorio estable.

23+00 se realiza ronda de enfermería paciente estable en la unidad en ciclo de sueño.

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

JHON SEBASTIAN MEDINA LEON

Enfermería.

REGISTRO No:

1023886030

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	718612	Fecha de Atención	2017-05-30 03:58 a. m.
-------------	--------	-------------------	------------------------



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

Edad	20		
------	----	--	--

NOTAS DE ENFERMERÍA

DESCRIPCION	<p>00+00 se realiza ronda de enfermería paciente en la unidad estable en ciclo de sueño.</p> <p>01+00 se realiza ronda de enfermería paciente estable en la unidad.</p> <p>02+00 se realiza ronda de enfermería paciente estable en ciclo de sueño.</p> <p>03+00 se realiza ronda de enfermería se cambian líquidos endovenosos, paciente en la unidad estable cursando el ciclo de sueño.</p> <p>04+00 se realiza ronda de enfermería paciente estable en la unidad en ciclo de sueño.</p>
-------------	---

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

JHON SEBASTIAN MEDINA LEON

Enfermería.

REGISTRO No:

1023886030

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	718661	Fecha de Atención	2017-05-30 06:12 a. m.
Edad	20		

NOTAS DE ENFERMERÍA

DESCRIPCION	<p>05+00 paciente en la unidad culminando ciclo de sueño con patrón respiratorio estable.</p> <p>06+00 se realiza ronda de enfermería donde se evidencia paciente en la unidad estable con buen patrón respiratorio, ubicado en cama barandas elevadas.</p> <p>07+00 entrega paciente en unidad estable sin signos de alarma, paciente con buen patrón respiratorio, paciente con acceso venoso permeable, sin signos de sagrado, ubicado en cama con barandas elevadas de buen aspecto general no refiere dolor, queda bajo observación de enfermería.</p>
-------------	---

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

JHON SEBASTIAN MEDINA LEON

Enfermería.

REGISTRO No:

1023886030

NOTAS DE ENFERMERÍA



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

Formato No.	718817	Fecha de Atención	2017-05-30 10:33 a. m.
Edad	20		

NOTAS DE ENFERMERÍA

RECIBO PACIENTE DE 20 AÑOS DE EDAD DE SEXO MASCULINO DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACION CON DIAGNOSTICO:

1- FRACTURA DE CLAVI?CULA DERECHA

PACIENTE CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, , DOLOR 5/10 LIMITACIÓN FUNCIONAL EN HOMBRO DERECHO, ACCESO VENOSO PERIFÉRICO CON YELCO NUMERO °16 EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PERMEABLE, SIN SIGNOS DE FLEBITIS PASANDO SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% A 70 CC/H

08+00 TOMA DE SIGNOS VITALES, DENTRO DE PARÁ?METROS NORMALES

09+00 PACIENTE ACEPTA Y TOLERA VÍA ORAL

10+00 ARREGLO PERSONAL Y DE UNIDAD

11+00 PACIENTE TRANQUILO BUEN PATRÓN RESPIRATORIO

12+00 CONTROL DE SIGNOS VITALES

12+30 PACIENTE ACEPTA Y TOLERA VÍA ORAL

13+00 SE ENTREGA PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, , DOLOR 3/10 LIMITACIÓN FUNCIONAL EN HOMBRO DERECHO, ACCESO VENOSO PERIFÉRICO CON YELCO NUMERO °16 EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PERMEABLE, SIN SIGNOS DE FLEBITIS PASANDO SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% A 70 CC/H

DESCRIPCION

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

ANGELICA MARGARITA HERAZO MERCADO

Enfermeria.

REGISTRO No:

33056394

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	719203	Fecha de Atención	2017-05-31 06:22 a. m.
Edad	20		

NOTAS DE ENFERMERÍA



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

DESCRIPCION

30/MAYO/2017 TURNO NOCHE 19+00 PACIENTE EN LA UNIDAD DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN EN LA CAMA CON LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD CON LAS BARANDAS ELEVADAS Y ASEGURADAS, CON DIAGNÓSTICO:

1. POST OPERATORIO REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA DE CLAVICULA DERECHA
2 TRAUMA CRANEO ENCEFALICO MODERADO (PERDIDA ESTADO DE CONCIENCIA)
GLASGOW 15/15 CONSIENTE ALERTA DESPIERTA, NORMOCÉFALO, SIN HERIDA EN CUERO CABELLUDO, PUPILAS NORMOREACTIVA, CUELLO MÓVIL MUCOSA NAALES, ORAL, HÚMEDAS ROSADAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTA RESPIRATORIA, TÓRAX SIMÉTRICO SIN LIMITACIÓN DE LA EXPANSIBILIDAD, HIDRATO, CON ACCESO VENOSO MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON YELCO NUMERO 16 PASANDO SOLUCION SALINA A 80 CC/HORA, MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON HERIDA QUIRURGICA HOMBRO CUBIETA CON GASAS FIXO, SE OBSERVA ABDOMEN FISICAMENTE NORMAL, CON DIURESIS, NO SE EXPLORA GENITALES, EXTREMIDADES INFERIORES SIN EDEMAS, PENDIENTE NUEVAS ORDENES MEDICAS. PENDIENTE TAC DE CRANEO
20+00 SE REALIZA CONTROL DE LOS SIGNOS VITALES EN LOS VALORES NORMALES.
22+00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA PASA TRANQUILO, CALMADO Y DUERME SIN COMPLICACIÓN, SE VERIFICA LA SEGURIDAD DE LAS BARANDAS SE ENCENTRA ELEVADAS.
00+00 SE REALIZA CONTROL DE LOS SIGNOS VITALES EN LOS VALORES NORMALES. 02+00 REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA PASA TRANQUILO, CALMADO Y DUERME SIN COMPLICACIÓN, SE VERIFICA LA SEGURIDAD DE LAS BARANDAS SE ENCENTRA ELEVADAS.
04+00 REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA PASA TRANQUILO, CALMADO SE VERIFICA LA SEGURIDAD DE LAS BARANDAS SE ENCENTRA ELEVADAS.

06+00 SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES
31/MAYO/2017 TURNO NOCHE 07+00 ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN EN LA CAMA CON LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD CON LAS BARANDAS ELEVADAS Y ASEGURADAS, CON DIAGNOSTICO:

1. POST OPERATORIO REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA DE CLAVICULA DERECHA
2 TRAUMA CRANEO ENCEFALICO MODERADO (PERDIDA ESTADO DE CONCIENCIA)
GLASGOW 15/15 CONSIENTE ALERTA DESPIERTA, NORMOCÉFALO, SIN HERIDA EN CUERO CABELLUDO, PUPILAS NORMOREACTIVA, CUELLO MÓVIL MUCOSA NAALES, ORAL, HÚMEDAS ROSADAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTA RESPIRATORIA, TÓRAX SIMÉTRICO SIN LIMITACIÓN DE LA EXPANSIBILIDAD, HIDRATO, CON ACCESO VENOSO MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON YELCO NUMERO 16 PASANDO SOLUCION SALINA A 80 CC/HORA, MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON HERIDA QUIRURGICA HOMBRO CUBIETA CON GASAS FIXO, SE OBSERVA ABDOMEN FISICAMENTE NORMAL, CON DIURESIS, NO SE EXPLORA GENITALES, EXTREMIDADES INFERIORES SIN EDEMAS, PENDIENTE NUEVAS ORDENES MEDICAS. PENDIENTE TAC DE CRANEO

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

CARLOS ANTONIO AGUDELO DIAZ
Enfermería.

REGISTRO No:

1033684025

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	719447	Fecha de Atención	2017-05-31 10:46 a. m.
Edad	20		

NOTAS DE ENFERMERÍA



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

DESCRIPCION

7+00 RECIBO PACIENTE CONSIENTE ALERTA ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS EN CAMA CANALIZADO CON YELCO NUMERO 16 EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SOLUCIÓN SALINA A 80CC POR HORA CON LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD CON LAS BARANDAS ELEVADAS ASEGURADAS, CONSIENTE ALERTA DESPIERTO, NORMOCÉFALO, SIN HERIDA EN CUERO CABELLUDO, PUPILAS NORMOREACTIVA, CUELLO MÓVIL NO DOLOROSO MUCOSA NAALES, ORAL, HÚMEDAS ROSADAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTA CON DIAGNOSTICO

1- FRACTURA DE CLAVICULA DERECHA

8+00SE REALIZA CONTROL DE LOS SIGNOS VITALES LOS CUALES SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES

10+00 SE REALIZA RONDA PACIENTE ESTABLE SIN SIGNOS DE ALARMA, CON BUEN PATRÓN RESPIRATORIO

13+00 SE ENTREGA PACIENTE EN LA UNIDAD ESTABLE CONSIENTE SIN SIGNOS DE ALARMA CON BUEN PATRON RESPIRATORIO ESTABLE QUEDA BAJO LA OBCERBACION DE ENFERMERÍA

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

tania sacristan cuesta
Enfermería.

REGISTRO No:

1013644962

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	719778	Fecha de Atención	2017-05-31 07:38 p. m.
Edad	20		

NOTAS DE ENFERMERÍA



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

DESCRIPCION

13+00PM RECIBO PACIENTE DE 20 AÑOS DE EDAD DE SEXO MASCULINO UNIDAD DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN CON LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD CON LAS BARANDAS ELEVADAS Y ASEGURADAS, CON RIESGO DE CAIDA BAJO SEGUN ESCALA DE MORSE CONSIENTE ALERTA DESPIERTO, NORMOCÉFALO, SIN HERIDA EN CUERO CABELLUDO, PUPILAS NORMOREACTIVA, CUELLO MÓVIL NO DOLOROSO MUCOSA NASALES, ORAL, HÚMEDAS ROSADAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE OBSERVA GAZA ESTERIL CUBIERTA CON FIXOMUL EN CLAVICULA LADO IZQUIERDO Y CABESTRILLO TÓRAX SIMÉTRICO SIN LIMITACIÓN DE LA EXPANSIBILIDAD, HIDRATO, CON DIAGNOSTICO: V204 - MOTOCICLISTA LESIONADO POR COLISION CON PEATON O ANIMAL:

CONDUCTOR LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2:

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1: S420 - FRACTURA DE LA CLAVICULA

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: S099 - TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO

CAUSA EXTERNA: A, CON YELCO # 14 PASANDO SOLUCIÓN SALINA A 80 CC/H, SE OBSERVA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, ABDOMEN DISTENDIDO BLANDO CON DIURESIS POSITIVA EN PISINGO O EN BAÑO, SE ASITE CON ORINA CLARA CON, EXTREMIDADES INFERIOES SIN EDEMAS. 13+15 SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES EN SUS VALORES NORMALES SE REGISTRAN 13+30 PACIENTE ACEPTA Y TOLERA LA VIA ORAL SE ASISTE SIN COMPLICACIONES

14+00PM PACIENTE EN SU UNIDAD ESTABLE SIN COMPLICACIONES

14+30 PACIENTE SE ENCUENTRA EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

16+00 PACIENTE EN SU UNIDAD ESTABLE SIN COMPLICACIONES

16+30 PACIENTE CON DIURESIS POSITIVA EN BAÑO O PISINGO SE ASISTE

17+00 PACIENTE EN SU UNIDAD CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS

17+30 SE PERMEABILIZAN LIQUIDOS PARA PASO DE MEDICAMENTO

17+00 JEFE DE TURNO ADMINISTRA MEDICAMENTOS SEGUN ORDENES MEDICAS

17+30 SE HACE RONDA ENFERMERIA PACIENTE EN SU UNIDAD CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVAS

18+00 SE REALIZA NUEVA TOMA CONTROL DE SIGNOS VITALES EN SUS VALORES NORMALES SE REGISTRAN

18+10 PACIENTE ACEPTA Y TOLERA NUEVAMENTE LA VIA ORAL SE ASISTE

18+30PM PACIENTE CON DIUREIS POSITIVA EN BAÑO O PISINGO SE ASISTE

19+00 ENTREGO PACIENTE DE 20 AÑOS DE EDAD DE SEXO MASCULINO UNIDAD DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN CON LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD CON LAS BARANDAS ELEVADAS Y ASEGURADAS, CON RIESGO DE CAIDA BAJO SEGUN ESCALA DE MORSE CONSIENTE ALERTA DESPIERTO, NORMOCÉFALO, SIN HERIDA EN CUERO CABELLUDO, PUPILAS NORMOREACTIVA, CUELLO MÓVIL NO DOLOROSO MUCOSA NASALES, ORAL, HÚMEDAS ROSADAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE OBSERVA GAZA ESTERIL CUBIERTA CON FIXOMUL EN CLAVICULA LADO IZQUIERDO Y CABESTRILLO TÓRAX SIMÉTRICO SIN LIMITACIÓN DE LA EXPANSIBILIDAD, HIDRATO, CON DIAGNOSTICO: V204 - MOTOCICLISTA LESIONADO POR COLISION CON PEATON O ANIMAL:

CONDUCTOR LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2:

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1: S420 - FRACTURA DE LA CLAVICULA

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: S099 - TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO

CAUSA EXTERNA: A, CON YELCO # 14 PASANDO SOLUCIÓN SALINA A 80 CC/H, SE OBSERVA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, ABDOMEN DISTENDIDO BLANDO CON DIURESIS POSITIVA EN PISINGO O EN BAÑO, SE ASITE CON ORINA CLARA CON, EXTREMIDADES INFERIOES SIN EDEMAS, PACIENTE PENDIENTE MANEJO DEL DOLOR Y DEFINIR CONDUCTA Y REPORTE DE TAC DE CLAVICULA LADO IZQUIERDO

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

JHONATAN JOSE BETIN MENDEZ

Enfermería.

REGISTRO No:

1069487737



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	719804	Fecha de Atención	2017-05-31 11:03 p. m.
Edad	20		

NOTAS DE ENFERMERÍA

DESCRIPCION

19+00 SE RECIBE PACIENTE EN LA UNIDAD ESTABLE CONSCIENTE ALERTA SIN SIGNOS DE ALARMA, PACIENTE EN LA UNIDAD CON ACCESO VENOSO PERMEABLE, SIN HERIDAS EN CABEZA O ROSTRO, CUELLO MÓVIL, TÓRAX EXPANSIVO, APÓSITO DE GASA Y FIXOMULL POR HERIDA POS OPERATORIO DE REDUCCIÓN ABIERTA DE CLAVÍCULA DERECHA, PACIENTE CON MIEMBROS SUPERIORES MÓVILES, MIEMBROS INFERIORES CON MOVILIDAD CONSERVADA, PACIENTE ESTABLE EN LA UNIDAD.
20+00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE EN LA UNIDAD SIN SIGNOS DE ALARMA.
21+00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE EN LA UNIDAD.
22+00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE EN LA UNIDAD.
23+00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE EN LA UNIDAD.

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

JHON SEBASTIAN MEDINA LEON

Enfermería.

REGISTRO No:

1023886030

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	719884	Fecha de Atención	2017-06-01 06:36 a. m.
Edad	20		

NOTAS DE ENFERMERÍA

DESCRIPCION

23+00 se realiza ronda de enfermeria paciente estable en la unidad.
00+00 se realiza ronda de enfermeria paciente estable en la unidad sin signos de alarma.
01+00 se realiza ronda de enfermeria paciente estable en la unidad sin signos de alarma.
02+00 se realiza ronda de enfermeria paciente estable en la unidad.
03+00 se realiza ronda de enfermeria se evidencia paciente descansando sin signos de alarma.
04+00 se realiza ronda de enfermeria paciente estable en la unidad.
05+00 se realiza ronda de enfermeria paciente en la unidad estable.
06+00 se realiza ronda de enfermeria paciente estable en la unidad sin signos de alarma descansando.
07+00 se entrega paciente estable consciente alerta a el llamado de enfermeria, paciente culminando ciclo de sueño acceso venoso permeable, queda bajo observación de enfermeria.

FIRMA:



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

PERSONAL ASISTENCIAL

JHON SEBASTIAN MEDINA LEON

Enfermería.

REGISTRO No:

1023886030

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	720177	Fecha de Atención	2017-06-01 01:00 p. m.
Edad	20		

NOTAS DE ENFERMERÍA

7+00 recibo paciente en hospitalización en cama con barandas elevadas , conciente alerta y orientada , con buen patrón respiratorio al medio ambiente , con buen patrón respiratorio la medio ambiente , con acceso venoso en miembro superior izquierdo, pasando solución salina a 80 cc/h , con abdomen blando no doloroso a la palpación , con miembros inferiores normales con pos operatorio de clavícula

8+00 paciente recibe y tolera via oral se realiza la toma de signos vitales y se registran

9+00 se realiza ronda de enfermería se paciente tranquilo recibe visita de familiar

se asiste a baño de paciente

DESCRIPCION

10+00 se realiza ronda de enfermería a jefe de turno administra medicamentos de turno

11+00 se realiza ronda de enfermería se realiza traslado a paciente para toma de rx de pos operatorio

12+00 se realiza ronda de enfermería , se realiza la toma de signos vitales y se registran

entrego paciente en hospitalización en cama con barandas elevadas , conciente alerta y orientada , con buen patrón respiratorio al medio ambiente , con buen patrón respiratorio la medio ambiente , con acceso venoso en miembro superior izquierdo, pasando solución salina a 80 cc/h , con abdomen blando no doloroso a la palpación , con miembros inferiores normales con pos operatorio de clavícula

FIRMA:
PERSONAL ASISTENCIAL

DANIELA BUITRAGO DIAZ

Enfermería.

REGISTRO No:

1006429420



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	720238	Fecha de Atención	2017-06-01 02:31 p. m.
Edad	20		

NOTAS DE ENFERMERÍA

13+00PM RECIBO PACIENTE DE 20 AÑOS DE EDAD DE SEXO MASCULINO UNIDAD DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN CON LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD CON LAS BARANDAS ELEVADAS Y ASEGURADAS, CON RIESGO DE CAIDA BAJO SEGUN ESCALA DE MORSE CONSIENTE ALERTA DESPIERTO, NORMOCÉFALO, SIN HERIDA EN CUERO CABELLUDO, PUPILAS NORMOREACTIVA, CUELLO MÓVIL NO DOLOROSO MUCOSA NASALES, ORAL, HÚMEDAS ROSADAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE OBSERVA GAZA ESTERIL CUBIERTA CON FIXOMUL EN CLAVICULA LADO IZQUIERDO Y CABESTRILLO TÓRAX SIMÉTRICO SIN LIMITACIÓN DE LA EXPANSIBILIDAD, HIDRATO, CON DIAGNOSTICO: V204 - MOTOCICLISTA LESIONADO POR COLISION CON PEATON O ANIMAL:

CONDUCTOR LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2:

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1: S420 - FRACTURA DE LA CLAVICULA

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: S099 - TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO

CAUSA EXTERNA: A, CON YELCO # 20 PASANDO SOLUCIÓN SALINA A 80 CC/H, SE OBSERVA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, ABDOMEN DISTENDIDO BLANDO CON DIURESIS POSITIVA EN PISINGO O EN BAÑO, SE ASITE CON ORINA CLARA CON, EXTREMIDADES INFERIOES SIN EDEMAS.PENDIENTE SALIDA

13+15PM SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES EN SUS VALORES NORMALES SE REGISTRAN

13+30PM PACIENTE EN SU UNIDAD ESTABLE SIN COMPLICACIONES 14+30PM PACIENTE CON DIURESIS POSITIVA EN BAÑO SE ASITE SIN COMPLICACIONES

DESCRIPCION

14+30PM SALE PACIENTE DE 20 AÑOS DE EDAD DE SEXO MASCULINO UNIDAD DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN CON LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD CON LAS BARANDAS ELEVADAS Y ASEGURADAS, CON RIESGO DE CAIDA BAJO SEGUN ESCALA DE MORSE CONSIENTE ALERTA DESPIERTO, NORMOCÉFALO, SIN HERIDA EN CUERO CABELLUDO, PUPILAS NORMOREACTIVA, CUELLO MÓVIL NO DOLOROSO MUCOSA NASALES, ORAL, HÚMEDAS ROSADAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE OBSERVA GAZA ESTERIL CUBIERTA CON FIXOMUL EN CLAVICULA LADO IZQUIERDO Y CABESTRILLO TÓRAX SIMÉTRICO SIN LIMITACIÓN DE LA EXPANSIBILIDAD, HIDRATO, CON DIAGNOSTICO: V204 - MOTOCICLISTA LESIONADO POR COLISION CON PEATON O ANIMAL:

CONDUCTOR LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2:

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1: S420 - FRACTURA DE LA CLAVICULA

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: S099 - TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO

CAUSA EXTERNA: A, CON YELCO # 20 PASANDO SOLUCIÓN SALINA A 80 CC/H, SE OBSERVA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, ABDOMEN DISTENDIDO BLANDO CON DIURESIS POSITIVA EN PISINGO O EN BAÑO, SE ASITE CON ORINA CLARA CON, EXTREMIDADES INFERIOES SIN EDEMAS. 15+00PM

16+00 PACIENTE CON ORDEN MEDICA DE SALIDA POR LO CUAL SE RETIRA ACCESO VENOSO, SE ENTREGA A FAMILIAR EPICRISIS, ORDENES MEDICAS, PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR. SE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO A PORTERIA EN SILLA DE RUEDAS.SALE EN ESTABLES CONDCIONES GENERALES

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

JHONATAN JOSE BETIN MENDEZ

Enfermería.

REGISTRO No:

1069487737



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

NOTA MEDICA

Formato No.	718240	Fecha de Atención	2017-05-28 11:53 a. m.
Edad	20		

NOTAS DE LA CONDICIÓN DEL PACIENTE

DESCRIPCION

CERTIFICO QUE LAS LESIONES PRESENTADAS POR EL PACIENTE SON SECUNDARIAS AL ACCIDENTE DE TRANSITO.

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

YIXEL CORDOBA GONZALEZ

Medicina General.

REGISTRO No:

1018403806

NOTA MEDICA

Formato No.	718550	Fecha de Atención	2017-05-29 09:48 p. m.
Edad	20		

NOTAS DE LA CONDICIÓN DEL PACIENTE

DESCRIPCION

PACIENTE MASC DE 20 AÑOS DE EDAD , QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO POR EL SERVICIO DE NEUROCX CON DX DE TCE MODERADO + PÓP RAFI DE CLAVICULA DERECHA : ACTUALMENTE SE ENCUENTRA CON GLASGOW DE 15 PTS : NO PRESENTA DEFICIT NI DETERIORO NEUROLOGICO ; SIN SIGNOS DE ALARMAS : APOSITO POP SECO / LIMPIO : DOLOR CONTROLADO :

PLAN : PENDIENTE REPORTE DE TAC CRANEAL PARA REVALORACION POR NEUROCX

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

ARISTIDES JAVIER GALBAN VILLASMIL

Medicina General.

REGISTRO No:

122415306

NOTA MEDICA



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

Formato No.	718643	Fecha de Atención	2017-05-30 05:53 a. m.
Edad	20		

NOTAS DE LA CONDICIÓN DEL PACIENTE

DESCRIPCION

PACIENTE MASC DE 20 AÑOS DE EDAD , QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO POR EL SERVICIO DE NEUROCX CON DX DE TCE MODERADO + PÁ?P RAFI DE CLAVICULA DERECHA : ACTUALMENTE SE ENCUENTRA CON GLASGOW DE 15 PTS : NO PRESENTA DEFICIT NI DETERIORO NEUROLOGICO ; SIN SIGNOS DE ALARMAS : APOSITO POP SECO / LIMPIO : DOLOR CONTROLADO :

PLAN : PENDIENTE REPORTE DE TAC CRANEAL PARA REVALORACION POR NEUROCX

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

ARISTIDES JAVIER GALBAN VILLASMIL
Medicina General.

REGISTRO No:

122415306

NOTA MEDICA

Formato No.	719186	Fecha de Atención	2017-05-31 05:52 a. m.
Edad	20		

NOTAS DE LA CONDICIÓN DEL PACIENTE

DESCRIPCION

PACIENTE MASC DE 20 AÑOS DE EDAD , QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO POR EL SERVICIO DE NEUROCX CON DX DE TCE MODERADO + POP RAFI DE CLAVICULA DERECHA : ACTUALMENTE SE ENCUENTRA CON GLASGOW DE 15 PTS : NO PRESENTA DEFICIT NI DETERIORO NEUROLOGICO ; SIN SIGNOS DE ALARMAS : APOSITO POP SECO / LIMPIO : DOLOR CONTROLADO :

PLAN : PENDIENTE REPORTE DE TAC CRANEAL PARA REVALORACION POR NEUROCX

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

ARISTIDES JAVIER GALBAN VILLASMIL
Medicina General.

REGISTRO No:

122415306



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

INCAPACIDAD MEDICA

Formato No.	720260	Fecha de Atención	2017-06-01 03:03 p. m.
Edad	20		

INCAPACIDAD MEDICA

INCAPACIDAD MEDICA	MEDICO
FECHA DE INICIO	sábado, 27 de mayo de 2017
FECHA FINAL	lunes, 26 de junio de 2017
DURACION EN DIAS	30

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

YIXEL CORDOBA GONZALEZ
Medicina General.

REGISTRO No:

1018403806

SOLICITUD DE INTERCONSULTA

Formato No.	718236	Fecha de Atención	2017-05-28 11:47 a. m.
Edad	20		

SERVICIO

DESCRIPCION NEUROCIRUGIA

MOTIVO DE LA INTERCONSULTA

DESCRIPCION PACIENTE QUIEN SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO CALIDAD DE MOTOCICLETA SUFRE TRAUMA CRANEOENCEFALICO CON PERDIDA DE CONOCIMIENTO.

SOLICITADO POR

NOMBRE. MEDICINA GENERAL

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

YIXEL CORDOBA GONZALEZ
Medicina General.

REGISTRO No:

1018403806



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin: CALLE 54 # 43-32 - Cali: Calle 5E # 42-10 - Apartado: Calle 102 # 98-23							

VALORACION MEDICA ESPECIALIZADA ANESTESIOLOGIA ()

Formato No.	718438	Fecha de Atención	2017-05-29 12:52 p. m.
Edad	20		

PROCEDIMIENTO

NOMBRE PROCEDIMIENTO	REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DE CLAVICOLA DERECHA
-----------------------------	---

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS	NIEGA
QUIRURGICOS	NIEGA
TOXICO / ALERGICOS	NIEGA
FARMACOLOGICOS	NIEGA
TRANSFUSIONALES	NIEGA

EXAMEN FISICO

FC: (x min)	51
FR (x min)	16
TA (x min)	107
VIA AREA	MALLAMPATI I APERTURA BUCAL MAYOR DE 5 CM DISTANCIA TIROMENTONIANA 5 CM
CARDIOVASCULAR	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS
RESPIRATORIO	MURMULLO VESICULAR AUDIBLE EN AMBOS HEMITORAX
ABDOMEN	BLANDO DEPRESIBLE
EXTREMIDADES	MOVILES CON DOLOR A LA MOVILIZACION DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO
NEUROLOGICO	GLASGOW 15/15

PLAN

ASA	ASA I
PLAN	AYUNO DE MAS DE 8 HRS SE EXPLICA TECNICA ANESTESICA Y COMPLICACIONES SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO

FIRMA:

MEDICO ESPECIALISTA	GUILLERMO JOSE VILLASMIL ROMERO Anestesiología.
REGISTRO No:	107271706



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

HISTORIA CLÍNICA TERAPIA FISICA

Formato No.	730275	Fecha de Atención	2017-06-22 10:36 a. m.
Edad	20		

ANAMNESIS:

| MOTIVO DE LA CONSULTA: ACCIDENTE DE TRANSITO | FECHA ACCIDENTE LABORAL: jueves, 22 de junio de 2017

ANTECEDENTES MEDICOS

PATOLOGICOS	NIEGA
QUIRURGICOS	OSTEOSINTESIS DE CLAVÍCULA DERECHA
TOXICO-ALERGICOS	NIEGA
FARMACOLOGICOS	NIEGA
GINECO-OBSTETRICOS	NIEGA
TERAPEUTICOS	NIEGA
OTROS	NIEGA

ANTECEDENTES FAMILIARES

DIABETES	NIEGA
CANCER	NIEGA
CARDIOVASCULAR	NIEGA
OTROS	NIEGA

OBSERVACION GENERAL:

| OBSERVACIONES: PACIENTE CON CUADRO CLÍNICO DE ACCIDENTE DE TRANSITO EL DÍA 27 DE MAYO CAÍDA DE MOTO SUFRE TRAUMA EN HEMICUERPO DERECHO, CON POSTERIOR CX DE OSTEOSINTESIS DE CLAVÍCULA DERECHA. | ESPECIALISTA TRATANTE: FORNARIS URUETA BETINA

EVALUACION OSTEOMUSCULAR:

| DOMINANCIA (LATERALIDAD): DIESTRA | DOLOR LOCALIZACION: REGIÓN CLAVICULAR Y PECTORAL MAYOR | FRECUENCIA : 4/10 SEGUN EA DE TIPO PUNZANTE | EDEMA: NO PRESENTA | MOVILIDAD ARTICULAR: HOMBRO FLEXIÓN 170°, EXTENSIÓN 40°, ABD 160°, ADD 40° | FLEXIBILIDAD: RETRACCIÓN DE PECTORAL MAYOR | FUERZA MUSCULAR: DISMINUIDA | TROFISMO: CONSERVADO | TEGUMENTARIO: HERIDA EN BUEN ESTADO | SENSIBILIDAD SUPERFICIAL Y PROFUNDA: PARESTESIA EN HOMBRO | POSTURA: NORMAL | MARCHA: NORMAL | FUNCIONALIDAD: PACIENTE REFIERE INDEPENDENCIA EN SUS ACTIVIDADES | OTROS: NIEGA

DIAGNOSTICO TERAPEUTICO:

| DIAGNOSTICO TERAPEUTICO: FRACTURA DE CLAVÍCULA DERECHA

OBJETIVOS DEL TRATAMIENTO:

| OBJETIVOS DE TRATAMIENTO: DISMINUIR DOLOR CON TERMOTERAPIA Y CRIOTERAPIA, ELECTROESTIMULACIÓN, EJERCICIOS ACTIVOS Y PASIVOS PARA ELONGAR TEJIDOS BLANDOS Y EVITAR CONTRACTURAS, EJERCICIOS PARA PROMOVER LA PROPIOCEPCIÓN MOVILIZACIÓN ARTICULAR PARA RECUPERAR ARCOS DE MOVIMIENTO, FORTALECIMIENTO DE MUSCULATURA

PLAN DE TRATAMIENTO::

| SESIONES DE FISIOTERAPIA ORDENADAS: 10 SESIONES | PLAN: MANEJO SEDATIVO DISMINUIR DOLOR
 · MEDIOS FÍSICOS (CALOR HÚMEDO, ELECTROTERAPIA, ULTRASONIDO)
 · MOVILIZACIONES PASIVAS PARA GANAR ARCOS DE MOVIMIENTO
 · EJERCICIOS ACTIVOS ASISTIDOS
 · FORTALECIMIENTO MUSCULAR
 MASAJE TRANSVERSO PROFUNDO
 · ELONGACION DE TEJIDOS BLANDOS
 · ACTIVIDADES PARA PROMOVER AGARRES Y PINZAS FUNCIONALES | HORA DE FINALIZACION: 0

FIRMA:



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

OTRO PERSONAL MEDICO ASTRID MILENA SANABRIA MERCHAN

Fisioterapia.

REGISTRO No:

52731346

HOJA DE EVOLUCION TERAPIA

Formato No.	730951	Fecha de Atención	2017-06-23 09:26 a. m.
Edad	20		

DESCRIPCIÓN

PLAN

APLICACIÓN DE MEDIOS FISICOS: CALOR HUMEDO, TENS,

EJERCICIOS PASIVOS Y ACTIVOS CON

ISOMETRICOS CON BALON,

EJERCICIOS DE CODMAN PARA ELONGAR TEJIDOS, MOVILIZACIONES ARTICULARES PASIVAS, CADENAS CINETICAS ABIERTAS Y CERRADAS.

10:00 Am paciente que ingresa al servicio de terapia, se realiza valoración inicial, continua con la aplicación de medios físicos: calor húmedo, Electroestimulación ejercicios activos asistidos, ejercicios pendulares de codman, cadenas cinéticas abiertas, movilizaciones articulares pasivas, masaje descontracturante, elongación de tejidos blandos. Finaliza en buenas condiciones 10:30Am

DESCRIPCION

10:00 Am Ingresa paciente, aplicación de medios físicos: calor húmedo, ejercicios activos asistidos, ejercicios pendulares de codman, ejercicios con polea y rueda de hombro, movilizaciones articulares pasivas, masaje descontracturante, c manejo del edema, elongación de tejidos blandos. Finaliza en buenas condiciones 10:30Am

CAUSA EXTERNA:

ACCIDENTE DE TRANSITO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Z988 - OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1:

-

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2:

-

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 3:

-

FIRMA:

OTRO PERSONAL MEDICO

ASTRID MILENA SANABRIA MERCHAN

Fisioterapia.

REGISTRO No:

52731346



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

HISTORIA CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA

Formato No.	749570	Fecha de Atención	2017-08-10 09:15 a. m.
Edad	20		

MOTIVO DE CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA
CONSULTA POR

ACCIDENTE DE TRANSITO
CONSULTA CONTROL Y SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE S ENCUENTRA CON CUADRO DE MAS O MENSO 3 MESES D E EVOLUCION DE OSTEOSINTESIS DE CLAVICULA EL DIA DEHOYS E ENCUENTRA CONSULTADO SIN RADIOGRAFIAS D E CONTROL, S E ENCUENTRA LA EXMAN FISICO ADECUADAO ARCO DE MOVLIDAD DEL HOMBRO NO HAY MOVILIDAD A NIVEL DEL FOCO DE FRACTURA , SE ENCUENTRA LA PRESENCIA DE FORMACION D E GRANULOMA A CUERPO EXTRAÑO CON DOLOR A LA PALPACION

ANTECEDENTES MEDICOS

PATOLOGICOS	NIEGA
QUIRURGICOS	NIEGA
TOXICO-ALERGICOS	NIEGA
FARMACOLOGICOS	NIEGA
GINECO-OBSTETRICOS	NIEGA
TERAPEUTICOS	NIEGA
OTROS	NIEGA

RESULTADO EXÁMENES COMPLEMENTARIOS:

| DESCRIPCION DE PARACLÍNICOS: NO

EXAMEN FISICO:

| ASPECTO GENERAL: DESCRITO

CONCEPTO:

| CONCEPTO DEL CASO: 1 SE CONSIDERA QUE LA EVOLUCION DE LA FRACTUR ES SATISFATORIA PERO EL PACIENTE REQUIERE LA REALIZACION DE RESECCION, DEL GRANULOMA A CUERPO EXTRAÑO SE DAN RECOMENDACIONES

1. VALORACION POR ANESTESIA
2. CUADRO HEMATICO
3. RADIOGRAFIA DE HOMBRO
- 4.. SE DA ORDEN DE AUTORIZACION PARA RESECCION DEL GRANULOMA SE DAN RECOMENDACIONES (CIRUGIA AMBULATORIA)

FIRMA:

MEDICO ESPECIALISTA

HAMILTON CASTLE
Ortopedia y Traumatologia.
79687737

REGISTRO No:

ORDENES MEDICAS

Formato No.	749574	Fecha de Atención	2017-08-10 09:22 a. m.
Edad	20		



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

DESCRIPCION:

PLAN: 1. VALORACION POR ANESTESIA
 2. CUADRO HEMATICO
 3. RADIOGRAFIA DE HOMBRO
 4.. SE DA ORDEN DE AUTORIZACION PARA RESECCION DEL GRANULOMA SE DAN RECOMENDACIONES (CIRUGIA AMBULATORIA)

CAUSA EXTERNA:	ACCIDENTE DE TRANSITO
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:	Z988 - OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1:	-
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2:	-
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 3:	-

FIRMA:

MEDICO ESPECIALISTA

HAMILTON CASTLE
 Ortopedia y Traumatologia.
 79687737

REGISTRO No:



SECRETARÍA DE
MOVILIDAD



SS
202331106171181

Información Pública

Al contestar Cite el No. de radicación de este Documento

Bogotá D.C., julio 13 de 2023

Señor

VICTOR MAURICIO CAVIEDES CORTES

Kr 13 119 95 Oficina 203

Email: victor.caviedes@prevencionesjuridicas.com

Bogotá - D.C.

REF: RESPUESTA AL RADICADO 202361202897392 Solicitud de información sobre señalización existente y otras características en la Calle 127B BIS con AV. Carrera 19(Avenida Santa Bárbara). Localidad de Usaquén y Calle 127b bis con Carrera 49. Localidad de Suba para el 26 de mayo de 2018.

Cordial saludo:

Con el fin de dar respuesta a su requerimiento con radicado **202361202897392**, allegado a esta Entidad se informa:

La Secretaría Distrital de Movilidad (SDM) en calidad de cabeza del sector movilidad y en cumplimiento de sus funciones como autoridad de tránsito y transporte de la ciudad, de acuerdo con lo establecido en el Decreto Distrital 672 de 2018, se permite dar respuesta al mismo de la siguiente manera en el marco de sus competencias:

En cuanto a la autorización, análisis y/o evaluación de los diseños de señalización y en cuanto a formular y orientar las políticas sobre la regulación y control del tránsito, el transporte público urbano en todas sus modalidades, la intermodalidad y el mejoramiento de las condiciones de movilidad y el desarrollo de infraestructura vial y de transporte; ha venido desarrollando para toda la ciudad de Bogotá D.C. diseños de señalización vial, atendiendo las necesidades, particularidades y requerimientos especiales que se presentan en cada una de las Localidades.

En consecuencia, una vez realizada la visita técnica de inspección el 06 de julio de 2023, la evaluación de las condiciones de señalización vial y consultada la base de

Este documento está suscrito con firma mecánica autorizada mediante Resolución No. 320 de diciembre 4 de 2020
"Apreciado ciudadano: Lo invitamos a calificar la calidad de la respuesta a su requerimiento, en el link
<https://forms.gle/sVLz4x24iJU3JfvF9> esto nos ayudará a prestar un mejor servicio"

PA01-PR15-MD01 V3.0
Secretaría Distrital de Movilidad
Calle 13 # 37 - 35
Teléfono: (1) 364 9400
www.movilidadbogota.gov.co
Información: Línea 195



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



La Calle 127B Bis a la altura de la AV. Carrera 19 (Avenida Santa Bárbara), corresponde a la malla vial local de la ciudad, permite el tránsito vehicular en sentido occidente-oriente, conformada por una calzada con dos carriles de circulación, habilitada para el tráfico mixto. No presenta continuidad sobre la AV. Carrera 19 (Avenida Santa Bárbara).

La AV. Carrera 19 (Avenida Santa Bárbara) a la altura de la Calle 127B Bis, corresponde a la malla vial local de la ciudad, permite el tránsito vehicular en sentido norte-sur y viceversa, conformada por dos calzadas con un separador central entre ellas y presenta la siguiente configuración:

- Calzada occidental, está conformada por dos carriles que permiten el tránsito vehicular mixto en sentido norte-sur.
- Calzada oriental, está conformada por dos carriles que permiten el tránsito vehicular mixto en sentido sur-norte.

3. Señalización existente

Tomando como referencia la visita técnica realizada el día seis (06) de julio de 2023 al sitio del requerimiento, donde se revisaron las condiciones de señalización vial para el sector de la solicitud y consultada la base de datos georreferenciada de la Entidad, a continuación, se presenta y se relaciona en el cuadro No. 1 y esquema No 2.

Cuadro 1 Señalización vertical en el sector del requerimiento

ID *	Tipo de señal	Descripción	Fecha de Instalación ¹ o inventario ²
01	SR-38	Sentido único de circulación	Abril- 2012 ¹
02	SR-01	Pare	Abril- 2012 ¹
03	SR-01	Pare	Mayo- 2016 ¹

Fuente: Elaboración propia

(* Identificación señales existentes válida sólo para efectos de esta respuesta).

Este documento está suscrito con firma mecánica autorizada mediante Resolución No. 320 de diciembre 4 de 2020
"Apreciado ciudadano: Lo invitamos a calificar la calidad de la respuesta a su requerimiento, en el link
<https://forms.gle/sVLz4x24iJU3JfvF9> esto nos ayudará a prestar un mejor servicio"

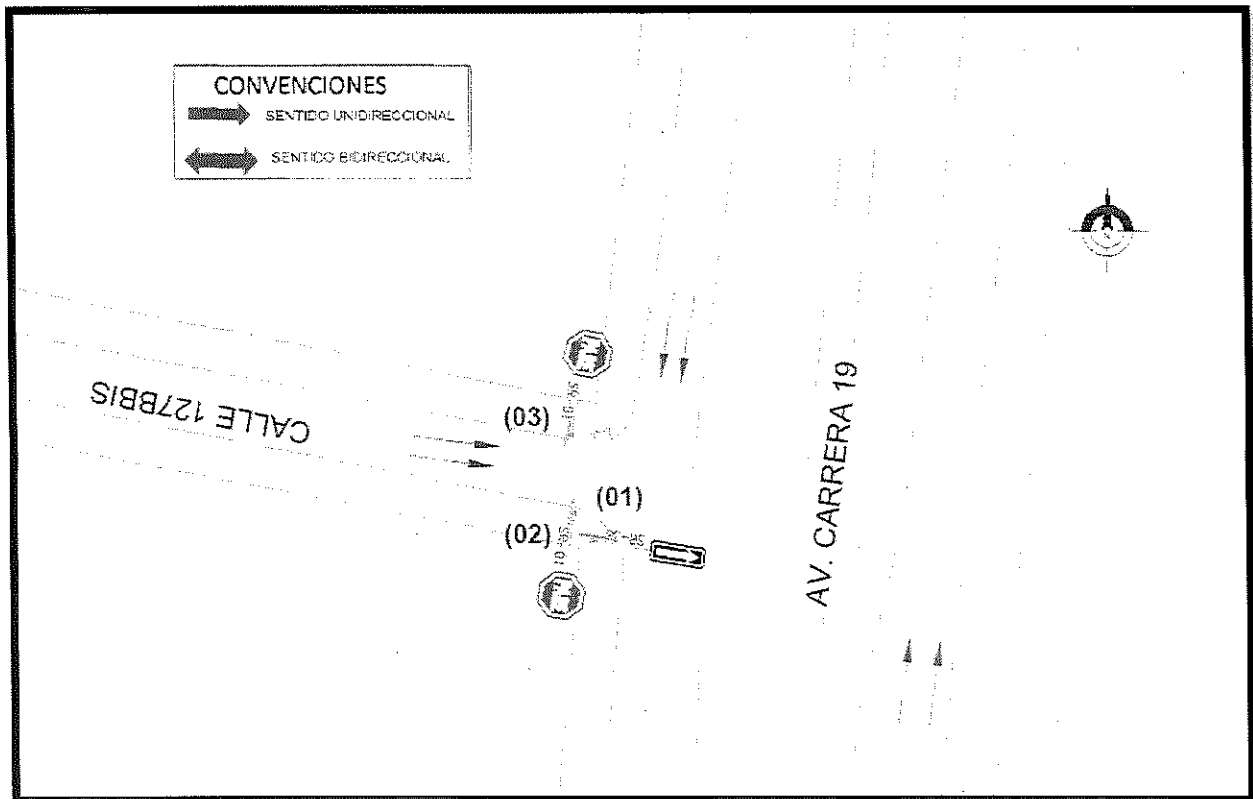
PA01-PR15-MD01 V3.0
Secretaría Distrital de Movilidad
Calle 13 # 37 - 35
Teléfono: (1) 364 9400
www.movilidadbogota.gov.co
Información: Línea 195



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



Esquema 2. Calle 127B BIS con AV. Carrera 19 (Avenida Santa Bárbara)



Fuente: Elaboración Propia

(* Identificación señales existentes válida sólo para efectos de esta respuesta).

Para el caso de la señalización horizontal o demarcación, el determinar su existencia o estado para la fecha del requerimiento, implicaría una valoración técnica en el momento preciso de ocurrencia de los hechos.

4. Velocidad permitida

Este documento está suscrito con firma mecánica autorizada mediante Resolución No. 320 de diciembre 4 de 2020
"Apreciado ciudadano: Lo invitamos a calificar la calidad de la respuesta a su requerimiento, en el link
<https://forms.gle/sVLz4x24iJU3JfvF9> esto nos ayudará a prestar un mejor servicio"

PA01-PR15-MD01 V3.0
Secretaría Distrital de Movilidad
Calle 13 # 37 - 35
Teléfono: (1) 364 9400
www.movilidadbogota.gov.co
Información: Línea 195

4



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



La velocidad en este sector está regulada por lo establecido en el Código Nacional de Tránsito Terrestre (Ley 769 de 2002) en sus artículos 74 (modificado por la Ley 1239 de 2008 en su artículo 1) y artículo 106 (modificado por la Ley 2251 de 2022 en su artículo 12), los cuales se citan a continuación:

“Artículo 74. Reducción de velocidad. Los conductores deben reducir la velocidad a treinta (30) kilómetros por hora en los siguientes casos:

- En lugares de concentración de personas y en zonas residenciales.
- En las zonas escolares.
- Cuando se reduzcan las condiciones de visibilidad.
- Cuando las señales de tránsito así lo ordenen.
- En proximidad a una intersección.”

“Artículo 12. Modifíquese el artículo 106 de la Ley 769 de 2022, el cual quedar así:

“Artículo 106. Límites de velocidad en vías urbanas y carreteras municipales. En las vías urbanas las velocidades máximas y mínimas para vehículos de servicio público o particular será determinada y debidamente señalizada por la autoridad de Tránsito competente en el distrito o municipio respectivo. En ningún caso podrá sobrepasar los cincuenta (50) kilómetros por hora. La velocidad en zonas escolares y residenciales será hasta de treinta (30) kilómetros por hora.

5. Prelación vial

En relación con la prelación vial, el punto de la Calle 127B BIS con AV. Carrera 19 (Avenida Santa Bárbara), se encuentra regulada por lo estipulado por la ley 769 de 2002 en sus artículos 66,68 y 70, los cuales se citan a continuación:

“ARTÍCULO 66. GIROS EN CRUCE DE INTERSECCIÓN. El conductor que transite por una vía sin prelación deberá detener completamente su vehículo al llegar a un cruce y donde no haya semáforo tomará las precauciones debidas e iniciará la marcha cuando le corresponda.

- En ningún caso el conductor podrá detener su vehículo sobre la vía férrea, un paso peatonal o una intersección o un carril exclusivo, paralelo preferencial de

5

*Este documento está suscrito con firma mecánica autorizada mediante Resolución No. 320 de diciembre 4 de 2020
“Apreciado ciudadano: Lo invitamos a calificar la calidad de la respuesta a su requerimiento, en el link
<https://forms.gle/sVLz4x24iJU3JfvF9> esto nos ayudará a prestar un mejor servicio”*

PA01-PR15-MD01 V3.0
Secretaría Distrital de Movilidad
Calle 13 # 37 - 35
Teléfono: (1) 364 9400
www.movilidadbogota.gov.co
Información: Línea 195



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



alimentadores o compartidos con los peatonales, pertenecientes al STTMP. Todo conductor deberá permanecer a una distancia mínima de cinco (5) metros de la vía férrea.

PARÁGRAFO. Ningún conductor deberá frenar intempestivamente y disminuir la velocidad sin cerciorarse de que la maniobra no ofrezca peligro.”

“ARTÍCULO 68. Utilización de los carriles. Los vehículos transitarán de la siguiente forma:

Vía de sentido único de tránsito.

- En aquellas vías con velocidad reglamentada para sus carriles, los vehículos utilizarán el carril de acuerdo con su velocidad de marcha.
- En aquellas vías donde los carriles no tengan reglamentada su velocidad, los vehículos transitarán por el carril derecho y los demás carriles se emplearán para maniobras de adelantamiento.

Vías de doble sentido de tránsito.

- De dos (2) carriles: Por el carril de su derecha y utilizar con precaución el carril de su izquierda para maniobras de adelantamiento y respetar siempre la señalización respectiva.
- De tres (3) carriles: Los vehículos deberán transitar por los carriles extremos que queden a su derecha; el carril central sólo se utilizará en el sentido que señale la autoridad competente.
- De cuatro (4) carriles: Los carriles exteriores se utilizarán para el tránsito ordinario de vehículos, y los interiores, para maniobras de adelantamiento o para circular a mayores velocidades dentro de los límites establecidos.

PARÁGRAFO 1º. Sin perjuicio de las normas que sobre el particular se establecen en este código, las bicicletas, motocicletas, motociclos, mototriciclos y vehículos de tracción animal e impulsión humana, transitarán de acuerdo con las reglas que en

6

*Este documento está suscrito con firma mecánica autorizada mediante Resolución No. 320 de diciembre 4 de 2020
“Apreciado ciudadano: Lo invitamos a calificar la calidad de la respuesta a su requerimiento, en el link
<https://forms.gle/sVLz4x24iJU3JfvF9> esto nos ayudará a prestar un mejor servicio”*

PA01-PR15-MD01 V3.0
Secretaría Distrital de Movilidad
Calle 13 # 37 - 35
Teléfono: (1) 364 9400
www.movilidadbogota.gov.co
Información: Línea 195



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



cada caso dicte la autoridad de tránsito competente. En todo caso, estará prohibido transitar por los andenes o aceras, o puentes de uso exclusivo para los peatones.

PARÁGRAFO 2°. Se prohíbe el tránsito de motocicletas y motociclos por las ciclorrutas o ciclovías. En caso de infracción se procederá a la inmovilización.”

“ARTÍCULO 70. PRELACIÓN EN INTERSECCIONES O GIROS. Normas de prelación en intersecciones y situaciones de giros en las cuales dos (2) o más vehículos puedan interferir:

- Cuando dos (2) o más vehículos transiten en sentido contrario por una vía de doble sentido de tránsito e intenten girar al mismo lado, tiene prelación el que va a girar a la derecha; en las pendientes, tiene prelación el vehículo que sube.
- En intersecciones no señalizadas, salvo en glorietas, tiene prelación el vehículo que se encuentre a la derecha.
- Si dos (2) o más vehículos que transitan en sentido opuesto llegan a una intersección y uno de ellos va a girar a la izquierda, tiene prelación el vehículo que va a seguir derecho.
- Cuando un vehículo se encuentre dentro de una glorieta, tiene prelación sobre los que van a entrar a ella, siempre y cuando esté en movimiento.
- Cuando dos vehículos que transitan por vías diferentes llegan a una intersección y uno de ellos va a girar a la derecha, tiene prelación el vehículo que se encuentra a la derecha.
- Cuando un vehículo desee girar a la izquierda o a la derecha, debe buscar con anterioridad el carril más cercano a su giro e ingresar a la otra vía por el carril más próximo según el sentido de circulación.”

6. Normatividad

Este documento está suscrito con firma mecánica autorizada mediante Resolución No. 320 de diciembre 4 de 2020
“Apreciado ciudadano: Lo invitamos a calificar la calidad de la respuesta a su requerimiento, en el link
<https://forms.gle/sVLz4x24iJU3JfvF9> esto nos ayudará a prestar un mejor servicio”

PA01-PR15-MD01 V3.0
Secretaría Distrital de Movilidad
Calle 13 # 37 - 35
Teléfono: (1) 364 9400
www.movilidadbogota.gov.co
Información: Línea 195



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



“ARTÍCULO 55. COMPORTAMIENTO DEL CONDUCTOR, PASAJERO O PEATÓN. Toda persona que tome parte en el tránsito como conductor, pasajero o peatón, debe comportarse en forma que no obstaculice, perjudique o ponga en riesgo a las demás y debe conocer y cumplir las normas y señales de tránsito que le sean aplicables, así como obedecer las indicaciones que les den las autoridades de tránsito.”

“ARTÍCULO 57. CIRCULACIÓN PEATONAL. El tránsito de peatones por las vías públicas se hará por fuera de las zonas destinadas al tránsito de vehículos. Cuando un peatón requiera cruzar una vía vehicular, lo hará respetando las señales de tránsito y cerciorándose de que no existe peligro para hacerlo”

ARTÍCULO 58. Modificado por el art. 8, Ley 1811 de 2016. PROHIBICIONES A LOS PEATONES.

Los peatones no podrán:

- Invadir la zona destinada al tránsito de vehículos, ni transitar en ésta en patines, monopatines, patinetas o similares.
- Llevar, sin las debidas precauciones, elementos que puedan obstaculizar o afectar el tránsito.
- Cruzar por sitios no permitidos o transitar sobre el guardavía del ferrocarril.
- Colocarse delante o detrás de un vehículo que tenga el motor encendido.
- Remolcarse de vehículos en movimiento.
- Actuar de manera que ponga en peligro su integridad física.
- Cruzar la vía atravesando el tráfico vehicular en lugares en donde existen pasos peatonales. Ocupar la zona de seguridad y protección de la vía férrea, la cual se establece a una distancia no menor de doce (12) metros a lado y lado del eje de la vía férrea.
- Subirse o bajarse de los vehículos, estando éstos en movimiento, cualquiera que sea la operación o maniobra que estén realizando.
- Transitar por los túneles, puentes y viaductos de las vías férreas.

Este documento está suscrito con firma mecánica autorizada mediante Resolución No. 320 de diciembre 4 de 2020
"Apreciado ciudadano: Lo invitamos a calificar la calidad de la respuesta a su requerimiento, en el link <https://forms.gle/sVLz4x24iJU3JfvF9> esto nos ayudará a prestar un mejor servicio"

8





PARÁGRAFO 1o. Además de las prohibiciones generales a los peatones, en relación con el STTMP, éstos no deben ocupar la zona de seguridad y corredores de tránsito de los vehículos del STTMP, fuera de los lugares expresamente autorizados y habilitados para ello.

PARÁGRAFO 2o. Los peatones que queden incurso en las anteriores prohibiciones se harán acreedores a una multa de un salario mínimo legal diario vigente, sin perjuicio de las demás acciones de carácter civil, penal y de policía que se deriven de su responsabilidad y conducta.

Dentro del perímetro urbano, el cruce debe hacerse sólo por las zonas autorizadas, como los puentes peatonales, los pasos peatonales y las bocacalles.

ARTÍCULO 59. LIMITACIONES A PEATONES ESPECIALES. Los peatones que se enuncian a continuación deberán ser acompañados, al cruzar las vías, por personas mayores de dieciséis años:

- Las personas que padezcan de trastornos mentales permanentes o transitorios.
- Las personas que se encuentren bajo el influjo de alcohol, drogas alucinógenas y de medicamentos o sustancias que disminuyan sus reflejos.
- Los invidentes, los sordomudos, salvo que su capacitación o entrenamiento o la utilización de ayudas o aparatos ortopédicos los habiliten para cruzar las vías por sí mismos.
- Los menores de seis (6) años.

“ARTÍCULO 94. NORMAS GENERALES PARA BICICLETAS, TRICICLOS, MOTOCICLETAS, MOTOCICLOS Y MOTOTRICICLOS. Los conductores de bicicletas, triciclos, motocicletas, motociclos y mototriciclos, estarán sujetos a las siguientes normas:

- Deben transitar por la derecha de las vías a distancia no mayor de un (1) metro de la acera u orilla y nunca utilizar las vías exclusivas para servicio público colectivo.
- Los conductores de estos tipos de vehículos y sus acompañantes deben vestir chalecos o chaquetas reflectivas de identificación que deben ser visibles cuando

Este documento está suscrito con firma mecánica autorizada mediante Resolución No. 320 de diciembre 4 de 2020
“Apreciado ciudadano: Lo invitamos a calificar la calidad de la respuesta a su requerimiento, en el link
<https://forms.gle/sVLz4x24iJU3JfvF9> esto nos ayudará a prestar un mejor servicio”

PA01-PR15-MD01 V3.0
Secretaría Distrital de Movilidad
Calle 13 # 37 - 35
Teléfono: (1) 364 9400
www.movilidadbogota.gov.co
Información: Línea 195



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



se conduzca entre las 18:00 y las 6:00 horas del día siguiente, y siempre que la visibilidad sea escasa.

- Los conductores que transiten en grupo lo harán uno detrás de otro.
- No deben sujetarse de otro vehículo o viajar cerca de otro carruaje de mayor tamaño que lo oculte de la vista de los conductores que transiten en sentido contrario.
- No deben transitar sobre las aceras, lugares destinados al tránsito de peatones y por aquellas vías en donde las autoridades competentes lo prohíban. Deben conducir en las vías públicas permitidas o, donde existan, en aquellas especialmente diseñadas para ello.
- Deben respetar las señales, normas de tránsito y límites de velocidad.”

Conducción de vehículos:

- Artículo 60. Obligatoriedad de transitar por los carriles demarcados.
- Artículo 63. Respeto a los derechos de los peatones.
- Artículo 66. Giros en cruce de intersección.
- Artículo 67. Utilización de señales.
- Artículo 68. Utilización de los carriles.
- Artículo 70. Prelación en intersecciones o giros.
- Artículo 73. Prohibiciones especiales para adelantar otro vehículo.
- Artículo 74. Reducción de velocidad.
- Artículo 105. Clasificación de vías.
- Artículo 111. Prelación de las señales.
- Artículo 112. de la obligación de señalizar las zonas de prohibición.

Ciclistas y motociclistas:

- Artículo 95. Normas específicas para bicicletas y triciclos.
- Artículo 96. Normas específicas para motocicletas, motociclos y mototriciclos.

7. Registro Fotográfico.

A continuación, se presenta el registro fotográfico de la visita técnica de inspección realizada el 06 de julio de 2023:

10

*Este documento está suscrito con firma mecánica autorizada mediante Resolución No. 320 de diciembre 4 de 2020
“Apreciado ciudadano: Lo invitamos a calificar la calidad de la respuesta a su requerimiento, en el link
<https://forms.gle/sVLz4x24iJU3JfvF9> esto nos ayudará a prestar un mejor servicio”*





Registro fotográfico. Calle 127B BIS con AV. Carrera 19(Avenida Santa Bárbara)

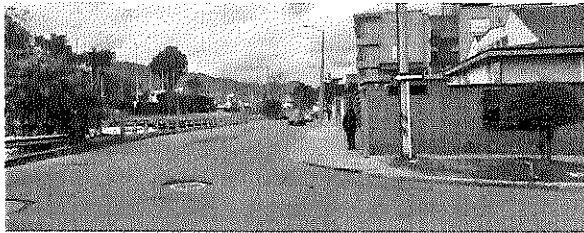


Foto 1. Panorámica Calle 127B BIS con AV. Carrera 19(Avenida Santa Bárbara), vista al sur.



Foto 2. Panorámica Calle 127B BIS con AV. Carrera 19(Avenida Santa Bárbara), vista al occidente.

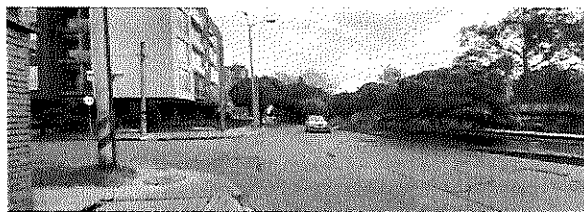


Foto 3. Panorámica Calle 127B BIS con AV. Carrera 19(Avenida Santa Bárbara), vista al norte.

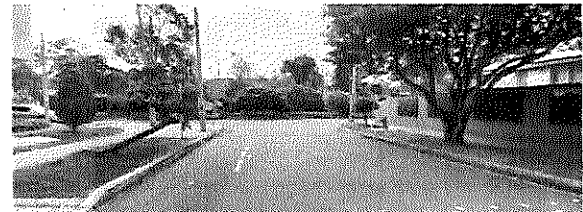


Foto 4. Panorámica Calle 127B BIS con AV. Carrera 19(Avenida Santa Bárbara), vista al norte.

Fuente. Elaboración propia.

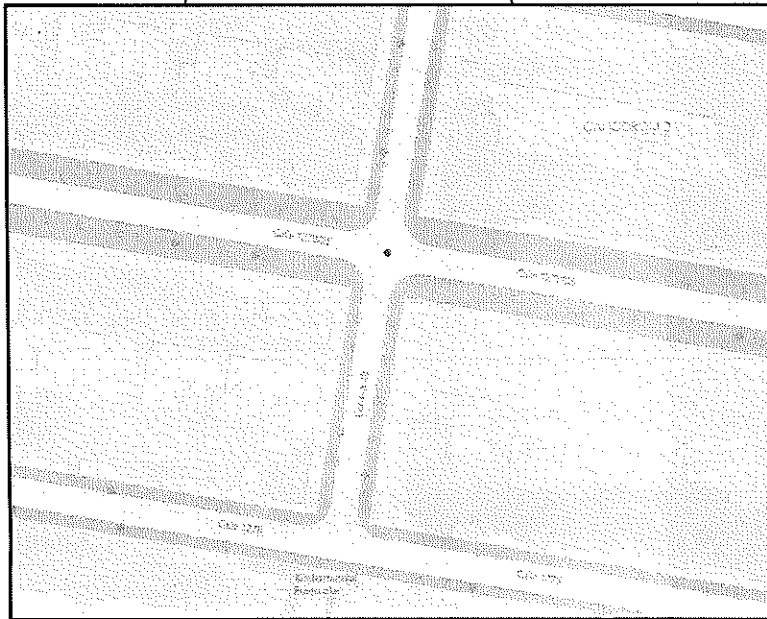
Por otra parte, en cuanto a su solicitud "...SEGUNDA PETICIÓN..." se comunica lo siguiente:

1. Ubicación del sitio de requerimiento

El esquema No.1 muestra la localización general de la Calle 127b bis con Carrera 49. Localidad de Suba



Esquema 1. Localización del requerimiento



UBICACIÓN: <https://goo.gl/maps/ZKhMWvoEWa5xaCSD9>

2. Descripción general

La Calle 127b bis a la altura del requerimiento es una vía perteneciente a la malla vial local de la ciudad, está conformada por una calzada con dos carriles de circulación vehicular o para tráfico mixto que transitan en sentido único occidente-orienté.

La Carrera 49 a la altura del requerimiento es una vía que pertenece a la malla vial intermedia de la ciudad, está conformada por una calzada con dos carriles de circulación vehicular o para tráfico mixto que transitan en sentido norte-sur y viceversa.

12

Este documento está suscrito con firma mecánica autorizada mediante Resolución No. 320 de diciembre 4 de 2020
"Apreciado ciudadano: Lo invitamos a calificar la calidad de la respuesta a su requerimiento, en el link <https://forms.gle/sVLz4x24iJU3JfvF9> esto nos ayudará a prestar un mejor servicio"

PA01-PR15-MD01 V3.0
Secretaría Distrital de Movilidad
Calle 13 # 37 - 35
Teléfono: (1) 364 9400
www.movilidadbogota.gov.co
Información: Línea 195



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



SECRETARÍA DE
MOVILIDAD



SS

202331106171181

Información Pública

Al contestar Cite el No. de radicación de este Documento

3. Señalización existente

Tomando como referencia la visita técnica realizada el día seis (06) de julio de 2023 al sitio del requerimiento, donde se revisaron las condiciones de señalización vial para el sector de la solicitud y consultada la base de datos georreferenciada de la Entidad, a continuación, se presenta y se relaciona en el cuadro No. 1 y esquema No 2.

Cuadro No. 1 Señalización existente en el punto del requerimiento

ID	Tipo de señal	Descripción de la señal	Fecha de Instalación 1 o Inventario 2 (mes / año)
1	SP-47/SR-30	Zona escolar / velocidad máxima permitida "30Km/h"	8 / 2018 (2)
2	SR-01	Pare	8 / 2012 (1)
3	SR-38	Sentido único de circulación	8 / 2012 (1)
4	SR-38	Sentido único de circulación	8 / 2012 (1)
5	SP-47/SR-30	Zona escolar / velocidad máxima permitida "30Km/h"	9 / 2017 (2)
6	SR-01	Pare	8 / 2012 (1)

Fuente: Elaboración propia

13

Este documento está suscrito con firma mecánica autorizada mediante Resolución No. 320 de diciembre 4 de 2020
"Apreciado ciudadano: Lo invitamos a calificar la calidad de la respuesta a su requerimiento, en el link
<https://forms.gle/sVLz4x24iJU3JfvF9> esto nos ayudará a prestar un mejor servicio"

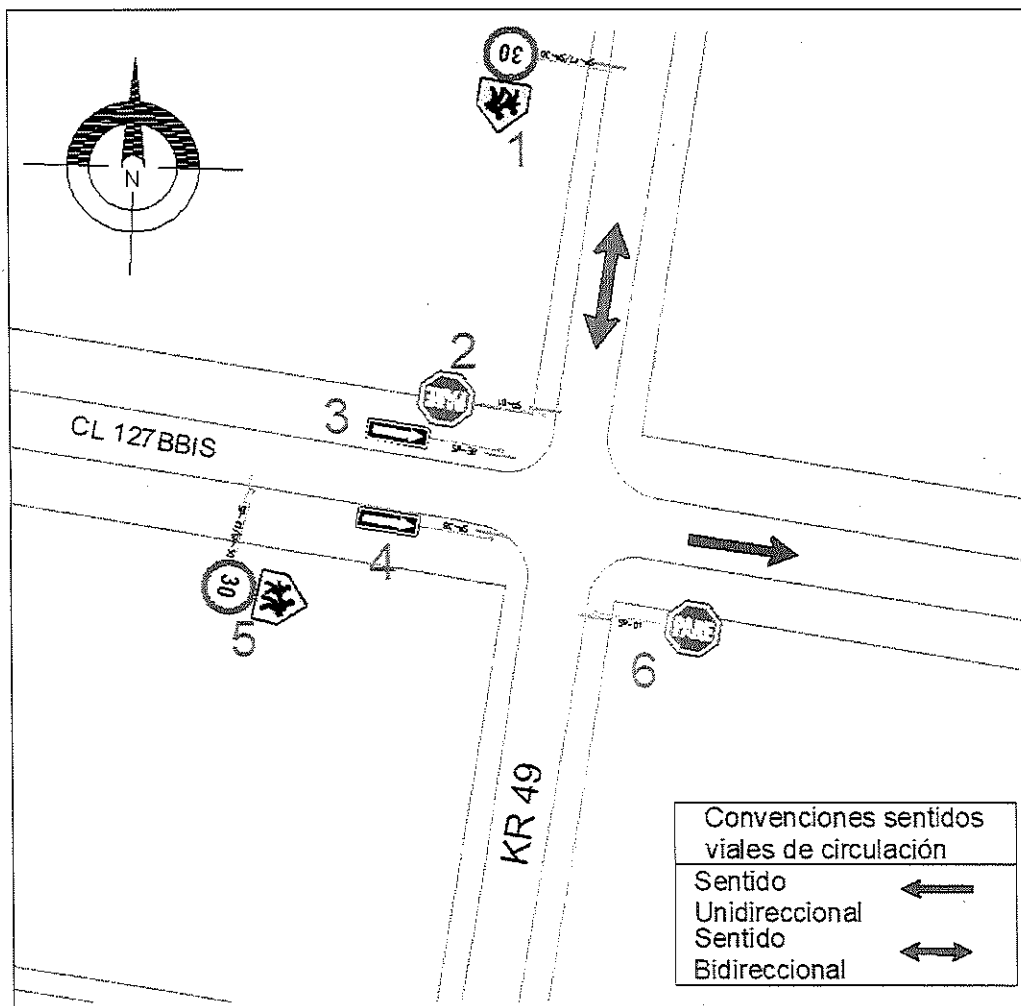
PA01-PR15-MD01 V3.0
Secretaría Distrital de Movilidad
Calle 13 # 37 - 35
Teléfono: (1) 364 9400
www.movilidadbogota.gov.co
Información: Línea 195



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



Esquema No.2 Señalización existente en la Calle 127b bis con Carrera 49



Fuente: Elaboración propia



Para el caso de la señalización horizontal o demarcación, el determinar su existencia o estado para la fecha del requerimiento, implicaría una valoración técnica en el momento preciso de ocurrencia de los hechos.

4. Velocidad permitida

La velocidad en este sector está regulada por lo establecido en el Código Nacional de Tránsito Terrestre (Ley 769 de 2002) en sus artículos 74 (modificado por la Ley 1239 de 2008 en su artículo 1) y artículo 106 (modificado por la Ley 2251 de 2022 en su artículo 12), los cuales se citan a continuación:

“Artículo 74. Reducción de velocidad. Los conductores deben reducir la velocidad a treinta (30) kilómetros por hora en los siguientes casos:

- En lugares de concentración de personas y en zonas residenciales.
- En las zonas escolares.
- Cuando se reduzcan las condiciones de visibilidad.
- Cuando las señales de tránsito así lo ordenen.
- En proximidad a una intersección.”

“Artículo 12. Modifíquese el artículo 106 de la Ley 769 de 2022, el cual quedar así:

“Artículo 106. Límites de velocidad en vías urbanas y carreteras municipales. En las vías urbanas las velocidades máximas y mínimas para vehículos de servicio público o particular será determinada y debidamente señalizada por la autoridad de Tránsito competente en el distrito o municipio respectivo. En ningún caso podrá sobrepasar los cincuenta (50) kilómetros por hora. La velocidad en zonas escolares y residenciales será hasta de treinta (30) kilómetros por hora.

5. Prelación vial

En relación con la prelación vial, el punto de la Calle 127B BIS con AV. Carrera 19 (Avenida Santa Bárbara), se encuentra regulada por lo estipulado por la ley 769 de 2002 en sus artículos 66,68 y 70, los cuales se citan a continuación:

Este documento está suscrito con firma mecánica autorizada mediante Resolución No. 320 de diciembre 4 de 2020
“Apreciado ciudadano: Lo invitamos a calificar la calidad de la respuesta a su requerimiento, en el link
<https://forms.gle/sVLz4x24iJU3JfvF9> esto nos ayudará a prestar un mejor servicio”





“ARTÍCULO 66. GIROS EN CRUCE DE INTERSECCIÓN. El conductor que transite por una vía sin prelación deberá detener completamente su vehículo al llegar a un cruce y donde no haya semáforo tomará las precauciones debidas e iniciará la marcha cuando le corresponda.

- En ningún caso el conductor podrá detener su vehículo sobre la vía férrea, un paso peatonal o una intersección o un carril exclusivo, paralelo preferencial de alimentadores o compartidos con los peatonales, pertenecientes al STTMP. Todo conductor deberá permanecer a una distancia mínima de cinco (5) metros de la vía férrea.

PARÁGRAFO. Ningún conductor deberá frenar intempestivamente y disminuir la velocidad sin cerciorarse de que la maniobra no ofrezca peligro.”

“ARTÍCULO 68. Utilización de los carriles. Los vehículos transitarán de la siguiente forma:

Vía de sentido único de tránsito.

- En aquellas vías con velocidad reglamentada para sus carriles, los vehículos utilizarán el carril de acuerdo con su velocidad de marcha.
- En aquellas vías donde los carriles no tengan reglamentada su velocidad, los vehículos transitarán por el carril derecho y los demás carriles se emplearán para maniobras de adelantamiento.

Vías de doble sentido de tránsito.

- De dos (2) carriles: Por el carril de su derecha y utilizar con precaución el carril de su izquierda para maniobras de adelantamiento y respetar siempre la señalización respectiva.
- De tres (3) carriles: Los vehículos deberán transitar por los carriles extremos que queden a su derecha; el carril central sólo se utilizará en el sentido que señale la autoridad competente.

16

*Este documento está suscrito con firma mecánica autorizada mediante Resolución No. 320 de diciembre 4 de 2020
“Apreciado ciudadano: Lo invitamos a calificar la calidad de la respuesta a su requerimiento, en el link
<https://forms.gle/sVLz4x24iJU3JfvF9> esto nos ayudará a prestar un mejor servicio”*

PA01-PR15-MD01 V3.0
Secretaría Distrital de Movilidad
Calle 13 # 37 - 35
Teléfono: (1) 364 9400
www.movilidadbogota.gov.co
Información: Línea 195



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



- De cuatro (4) carriles: Los carriles exteriores se utilizarán para el tránsito ordinario de vehículos, y los interiores, para maniobras de adelantamiento o para circular a mayores velocidades dentro de los límites establecidos.

PARÁGRAFO 1°. Sin perjuicio de las normas que sobre el particular se establecen en este código, las bicicletas, motocicletas, motociclos, mototriciclos y vehículos de tracción animal e impulsión humana, transitarán de acuerdo con las reglas que en cada caso dicte la autoridad de tránsito competente. En todo caso, estará prohibido transitar por los andenes o aceras, o puentes de uso exclusivo para los peatones.

PARÁGRAFO 2°. Se prohíbe el tránsito de motocicletas y motociclos por las ciclorrutas o ciclovías. En caso de infracción se procederá a la inmovilización.”

“ARTÍCULO 70. PRELACIÓN EN INTERSECCIONES O GIROS. Normas de prelación en intersecciones y situaciones de giros en las cuales dos (2) o más vehículos puedan interferir:

- Cuando dos (2) o más vehículos transiten en sentido contrario por una vía de doble sentido de tránsito e intenten girar al mismo lado, tiene prelación el que va a girar a la derecha; en las pendientes, tiene prelación el vehículo que sube.
- En intersecciones no señalizadas, salvo en glorietas, tiene prelación el vehículo que se encuentre a la derecha.
- Si dos (2) o más vehículos que transitan en sentido opuesto llegan a una intersección y uno de ellos va a girar a la izquierda, tiene prelación el vehículo que va a seguir derecho.
- Cuando un vehículo se encuentre dentro de una glorieta, tiene prelación sobre los que van a entrar a ella, siempre y cuando esté en movimiento.
- Cuando dos vehículos que transitan por vías diferentes llegan a una intersección y uno de ellos va a girar a la derecha, tiene prelación el vehículo que se encuentra a la derecha.

17

*Este documento está suscrito con firma mecánica autorizada mediante Resolución No. 320 de diciembre 4 de 2020
“Apreciado ciudadano: Lo invitamos a calificar la calidad de la respuesta a su requerimiento, en el link
<https://forms.gle/sVLz4x24iJU3JfvF9> esto nos ayudará a prestar un mejor servicio”*

PA01-PR15-MD01 V3.0
Secretaría Distrital de Movilidad
Calle 13 # 37 - 35
Teléfono: (1) 364 9400
www.movilidadbogota.gov.co
Información: Línea 195



**ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.**



- Cuando un vehículo desee girar a la izquierda o a la derecha, debe buscar con anterioridad el carril más cercano a su giro e ingresar a la otra vía por el carril más próximo según el sentido de circulación.”

6. Normatividad

“ARTÍCULO 55. COMPORTAMIENTO DEL CONDUCTOR, PASAJERO O PEATÓN. Toda persona que tome parte en el tránsito como conductor, pasajero o peatón, debe comportarse en forma que no obstaculice, perjudique o ponga en riesgo a las demás y debe conocer y cumplir las normas y señales de tránsito que le sean aplicables, así como obedecer las indicaciones que les den las autoridades de tránsito.”

“ARTÍCULO 57. CIRCULACIÓN PEATONAL. El tránsito de peatones por las vías públicas se hará por fuera de las zonas destinadas al tránsito de vehículos. Cuando un peatón requiera cruzar una vía vehicular, lo hará respetando las señales de tránsito y cerciorándose de que no existe peligro para hacerlo”

ARTÍCULO 58. Modificado por el art. 8, Ley 1811 de 2016. PROHIBICIONES A LOS PEATONES.

Los peatones no podrán:

- Invadir la zona destinada al tránsito de vehículos, ni transitar en ésta en patines, monopatines, patinetas o similares.
- Llevar, sin las debidas precauciones, elementos que puedan obstaculizar o afectar el tránsito.
- Cruzar por sitios no permitidos o transitar sobre el guardavía del ferrocarril.
- Colocarse delante o detrás de un vehículo que tenga el motor encendido.
- Remolcarse de vehículos en movimiento.
- Actuar de manera que ponga en peligro su integridad física.
- Cruzar la vía atravesando el tráfico vehicular en lugares en donde existen pasos peatonales. Ocupar la zona de seguridad y protección de la vía férrea, la cual

18

*Este documento está suscrito con firma mecánica autorizada mediante Resolución No. 320 de diciembre 4 de 2020
“Apreciado ciudadano: Lo invitamos a calificar la calidad de la respuesta a su requerimiento, en el link
<https://forms.gle/sVLz4x24iJU3JfvF9> esto nos ayudará a prestar un mejor servicio”*

PA01-PR15-MD01 V3.0
Secretaría Distrital de Movilidad
Calle 13 # 37 - 35
Teléfono: (1) 364 9400
www.movilidadbogota.gov.co
Información: Línea 195



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



se establece a una distancia no menor de doce (12) metros a lado y lado del eje de la vía férrea.

- Subirse o bajarse de los vehículos, estando éstos en movimiento, cualquiera que sea la operación o maniobra que estén realizando.
- Transitar por los túneles, puentes y viaductos de las vías férreas.

PARÁGRAFO 1o. Además de las prohibiciones generales a los peatones, en relación con el STTMP, éstos no deben ocupar la zona de seguridad y corredores de tránsito de los vehículos del STTMP, fuera de los lugares expresamente autorizados y habilitados para ello.

PARÁGRAFO 2o. Los peatones que queden incurso en las anteriores prohibiciones se harán acreedores a una multa de un salario mínimo legal diario vigente, sin perjuicio de las demás acciones de carácter civil, penal y de policía que se deriven de su responsabilidad y conducta.

Dentro del perímetro urbano, el cruce debe hacerse sólo por las zonas autorizadas, como los puentes peatonales, los pasos peatonales y las bocacalles.

ARTÍCULO 59. LIMITACIONES A PEATONES ESPECIALES. Los peatones que se enuncian a continuación deberán ser acompañados, al cruzar las vías, por personas mayores de dieciséis años:

- Las personas que padezcan de trastornos mentales permanentes o transitorios.
- Las personas que se encuentren bajo el influjo de alcohol, drogas alucinógenas y de medicamentos o sustancias que disminuyan sus reflejos.
- Los invidentes, los sordomudos, salvo que su capacitación o entrenamiento o la utilización de ayudas o aparatos ortopédicos los habiliten para cruzar las vías por sí mismos.
- Los menores de seis (6) años.

“ARTÍCULO 94. NORMAS GENERALES PARA BICICLETAS, TRICICLOS, MOTOCICLETAS, MOTOCICLOS Y MOTOTRICICLOS. Los conductores de bicicletas, triciclos, motocicletas, motociclos y mototriciclos, estarán sujetos a las siguientes normas:

19

*Este documento está suscrito con firma mecánica autorizada mediante Resolución No. 320 de diciembre 4 de 2020
“Apreciado ciudadano: Lo invitamos a calificar la calidad de la respuesta a su requerimiento, en el link
<https://forms.gle/sVLz4x24iJU3JvF9> esto nos ayudará a prestar un mejor servicio”*

PA01-PR15-MD01 V3.0
Secretaría Distrital de Movilidad
Calle 13 # 37 - 35
Teléfono: (1) 364 9400
www.movilidadbogota.gov.co
Información: Línea 195



**ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.**



- Deben transitar por la derecha de las vías a distancia no mayor de un (1) metro de la acera u orilla y nunca utilizar las vías exclusivas para servicio público colectivo.
- Los conductores de estos tipos de vehículos y sus acompañantes deben vestir chalecos o chaquetas reflectivas de identificación que deben ser visibles cuando se conduzca entre las 18:00 y las 6:00 horas del día siguiente, y siempre que la visibilidad sea escasa.
- Los conductores que transiten en grupo lo harán uno detrás de otro.
- No deben sujetarse de otro vehículo o viajar cerca de otro carruaje de mayor tamaño que lo oculte de la vista de los conductores que transiten en sentido contrario.
- No deben transitar sobre las aceras, lugares destinados al tránsito de peatones y por aquellas vías en donde las autoridades competentes lo prohíban. Deben conducir en las vías públicas permitidas o, donde existan, en aquellas especialmente diseñadas para ello.
- Deben respetar las señales, normas de tránsito y límites de velocidad."

Conducción de vehículos:

- Artículo 60. Obligatoriedad de transitar por los carriles demarcados.
- Artículo 63. Respeto a los derechos de los peatones.
- Artículo 66. Giros en cruce de intersección.
- Artículo 67. Utilización de señales.
- Artículo 68. Utilización de los carriles.
- Artículo 70. Prelación en intersecciones o giros.
- Artículo 73. Prohibiciones especiales para adelantar otro vehículo.
- Artículo 74. Reducción de velocidad.
- Artículo 105. Clasificación de vías.
- Artículo 111. Prelación de las señales.
- Artículo 112. de la obligación de señalizar las zonas de prohibición.

Ciclistas y motociclistas:

- Artículo 95. Normas específicas para bicicletas y triciclos.
- Artículo 96. Normas específicas para motocicletas, motociclos y mototriciclos.

20

Este documento está suscrito con firma mecánica autorizada mediante Resolución No. 320 de diciembre 4 de 2020
"Apreciado ciudadano: Lo invitamos a calificar la calidad de la respuesta a su requerimiento, en el link
<https://forms.gle/sVLz4x24iJU3JfvF9> esto nos ayudará a prestar un mejor servicio"

PA01-PR15-MD01 V3.0
Secretaría Distrital de Movilidad
Calle 13 # 37 - 35
Teléfono: (1) 364 9400
www.movilidadbogota.gov.co
Información: Línea 195





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



7. Registro Fotográfico.

A continuación, se presenta el registro fotográfico de la visita técnica de inspección realizada el 06 de julio de 2023:

	
<p>Foto 1. Calle 127b bis a la altura de la Carrera 49, vista al oriente.</p>	<p>Foto2. Carrera 49 a la altura de la Calle 127 b bis, vista al norte.</p>

Fuente: Elaboración propia

Adicionalmente es importante aclarar, que en caso de que el requerimiento haga parte de una investigación por accidente de tránsito, se debe tener en cuenta que cada incidente o accidente de tránsito tiene unas características de circunstancias particulares que deben ser evaluadas por el investigador correspondiente y por lo tanto el concepto emitido por esta Entidad no es vinculante toda vez que dentro de las funciones asignadas a esta Secretaría no se encuentra la de investigadores de accidentes de tránsito.

21

*Este documento está suscrito con firma mecánica autorizada mediante Resolución No. 320 de diciembre 4 de 2020
"Apreciado ciudadano: Lo invitamos a calificar la calidad de la respuesta a su requerimiento, en el link
<https://forms.gle/sVLz4x24iJU3JfvF9> esto nos ayudará a prestar un mejor servicio"*

PA01-PR15-MD01 V3.0
Secretaría Distrital de Movilidad
Calle 13 # 37 - 35
Teléfono: (1) 364 9400
www.movilidadbogota.gov.co
Información: Línea 195



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



SECRETARÍA DE
MOVILIDAD



SS
202331106171181

Información Pública
Al contestar Cite el No. de radicación de este Documento

Por último, es pertinente indicar que el presente comunicado se expide de acuerdo con las disposiciones establecidas en la ley 1437 de 2011 y sus modificaciones proferidas en la ley 1755 de 2015.

Cordialmente,

Mario Gabriel Carbonell Gutiérrez
Subdirector de Señalización

Firma mecánica generada en 13-07-2023 04:09 PM

Anexos: 202361202897392 en once (11) folios.

Cc David Sanabria Rodríguez – Kr 10a # 14-33 Piso 7 CP: Cmpl16bt@cendoj.ramajudicial.gov.co-(Bogota-D.C.)

Vo.Bo : Edwin Ernesto Pedraza Díaz - Dirección de Ingeniería de Tránsito

Aprobó: Judy Alexandra Uribe Malavera - Subdirección De Señalización

Elaboró: Diana Valentina Navarrete Lara - Subdirección De Señalización

Elaboró: Kevin Camilo Ojeda Guzmán-Subdirección De Señalización

Apreciado ciudadano: Teniendo en cuenta la mejora continua a la prestación del servicio a la ciudadanía y en aras de garantizar el efectivo ejercicio de sus derechos, se permite informar que, para la radicación de las peticiones, quejas, reclamos, entre otros, a partir del día 1 de Junio del presente año, se suspenderá el correo contactociudadano@movilidadbogota.gov.co, y en su lugar entrará en funcionamiento el link <https://www.movilidadbogota.gov.co/radicacionwebsdm/formulario.php> para que allí se puedan radicar todas las comunicaciones que sean dirigidas a la esta Entidad.

22

*Este documento está suscrito con firma mecánica autorizada mediante Resolución No. 320 de diciembre 4 de 2020
"Apreciado ciudadano: Lo invitamos a calificar la calidad de la respuesta a su requerimiento, en el link <https://forms.gle/sVLz4x24iJU3JfvF9> esto nos ayudará a prestar un mejor servicio"*

PA01-PR15-MD01 V3.0.
Secretaría Distrital de Movilidad
Calle 13 # 37 - 35
Teléfono: (1) 364 9400
www.movilidadbogota.gov.co
Información: Línea 195



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Bogotá D.C., 6 de julio de 2023

Doctor:

VICTOR MAURICIO CAVIEDES CORTES

victor.caviedes@prevencionesjuridicas.com

Cel: 3158996122

Ciudad

Referencia: Respuesta al Derecho de Petición
Trámite-0000085095
Proceso: 11001400301620200038900
Demandante: Cristian Camilo Jimenez Muñoz

Respetado(a) Doctor(a),

Nos referimos al Derecho de Petición presentado, en el que funge como apoderado especial del señor **CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ**, motociclista lesionado tras el accidente de tránsito ocurrido el **26 de mayo de 2017** mismo en el que se vieron involucrados el vehículo asegurado de placa **HZS723** y la motocicleta de placa **JRC60E**. La Equidad Seguros Generales O.C., se permite manifestarle lo siguiente en el mismo orden expuesto en su escrito:

1. En primer lugar, con base en el IPAT, precisamos que la fecha de ocurrencia del siniestro es **26 de mayo de 2017**, y no como lo afirma en su oficio; época para la cual, el vehículo de placa **HZS723** contaba con seguro de automóviles vigente con esta Aseguradora.
2. La póliza Autoplus Individual **AA003680**, que ampara el vehículo de placa **HZS723**, fue adquirido por la señora DIANA MARCELA GARCIA QUEVEDO, quien ostenta calidades de tomador del seguro, asegurada y beneficiaria.
3. La póliza Autoplus Individual **AA003680**, fue expedida con la vigencia comprendida desde el 23 de diciembre de 2016 al 23 de diciembre de 2017, amparando contra los riesgos de daños a bienes de terceros, lesiones o muerte a una o varias personas, pérdida total y parcial por daños, pérdida total y parcial por hurto, y terremoto.
4. La asegurada reportó daños materiales del vehículo asegurado a esta Compañía de Seguros.
5. La Equidad Seguros Generales O.C. indemnizó bajo la cobertura "pérdida parcial daños" la reparación material del vehículo asegurado.
6. Compartimos un ejemplar del baremo de reparación autorizado por esta Aseguradora.
7. Compartimos álbum fotográfico del proceso de reparación del vehículo asegurado de placa **HZS723**.
8. Remítase al baremo de reparación mencionado en el numeral seis (6) de este oficio, en la que identificará las operaciones de sustitución, latonería y pintura que requirió el automotor asegurado.

Una aseguradora cooperativa con sentido social

9. En el mismo baremo de reparación, visualizará la cuantía de la pérdida indemnizada por esta Aseguradora bajo la modalidad de reparación en el taller AUTO UNION S.A.

En los anteriores términos damos respuesta a su requerimiento, quedando a su disposición para aclarar cualquier inquietud sobre el particular.

Cordialmente,



LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.

ELABORÓ: FG – ANALISTA DE INDEMNIZACIONES

Con copia al:

JUZGADO DIECISEIS (16) CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTA

Doctor: David Sanabria Rodriguez

cmpl16bt@cendoj.ramajudicial.gov.co



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

EVOLUCION ORTOPEDIA

Formato No.	733587	Fecha de Atención	2017-06-29 01:50 p. m.
Edad	20		

SUBJETIVO

****CITA CONTROL NEUROCIRUGIA ****

SUBJETIVO

PACIENTE EN CONTORL DE POLITRAUMATISMO, CON FRACTURA CLAVICULA CORREGIDA QUIRURGICAMENTE, SIN SINTOMATOLOGIA NEUROLOGIA GLASGOW 15/15 QUIEN DEBE TENER CONTROL POR ORTOPEDIA PARA EVALUAR ANTECEDENTE QUIRÚRGICO, POR PARTE DE NEUROCIRUGIA SALIDA,

EXAMEN FISICO::

| ASPECTO GENERAL: ****CITA CONTROL NEUROCIRUGIA ****

PACIENTE EN CONTORL DE POLITRAUMATISMO, CON FRACTURA CLAVICULA CORREGIDA QUIRURGICAMENTE, SIN SINTOMATOLOGIA NEUROLOGIA GLASGOW 15/15 QUIEN DEBE TENER CONTROL POR ORTOPEDIA PARA EVALUAR ANTECEDENTE QUIRÚRGICO, POR PARTE DE NEUROCIRUGIA SALIDA,

INTERPRETACION DE PARACLINICOS.:

| INTERPRETACION: NO HAY CLINICOS POR REPORTAR

ANALISIS:

| DESCRIPCION: ****CITA CONTROL NEUROCIRUGIA ****

PACIENTE EN CONTORL DE POLITRAUMATISMO, CON FRACTURA CLAVICULA CORREGIDA QUIRURGICAMENTE, SIN SINTOMATOLOGIA NEUROLOGIA GLASGOW 15/15 QUIEN DEBE TENER CONTROL POR ORTOPEDIA PARA EVALUAR ANTECEDENTE QUIRÚRGICO, POR PARTE DE NEUROCIRUGIA SALIDA,

PLAN DE TRATAMIENTO::

| SESIONES DE FISIOTERAPIA ORDENADAS: X | PLAN: SALIDA NEUROCIRUGIA.

FIRMA:

MEDICO ESPECIALISTA

FRANCISCO POSADA GOMEZ
Neurocirugia.

REGISTRO No:

19480693



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

HISTORIA CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA

Formato No.	735509	Fecha de Atención	2017-07-06 09:34 a. m.
Edad	20		

MOTIVO DE CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA CONSULTA POR

ACCIDENTE DE TRANSITO
CONSULTA CONTROL Y SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA CON CUADRO DE MAS O MENOS 1 MES DE EVOLUCION
CARACTERIZADO POR LA PRESENCIA DE OSTEOSINTESIS DE CLAVICULA EL DIA DE HOY
CONSULTA CON RADIOGRAFIAS QUE EVDEINCIA ADECUADA CORRECCION DE LOS TRAZOS DE
FRACTURA CON ADECUADA ALINEACION , AUN HAY EVDIENCIA DE GAP

ANTECEDENTES MEDICOS

PATOLOGICOS	NIEGA
QUIRURGICOS	NIEGA
TOXICO-ALERGICOS	NIEGA
FARMACOLOGICOS	NIEGA
GINECO-OBSTETRICOS	NIEGA
TERAPEUTICOS	NIEGA
OTROS	NIEGA

RESULTADO EXÁMENES COMPLEMENTARIOS:

| DESCRIPCION DE PARACLÍNICOS: DESCRITO

EXAMEN FISICO:

| ASPECTO GENERAL: DESCRITO

CONCEPTO:

| CONCEPTO DEL CASO: SE CONSIDERA QUE LA EVOLCUION ES SATISFACTORIA SE DAN RECOMENDACIONES

1. CONTROL ORTOPEDIA EN 1 MES
2. RADIOGRAFIA DE HOMBRO
3. TERAPIA FISICA 10 SESIONES
4. SE DA INCAPACIDAD POR 2 SEMANAS

FIRMA:

MEDICO ESPECIALISTA

HAMILTON CASTLE
Ortopedia y Traumatología.
79687737

REGISTRO No:

79687737

ORDENES MEDICAS

Formato No.	735518	Fecha de Atención	2017-07-06 09:38 a. m.
Edad	20		

DESCRIPCION:



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

| PLAN: 1. CONTROL ORTOPEDIA EN 1 MES
2. RADIOGRAFIA DE HOMBRO
3. TERAPIA FISICA 10 SESIONES
4. SE DA INCAPACIDAD POR 2 SEMANAS

FIRMA:

MEDICO ESPECIALISTA

HAMILTON CASTLE
Ortopedia y Traumatologia.
79687737

REGISTRO No:

INCAPACIDAD MEDICA

Formato No.	735519	Fecha de Atención	2017-07-06 09:39 a. m.
Edad	20		

INCAPACIDAD MEDICA

FECHA DE INICIO martes, 27 de junio de 2017
FECHA FINAL lunes, 10 de julio de 2017
DURACION EN DIAS 15
PRORROGA SI

CAUSA EXTERNA: ACCIDENTE DE TRANSITO
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: Z988 - OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1: -
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2: -
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 3: -

FIRMA:

MEDICO ESPECIALISTA

HAMILTON CASTLE
Ortopedia y Traumatologia.
79687737

REGISTRO No:

NIT. 900.412.444-1

Señor
VICTOR MAURICIO CAVIEDES CORTES
Ciudad

ASUNTO: RESPUESTA DERECHO DE PETICIÓN
Juez 16 Civil Municipal de Bogotá
Radicado: 2020-00389-00

Dando alcance a su solicitud de fecha 22 de junio de 2023, me permito dar respuesta al asunto solicitado en los siguientes términos:

GABRIELA AMPARO SERNA SILVA, mayor de edad y vecino de esta ciudad, identificado con la cédula de ciudadanía número 41.517.105 de Bogotá, obrando en mi calidad de representante legal de **HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S**, identificada con Nit 900.412.444-1, remito copia de la historia clínica del señor **CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ**, Identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.073.173.459.

De igual forma la respuesta a sus pretensiones se encuentran en la HC que anexo.

Recibimos notificaciones en la Carrera 32 No. 25 a – 60 de la Ciudad de Bogotá, correo electrónico: gerencia.general@hortopedico.com y celular: 315-4639522

Cordialmente



GABRIELA AMPARO SERNA SILVA
RL HOSPITAL ORTOEPDICO SAS Nit.
900.412.444-1



STESV

202333601144901

Información Pública

Al responder cite este número

Bogotá D.C., Julio 05 de 2023

Ingeniero

VICTOR MAURICIO CAVIEDES CORTES

PREVENCIONES JURIDICAS SAS

KR 13 119 203 204 95 OF

110111

victor.caviedes@prevencionesjuridicas.com

Bogotá - Bogotá DC

REF: Envío Respuesta Al Radicado Número 202352601042062 del 28/06/2023. Derecho de Petición Proceso Verbal No.11001-40-03-016-2020-00389-00

Respetado Señor Caviedes

En atención a su requerimiento ciudadano interpuesto a través del radicado IDU enunciado en la referencia, con el cual solicita lo siguiente:

*"(...) **VICTOR MAURICIO CAVIEDES CORTES**, mayor, abogado en ejercicio, identificado con la cedula de ciudadanía No.19.492.106 de Bogotá y T.P No. 167.242 del C. S de la J., en ejercicio del DERECHO DE PETICION, consagrado en el artículo 23 de la constitución política de Colombia, concordante con el artículo 13 y s.s del código contencioso Administrativo, muy comedidamente solicito a su despacho con base en los siguiente:*

I. FUNDAMENTOS FACTICOS

1. El día 26 de mayo de 2018 a las 19:40 horas, se presentó un accidente de tránsito en la calle 127B bis con carrera 19 (o 49), en la ciudad de Bogotá, entre los vehículos de placas HZS723 y la motocicleta de placas JRC60E, conducida por Cristian Camilo Jiménez Muñoz, quien resultó lesionado

2. Cristian Camilo Jiménez, identificado con la Cedula de Ciudadanía número 1.073.173.459, me confirió poder para iniciar la acción civil en contra de los responsables de las lesiones que se le causaron, a fin de obtener la indemnización de perjuicios materiales e inmateriales.

3. Como quiera que es menester aportar pruebas que sustenten los hechos y pretensiones de la demanda y demostrar la responsabilidad de los demandados,

1





STESV

202333601144901

Información Pública

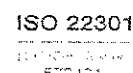
Al responder cite este número

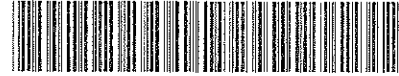
me dirijo a su prestigiosa entidad buscando que atiendan favorablemente la siguiente:

II. PRIMERA PETICION

1. Informe si el Instituto de Desarrollo Urbano "IDU", es la entidad encargada de la instalación, mantenimiento y control de las señales de tránsito, en esta ciudad de Bogotá.
2. En caso de ser afirmativa la primera respuesta, informe que señales de tránsito están ubicadas en la calle 127B bis con carrera 19, de esta ciudad de Bogotá.
3. En caso de ser afirmativa la primera respuesta, informe que tipo de señales de tránsito (preventivas, informativas o reglamentarias) hay instaladas en la calle 127 B bis con carrera 19, de la ciudad de Bogotá.
4. Informe la fecha de instalación de las señales de tránsito que se encontraban habilitadas, instaladas y funcionando para el día 26 de mayo de 2018, en la calle 127 B bis con carrera 19, de esta ciudad de Bogotá.
5. Informe al Despacho la existencia efectiva y cierta de la señal reglamentaria de PARE (SR-01), sobre la calle 127 B bis, en el sentido oriente – occidente y viceversa, en la intersección con la carrera 19, de esta ciudad de Bogotá
6. Informe al Despacho la posible existencia de la señal reglamentaria de CEDA EL PASO (SR-02), sobre la calle 127 B bis, en el sentido oriente – occidente y viceversa, de esta ciudad de Bogotá
7. En el evento que sea cierta la respuesta anterior, informe al Despacho en que parte de la calle 127 B bis con carrera 19, está ubicada, y que sector regula la señal reglamentaria CEDA EL PASO (SR-02).
8. En el evento que sean ciertas las respuestas a las preguntas de los numerales 5 y 6, informe al Despacho si para el día 26 de mayo de 2018, las señales tránsito PARE y/o CEDA EL PASO, ubicadas y/o instaladas en el sector en comento, se encontraban en buen estado de mantenimiento.
9. Informe al Despacho si la calle 127B bis con carrera 19 a qué localidad corresponde.
(....) " (SIC)

De acuerdo con lo anterior, se informa que el Instituto de Desarrollo Urbano dio traslado de su requerimiento conforme a lo establecido en el artículo 21 de la ley 1755 de 2015, a la Secretaria Distrital de Movilidad-SDM, mediante oficio IDU 202333601128751 del 29 de junio de 2023, adjunto, por ser de su competencia como Entidad cabeza del sector de movilidad, encargada de regularizar en la ciudad de Bogotá la instalación, mantenimiento y control de las señales de tránsito.





STESV

202333601144901

Información Pública

Al responder cite este número

Es así como se da respuesta de fondo, completa y de manera oportuna a su petición, de conformidad con la Ley 1755 de 2015, por medio de la cual se regula el Derecho Fundamental de Petición y se sustituye el título correspondiente del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Cordialmente,

MELIZA MARULANDA

Directora Técnica de Construcciones

Firma mecánica generada el 05-07-2023 02:11:36 PM autorizada mediante Resolución No. 400 de marzo 11 de 2021

Anexos: 2 Folios

Aprobó: DENICE BIBIANA ACEPO VARGAS-Subdirección Técnica de Ejecución del Subsistema Vial
Elaboró: RODRIGO TOBO RODRIGUEZ-Subdirección Técnica de Ejecución del Subsistema Vial





STESV

202333601128751

Información Pública

Al responder cite este número

Bogotá D.C., Junio 29 de 2023

Ingeniero

Mario Gabriel Carbonell

Subdirector Técnico de Señalización

SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD

CL 13 37 35

111611

mcarbonell@movilidadbogota.gov.co

Bogotá - Bogotá DC

REF: Traslado Derecho de Petición con radicado IDU 202352601042062 del 28 de junio de 2023.

Respetado Ingeniero Carbonell,

De manera atenta y conforme a lo establecido en el artículo 21 de la ley 1755 de 2015, me permito dar traslado del requerimiento de radicado IDU 202352601042062 del 28/06/2023, adjunto, por ser de su competencia, siendo la Secretaria Distrital de Movilidad la Entidad cabeza del sector de movilidad de la ciudad, toda vez que el peticionario solicita lo siguiente:

"(...) SOLICITUD DE INFORMACIÓN DE ENTIDAD ENCARGADA DE LA INSTALACION MANTENIMIENTO Y CONTROL DE LAS SEÑALES DE TRANSITO EN LA CALLE 127 B CON CARRERA 19 POR ACCIDENTE (...) " SIC.

En consecuencia de lo anterior, agradecemos emitir respuesta al requerimiento directamente al peticionario con copia a esta Entidad.

Cordialmente,

MELIZA MARULANDA

Directora Técnica de Construcciones

Firma mecánica generada el 29-06-2023 11:57:57 AM autorizada mediante Resolución No. 400 de marzo 11 de 2021

Anexos: 9 Folios





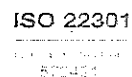
STESV

202333601128751

Información Pública

Al responder cite este número

Aprobó: DENICE BIBIANA ACERO VARGAS-Subdirección Técnica de Ejecución del Subsistema Vial
Elaboró: RODRIGO TOBO RODRIGUEZ-Subdirección Técnica de Ejecución del Subsistema Vial

















HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

HISTORIA CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA

Formato No.	726894	Fecha de Atención	2017-06-15 09:58 a. m.
Edad	20		

MOTIVO DE CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA CONSULTA POR

ENFERMEDAD GENERAL
CONSULTA CONTROL Y SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE S ENCUENTRA CON CUADRO DE MAS O MENOS 3 SEMANAS D E EVOLUICON D E POP D E OSTEOSINTESIS DE CLAVICULA EL DIA DE HOY SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDIIONES GENERALES SE ENCUENTRA SIN UTILIZAR EL INMOVILIZADOR DE HOMBOR SE ENCUENTRA CON HERIDA LIMPIA SIN EVDIENCIA D SGNOS DE INFECCION CON RX QUE EVIDENCIA ADECUADA CORRECCIONDE LOS TRAZOS DE FRACTURA

ANTECEDENTES MEDICOS

PATOLOGICOS	NIEGA
QUIRURGICOS	NIEGA
TOXICO-ALERGICOS	NIEGA
FARMACOLOGICOS	NIEGA
GINECO-OBSTETRICOS	NIEGA
TERAPEUTICOS	NIEGA
OTROS	NIEGA

RESULTADO EXÁMENES COMPLEMENTARIOS:

| DESCRIPCION DE PARACLÍNICOS: DESCRITO

EXAMEN FISICO:

| ASPECTO GENERAL: DESCRITO

CONCEPTO:

| CONCEPTO DEL CASO: SE CONSIDERA QUE LA EVOLUCIONES SATISAFCTORIA SE DA ORDEN DE

1. TERAPIA FISICA 10 SESIONES
2. RADIOGRAFIA D E HOMBRO AP AXIAL Y AXILAR
3. CONTROL ORTOPEDIA EN 3 SEMANAS
4. RETIRO DE PUNTOS

FIRMA:

MEDICO ESPECIALISTA

HAMILTON CASTLE
Ortopedia y Traumatologia.
79687737

REGISTRO No:

79687737

ORDENES MEDICAS

Formato No.	726907	Fecha de Atención	2017-06-15 10:04 a. m.
Edad	20		



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

DESCRIPCION:

PLAN: 1. TERAPIA FISICA 10 SESIONES
 2. RADIOGRAFIA D E HOMBRO AP AXIAL Y AXILAR
 3. CONTROL ORTOPEDIA EN 3 SEMANAS
 4. RETIRO DE PUNTOS

CAUSA EXTERNA: ACCIDENTE DE TRANSITO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: Z988 - OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1: -

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2: -

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 3: -

FIRMA:

MEDICO ESPECIALISTA

HAMILTON CASTLE
 Ortopedia y Traumatologia.
 79687737

REGISTRO No:



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

HOJA DE EVOLUCION TERAPIA

Formato No.	730956	Fecha de Atención	2017-06-23 09:29 a. m.
Edad	20		

DESCRIPCIÓN

PLAN

APLICACIÓN DE MEDIOS FISICOS: CALOR HUMEDO,
MASAJE SEDATIVO Y DESCONTRACTURANTE,
EJERCICIOS PASIVOS Y ACTIVOS CON POLEA Y RUEDA DE HOMBRO,
ISOMETRICOS CON BALON,
MOVILIZACIONES ARTICULARES PASIVAS,
CADENAS CINETICAS ABIERTAS Y CERRADAS,

10:00 Am Ingres a paciente, aplicación de medios físicos: calor húmedo, Electroestimulación, ejercicios activos asistidos, ejercicios pendulares de codman actividades para promover motricidad gruesa, movilizaciones articulares pasivas, ejercicios isométricos con balón terapéutico, masaje descontracturante, elongación de tejidos blandos. Finaliza en buenas condiciones 10:30Am

DESCRIPCION

10:00 Am Ingres a paciente, aplicación de medios físicos: calor húmedo, Electroestimulación, ejercicios activos asistidos, ejercicios pendulares de codman actividades para promover motricidad gruesa movilizaciones articulares pasivas, ejercicios isométricos con balón terapéutico, masaje descontracturante, elongación de tejidos blandos. Finaliza en buenas condiciones 10:30Am

CAUSA EXTERNA:	ACCIDENTE DE TRANSITO
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:	S626 - FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1:	-
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2:	-
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 3:	-

FIRMA:

OTRO PERSONAL MEDICO ASTRID MILENA SANABRIA MERCHAN
Fisioterapia.
REGISTRO No: 52731346

Señor
JUEZ DIECISÉIS (16) CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ D. C.
E. S. D.

REFERENCIA: Proceso Verbal N° 11001-40-03-016-2020-00389-00

De CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ contra DIANA MARCELA GARCIA QUEVEDO y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO.

VÍCTOR MAURICIO CAVIEDES CORTÉS, en mi calidad de apoderado de la parte actora, con el presente Memorial allego al expediente los siguientes documentos:

1. Respuesta física llegada a mi oficina, enviada por el Instituto de Desarrollo Urbano "IDU", en cuatro (4) folios en los que informa que da traslado de la petición a la Secretaria de la Movilidad, al ingeniero Mario Gabriel Carbonell.
2. Respuesta física llegada a mi oficina, enviada por la Secretaria de la Movilidad en veintidós (22) folios en los que da respuesta a las peticiones obrantes en el Derecho de Petición radicado en la entidad en pretérita oportunidad.
3. Re-envío el correo con el cual el Hospital Ortopédico allegó las diferentes historias clínicas de Cristian Camilo Jiménez Muñoz, de esta manera dio respuesta al Derecho de Petición radicado en pretérita oportunidad.
4. Re-envío el correo con el cual la Equidad Seguros Generales O. C., dio respuesta al Derecho de Petición radicado en pretérita oportunidad.

Del Señor Juez,



VÍCTOR MAURICIO CAVIEDES CORTÉS
C. C. 19.492.106 de Bogotá
T. P. 167.242 del C.S de la Judicatura
e-mail: victor.caviedes@prevencionesjuridicas.com

La Equidad Seguros en contacto: Respuesta 0000085095 CRM:0001594

SACencontacto <SACencontacto@laequidadseguros.coop>

Lun 17/07/2023 10:03 AM

Para: VICTOR MAURICIO CAVIEDES CORTES <victor.caviedes@prevencionesjuridicas.com>

 3 archivos adjuntos (871 KB)

Respuesta al DP.pdf; Anexo 1. Baremo de reparación.pdf; Anexo 2. Álbum fotográfico.pdf;

Apreciado(a) VICTOR MAURICIO CAVIEDES CORTES

Con el presente hacemos llegar respuesta a su comunicación recibida en días pasados, la cual, encontrará adjunta.

Estaremos disponibles para atender sus dudas e inquietudes a través de nuestros diferentes canales de atención, los cuales puede consultar aquí
<https://laequidadseguros.coop/contacto>

Cordial saludo,

Gerencia del Sistema de Atención al Consumidor Financiero















LA EQUIDAE		SIPO - CESVI COLOMBIA			
Usuario	FDGOMEZ	Consecutivo (Clave)	532060	Nro. Cierres	3
Nombre	FREDY DANIEL GOMEZ MUNOZ	Fecha Siniestro	27/05/2017	-Fecha Reg.	14/06/2017 4:22:04 p.m.
Empresa	LA EQUIDAD SEGUROS O.C.	Nro. Siniestro	SP049105	Nro. Modificaciones	3
Ciudad	BOGOTA	Cliente	DIANA MARCELA GARCIA QUEVEDO		
Analista	ANDREY RICARDO FELICIANO BAEZ				

Vehículo Original

Marca	SUZUKI	Acabado	Bicapa Metalizado	Denuncia Adicional
Línea	Celerio	Color	ROSA PER	vr Estimado Pesado
Versión	1.0 GLX SPORT A/C	Placa	HZS723	
VIN	MA3FC31S8EA712466	Servicio	Particular	
Modelo	2014	Kilometraje	0	Amparo
Tipo Pintura	Solvente			PPD

Nombre del Taller: **AUTO UNION S.A. CALLE 4**Valor hora Carrocería **33.000**Valor hora Pintura **33.000****Observaciones Generales****I. SUSTITUCION - DESMONTAJE / MONTAJE (Carrocería y Mecánica)**

S/DM	Pieza / Accesorio	Lado	Cant.	Cierre	S/DM	Pieza / Accesorio	Lado	Cant.	Cierre
S	SELLANTE ULTRA		1	0	S	RIEL POSTERIOR VIDRIO PUERTA TRASERA IZQUIERDA		1	2
S	COPA RIN TRASERA IZQUIERDA		1	0	S	VIDRIO PUERTA TRASERA IZQUIERDA		1	0
S	RIN LAMINA COLOR NEGRO		1	0	D	CHAPA PUERTA DELANTERA IZQUIERDA		1	0
S	PELICULA DE SEGURIDAD - P		1	2	D	CILINDRO DE SEGURIDAD PUERTA DELANTERA IZQUIERDA		1	0
S	OTROS CARROCERIA - PUNTILLA DELANTERA LH		1	2	D	CONECTOR ELECTRICO PUERTA DELANTERA IZQUIERDA		1	0
S	LLANTA TRASERA IZQUIERDA		1	2	D	EMPAQUE CONTORNO PUERTA DELANTERA IZQUIERDA		1	0
S	ESTRIBO IZQUIERDO		1	0	D	ESPEJO RETROVISOR EXTERIOR IZQUIERDO		1	0
S	PUERTA DELANTERA IZQUIERDA		1	0	D	FELPA RIEL VIDRIO PUERTA DELANTERA IZQUIERDA		1	0
S	LAMEVIDRIO EXTERIOR PUERTA DELANTERA IZQUIERDA		1	0	D	INSTALACION ELECTRICA PUERTA DELANTERA IZQUIERDA		1	0
S	PUERTA TRASERA IZQUIERDA		1	0	D	TAPIZADO PUERTA DELANTERA IZQUIERDA		1	0
S	LAMEVIDRIO EXTERIOR PUERTA TRASERA IZQUIERDA		1	0	D	VIDRIO PUERTA DELANTERA IZQUIERDA		1	0
					D	VIDRIO FIJO PUERTA TRASERA IZQUIERDA		1	0

Observaciones**II. REPARACIÓN CARROCERÍA**

Pieza / Conjunto	Lado	Daño	T.Bar.	T.Ajust.	Cierre	Pieza / Conjunto	Lado	Daño	T.Bar.	T.Ajust.	Cierre
COSTADO IZQUIERDO		M1	2,79	2,79	0	GUARDAFANGO IZQUIERDO		L1	1,35	1,35	0
						PARAL CENTRAL IZQUIERDO		M1	1,97	1,97	0

Observaciones**III. PINTURA**

Tipo	Nombre de la pieza	Nivel daño	% P	Pint. Par.	Cierre
M	Costado Izquierdo Cinco (5) Puertas	Daño Medio	100		0
M	Estribo Izquierdo	Daño Fuerte	100		0
M	Guardafango Izquierdo	Daño Leve	100		0
M	Paral Central Izquierdo	Daño Medio	100		0
M	Puerta Delantera Izquierda	Pieza Nueva	100		0
M	Puerta Trasera Izquierda	Pieza Nueva	100		0

Observaciones**IV. OTRAS OPERACIONES**

Descripcion	Horas	Vr. Horas	Costo	Vr. Total	T.O.T	Taller	Cant	Cierre
Otros Carroceria - REPARACION BISAGRAS PUERTA TRASERA LH -	1,00	33.000	0	33.000				0
Otros Carroceria - REPARACION REFUERZO ESTRIBO LH -	1,00	33.000	0	33.000				0
Descripcion	Horas	Vr. Horas	Costo	Vr. Total	T.O.T	Taller		Cierre
COPA RIN TRASERA IZQUIERDA	0,00	0	0	0				0
OTROS CARROCERIA - PUNTILLA DELANTERA LH	0,00	0	0	0				2
PELICULA DE SEGURIDAD - P	0,00	0	0	0				2
RIN LAMINA COLOR NEGRO	0,00	0	0	0				0
SELLANTE ULTRA	0,00	0	0	0				0

Observaciones**V. RESUMEN VALORACIÓN**

	<u>Sustitución Carrocería</u>	<u>Sustitución Mecánica</u>	<u>Reparación Carrocería</u>
Tiempo en horas	15,63	0,28	5,76
Valor en pesos	515.926	9.173	189.932

TOTAL SUSTITUCION CARROCERÍA Y MECÁNICA**715.032**

Baremo de Pintura	Piezas Metálicas	Piezas Plásticas	Piezas Interiores	TOTAL BAREMO PINTURA
Tiempo en horas	11,76	0,00	0,00	11,76
Tiempo en \$	388.080			388.080
Materiales	285.770			285.770
Valor	673.850			673.850

<u>Otras Operaciones</u>	<u>Carrocería</u>	<u>Electromecánica</u>	<u>Pintura</u>	<u>TOTAL OTRAS OPERAC.</u>
En el Taller	66.000			66.000
T.O.T				
Insumos				
Total Otras Operaciones	66.000			66.000
<hr/>				
TOTAL VALORACIÓN (ANTES DE IVA)				1.454.882,00
REPUESTOS				3.796.940,00
IVA (19%)				997.846,00
ARREGLO DIRECTO				
TOTAL VALORACION (DESPUES DE IVA)				6.249.668,00
MENOS DEDUCIBLE				737.717
TOTAL TALLER				5.511.951
TODO COSTO REPUESTOS				
TODO COSTO MANO DE OBRA				

NUM. FACTURA
vrAUTORIZADO FACTURA

Firma del Perito

Firma Responsable Taller

Firma Cliente

Bogotá D.C., 6 de julio de 2023

Doctor:

VICTOR MAURICIO CAVIEDES CORTES

victor.caviedes@prevencionesjuridicas.com

Cel: 3158996122

Ciudad

Referencia: Respuesta al Derecho de Petición
Trámite-0000085095
Proceso: 11001400301620200038900
Demandante: Cristian Camilo Jimenez Muñoz

Respetado(a) Doctor(a),

Nos referimos al Derecho de Petición presentado, en el que funge como apoderado especial del señor **CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ**, motociclista lesionado tras el accidente de tránsito ocurrido el **26 de mayo de 2017** mismo en el que se vieron involucrados el vehículo asegurado de placa **HZS723** y la motocicleta de placa **JRC60E**. La Equidad Seguros Generales O.C., se permite manifestarle lo siguiente en el mismo orden expuesto en su escrito:

1. En primer lugar, con base en el IPAT, precisamos que la fecha de ocurrencia del siniestro es **26 de mayo de 2017**, y no como lo afirma en su oficio; época para la cual, el vehículo de placa **HZS723** contaba con seguro de automóviles vigente con esta Aseguradora.
2. La póliza Autoplus Individual **AA003680**, que ampara el vehículo de placa **HZS723**, fue adquirido por la señora DIANA MARCELA GARCIA QUEVEDO, quien ostenta calidades de tomador del seguro, asegurada y beneficiaria.
3. La póliza Autoplus Individual **AA003680**, fue expedida con la vigencia comprendida desde el 23 de diciembre de 2016 al 23 de diciembre de 2017, amparando contra los riesgos de daños a bienes de terceros, lesiones o muerte a una o varias personas, pérdida total y parcial por daños, pérdida total y parcial por hurto, y terremoto.
4. La asegurada reportó daños materiales del vehículo asegurado a esta Compañía de Seguros.
5. La Equidad Seguros Generales O.C. indemnizó bajo la cobertura "pérdida parcial daños" la reparación material del vehículo asegurado.
6. Compartimos un ejemplar del baremo de reparación autorizado por esta Aseguradora.
7. Compartimos álbum fotográfico del proceso de reparación del vehículo asegurado de placa **HZS723**.
8. Remítase al baremo de reparación mencionado en el numeral seis (6) de este oficio, en la que identificará las operaciones de sustitución, latonería y pintura que requirió el automotor asegurado.

Una aseguradora cooperativa con sentido social

9. En el mismo baremo de reparación, visualizará la cuantía de la pérdida indemnizada por esta Aseguradora bajo la modalidad de reparación en el taller AUTO UNION S.A.

En los anteriores términos damos respuesta a su requerimiento, quedando a su disposición para aclarar cualquier inquietud sobre el particular.

Cordialmente,



LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.

ELABORÓ: FG – ANALISTA DE INDEMNIZACIONES

Con copia al:

JUZGADO DIECISEIS (16) CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTA
Doctor: David Sanabria Rodriguez
cmpl16bt@cendoj.ramajudicial.gov.co



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

HISTORIA CLÍNICA TERAPIA FISICA

Formato No.	730275	Fecha de Atención	2017-06-22 10:36 a. m.
Edad	20		

ANAMNESIS:

| MOTIVO DE LA CONSULTA: ACCIDENTE DE TRANSITO | FECHA ACCIDENTE LABORAL: jueves, 22 de junio de 2017

ANTECEDENTES MEDICOS

PATOLOGICOS	NIEGA
QUIRURGICOS	OSTEOSINTESIS DE CLAVÍCULA DERECHA
TOXICO-ALERGICOS	NIEGA
FARMACOLOGICOS	NIEGA
GINECO-OBSTETRICOS	NIEGA
TERAPEUTICOS	NIEGA
OTROS	NIEGA

ANTECEDENTES FAMILIARES

DIABETES	NIEGA
CANCER	NIEGA
CARDIOVASCULAR	NIEGA
OTROS	NIEGA

OBSERVACION GENERAL:

| OBSERVACIONES: PACIENTE CON CUADRO CLÍNICO DE ACCIDENTE DE TRANSITO EL DÍA 27 DE MAYO CAÍDA DE MOTO SUFRE TRAUMA EN HEMICUERPO DERECHO, CON POSTERIOR CX DE OSTEOSINTESIS DE CLAVÍCULA DERECHA. | ESPECIALISTA TRATANTE: FORNARIS URUETA BETINA

EVALUACION OSTEOMUSCULAR:

| DOMINANCIA (LATERALIDAD): DIESTRA | DOLOR LOCALIZACION: REGIÓN CLAVICULAR Y PECTORAL MAYOR | FRECUENCIA : 4/10 SEGUN EA DE TIPO PUNZANTE | EDEMA: NO PRESENTA | MOVILIDAD ARTICULAR: HOMBRO FLEXIÓN 170°, EXTENSIÓN 40°, ABD 160°, ADD 40° | FLEXIBILIDAD: RETRACCIÓN DE PECTORAL MAYOR | FUERZA MUSCULAR: DISMINUIDA | TROFISMO: CONSERVADO | TEGUMENTARIO: HERIDA EN BUEN ESTADO | SENSIBILIDAD SUPERFICIAL Y PROFUNDA: PARESTESIA EN HOMBRO | POSTURA: NORMAL | MARCHA: NORMAL | FUNCIONALIDAD: PACIENTE REFIERE INDEPENDENCIA EN SUS ACTIVIDADES | OTROS: NIEGA

DIAGNOSTICO TERAPEUTICO:

| DIAGNOSTICO TERAPEUTICO: FRACTURA DE CLAVÍCULA DERECHA

OBJETIVOS DEL TRATAMIENTO:

| OBJETIVOS DE TRATAMIENTO: DISMINUIR DOLOR CON TERMOTERAPIA Y CRIOTERAPIA, ELECTROESTIMULACIÓN, EJERCICIOS ACTIVOS Y PASIVOS PARA ELONGAR TEJIDOS BLANDOS Y EVITAR CONTRACTURAS, EJERCICIOS PARA PROMOVER LA PROPIOCEPCIÓN MOVILIZACIÓN ARTICULAR PARA RECUPERAR ARCOS DE MOVIMIENTO, FORTALECIMIENTO DE MUSCULATURA

PLAN DE TRATAMIENTO::

| SESIONES DE FISIOTERAPIA ORDENADAS: 10 SESIONES | PLAN: MANEJO SEDATIVO DISMINUIR DOLOR
 · MEDIOS FÍSICOS (CALOR HÚMEDO, ELECTROTERAPIA, ULTRASONIDO)
 · MOVILIZACIONES PASIVAS PARA GANAR ARCOS DE MOVIMIENTO
 · EJERCICIOS ACTIVOS ASISTIDOS
 · FORTALECIMIENTO MUSCULAR
 MASAJE TRANSVERSO PROFUNDO
 · ELONGACION DE TEJIDOS BLANDOS
 · ACTIVIDADES PARA PROMOVER AGARRES Y PINZAS FUNCIONALES | HORA DE FINALIZACION: 0

FIRMA:



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

OTRO PERSONAL MEDICO ASTRID MILENA SANABRIA MERCHAN

Fisioterapia.

REGISTRO No:

52731346

HOJA DE EVOLUCION TERAPIA

Formato No.	730951	Fecha de Atención	2017-06-23 09:26 a. m.
Edad	20		

DESCRIPCIÓN

PLAN

APLICACIÓN DE MEDIOS FISICOS: CALOR HUMEDO, TENS,

EJERCICIOS PASIVOS Y ACTIVOS CON

ISOMETRICOS CON BALON,

EJERCICIOS DE CODMAN PARA ELONGAR TEJIDOS, MOVILIZACIONES ARTICULARES PASIVAS, CADENAS CINETICAS ABIERTAS Y CERRADAS.

10:00 Am paciente que ingresa al servicio de terapia, se realiza valoración inicial, continua con la aplicación de medios físicos: calor húmedo, Electroestimulación ejercicios activos asistidos, ejercicios pendulares de codman, cadenas cinéticas abiertas, movilizaciones articulares pasivas, masaje descontracturante, elongación de tejidos blandos. Finaliza en buenas condiciones 10:30Am

DESCRIPCION

10:00 Am Ingresa paciente, aplicación de medios físicos: calor húmedo, ejercicios activos asistidos, ejercicios pendulares de codman, ejercicios con polea y rueda de hombro, movilizaciones articulares pasivas, masaje descontracturante, c manejo del edema, elongación de tejidos blandos. Finaliza en buenas condiciones 10:30Am

CAUSA EXTERNA:

ACCIDENTE DE TRANSITO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Z988 - OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1:

-

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2:

-

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 3:

-

FIRMA:

OTRO PERSONAL MEDICO

ASTRID MILENA SANABRIA MERCHAN

Fisioterapia.

REGISTRO No:

52731346



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin: CALLE 54 # 43-32 - Cali: Calle 5E # 42-10 - Apartado: Calle 102 # 98-23							

HISTORIA CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA

Formato No.	735509	Fecha de Atención	2017-07-06 09:34 a. m.
Edad	20		

MOTIVO DE CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA CONSULTA POR

ACCIDENTE DE TRANSITO
CONSULTA CONTROL Y SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA CON CUADRO DE MAS O MENOS 1 MES DE EVOLUCION
CARACTERIZADO POR LA PRESENCIA DE OSTEOSINTESIS DE CLAVICULA EL DIA DE HOY
CONSULTA CON RADIOGRAFIAS QUE EVDEINCIA ADECUADA CORRECCION DE LOS TRAZOS DE
FRACTURA CON ADECUADA ALINEACION , AUN HAY EVDIENCIA DE GAP

ANTECEDENTES MEDICOS

PATOLOGICOS	NIEGA
QUIRURGICOS	NIEGA
TOXICO-ALERGICOS	NIEGA
FARMACOLOGICOS	NIEGA
GINECO-OBSTETRICOS	NIEGA
TERAPEUTICOS	NIEGA
OTROS	NIEGA

RESULTADO EXÁMENES COMPLEMENTARIOS:

| DESCRIPCION DE PARACLÍNICOS: DESCRITO

EXAMEN FISICO:

| ASPECTO GENERAL: DESCRITO

CONCEPTO:

| CONCEPTO DEL CASO: SE CONSIDERA QUE LA EVOLCUION ES SATISFACTORIA SE DAN RECOMENDACIONES

1. CONTROL ORTOPEDIA EN 1 MES
2. RADIOGRAFIA DE HOMBRO
3. TERAPIA FISICA 10 SESIONES
4. SE DA INCAPACIDAD POR 2 SEMANAS

FIRMA:

MEDICO ESPECIALISTA

HAMILTON CASTLE
Ortopedia y Traumatología.
79687737

REGISTRO No:

79687737

ORDENES MEDICAS

Formato No.	735518	Fecha de Atención	2017-07-06 09:38 a. m.
Edad	20		

DESCRIPCION:



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

| PLAN: 1. CONTROL ORTOPEDIA EN 1 MES
2. RADIOGRAFIA DE HOMBRO
3. TERAPIA FISICA 10 SESIONES
4. SE DA INCAPACIDAD POR 2 SEMANAS

FIRMA:

MEDICO ESPECIALISTA

HAMILTON CASTLE
Ortopedia y Traumatologia.
79687737

REGISTRO No:

INCAPACIDAD MEDICA

Formato No.	735519	Fecha de Atención	2017-07-06 09:39 a. m.
Edad	20		

INCAPACIDAD MEDICA

FECHA DE INICIO martes, 27 de junio de 2017
FECHA FINAL lunes, 10 de julio de 2017
DURACION EN DIAS 15
PRORROGA SI

CAUSA EXTERNA: ACCIDENTE DE TRANSITO
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: Z988 - OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1: -
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2: -
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 3: -

FIRMA:

MEDICO ESPECIALISTA

HAMILTON CASTLE
Ortopedia y Traumatologia.
79687737

REGISTRO No:



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

NOTA ACLARATORIA

Formato No.	718234	Fecha de Atención	2017-05-28 11:35 a. m.
Edad	20		

DIAGNOSTICOS::

| DESCRIPCION DEL DIAGNOSTICO: SE REINTERROGA PACIENTE QUIEN REFIERE HABER TENIDO PERDIDA DEL ESTADO DE CONCIENCIA, PRESENTA CEFALEA INTENSA, POR LO QUE SE ORDENA TA DE CRANEO SIMPLE VALORACION CON RESULTADOS CON NEUROCIROGIA.

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

YIXEL CORDOBA GONZALEZ

Medicina General.

REGISTRO No:

1018403806

EVOLUCION ORTOPEDIA

Formato No.	718037	Fecha de Atención	2017-05-27 09:57 p. m.
Edad	20		

SUBJETIVO

SUBJETIVO

PACIENTE SEXO MASCULINO QUEIN SUFRE ACCIDNET DE TRNAITO CON PSTERIRO DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL
PACIENTE CON DOLOR EN HOBMR DERECHO Y REGION CENVICAL
SE TOMAN RADIOGRAFIAS

SUBJETIVO.

PACIENTE SEXO MASCULINO QUEIN SUFRE ACCIDNET DE TRNAITO CON PSTERIRO DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL
PACIENTE CON DOLOR EN HOBMR DERECHO Y REGION CENVICAL
SE TOMAN RADIOGRAFIAS

EXAMEN FISICO::

| ASPECTO GENERAL: PACIENTE CON RADIOGRFIAS QUE EVIDENCIAN FRACRUA DIAFISIARIA DE CLAVICUAL DERECHA CON DESPLAZAMIENTNO Y ACORTAMIENTO IMPORTANTE
DLOR ALA PALCION Y MOVILIZACIOND E HOMBRO DERECHO

INTERPRETACION DE PARACLINICOS.:

| INTERPRETACION: PACIENTE CON RADIOGRFIAS QUE EVIDENCIAN FRACRUA DIAFISIARIA DE CLAVICUAL DERECHA CON DESPLAZAMIENTNO Y ACORTAMIENTO IMPORTANTE

ANALISIS:

| DESCRIPCION: PACIENTE QUEIIN REQUIERE MANEJO QUIRURGICO SEGUN DISPONIBILIDAD E SALAS DE CIRUGIA SE PASARA PACIENTE A PROCEIDMEITNO QUIRURGIC
PACIENTE QUEIN REFIER EIDNETR

PLAN DE TRATAMIENTO::

| SESIONES DE FISIOTERAPIA ORDENADAS: NINGUNA | PLAN: PACIENTE QUEIIN REQUIERE MANEJO QUIRURGICO SEGUN DISPONIBILIDAD E SALAS DE CIRUGIA SE PASARA PACIENTE A PROCEIDMEITNO QUIRURGIC
PACIENTE QUEIN REFIER EIDNETR



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

ALEJANDRO RIEGER
MEDICO ESPECIALISTA
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Alejandro R. Rieger

FIRMA:

MEDICO ESPECIALISTA

ALEJANDRO DARIO RIEGER

Ortopedia y Traumatología.

REGISTRO No:

3207836

EVOLUCION ORTOPEDIA

Formato No.	718446	Fecha de Atención	2017-05-29 01:48 p. m.
Edad	20		

INTERPRETACION DE PARACLINICOS.:

| INTERPRETACION: NO HAY CLINICOS POR REPORTAR

ANALISIS:

| DESCRIPCION: PACIENTE EN POP OSTEOSINTESIS REDUCCION ABIERTA Y LIGAMENTORRAFIA CLAVICULA DERECHA, SE DARA MANEJO MEDICO AMBULATORIO POSTERIOR A RECUPERACION ANESTESICA, CON ANALGESIA ORAL, ANTIBOTICO POR 3 DIAS. CONTROL EN 2 SEMANAS

FIRMA:

MEDICO ESPECIALISTA

JULIAN CARREÑO A

Ortopedia y Traumatología.

REGISTRO No:

1018411942

EVOLUCION ORTOPEDIA

Formato No.	718454	Fecha de Atención	2017-05-29 02:16 p. m.
Edad	20		

SUBJETIVO



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

////////// VALORACION POR NEUROCIRUGIA//////////

SUBJETIVO

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO QUIEN ESTA PENDIENTE MANEJO DE PATOLOGIA DE CLAVICULA A QUIEN SE LE SOLICITO TAC DE CRANEO POR TIPO DE TRAUMA PARA PODER DEFINIR MANEJO POR NEUROCIRUGIA GLASGOW 15/15. PACIENTE QUIEN PRESENTO PERDIUDA DEL CONOCIMIENTO ACTUALMENTE SIN FOCALIZACION NEUROLOGICO.

EXAMEN FISICO::

| ASPECTO GENERAL: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO QUIEN ESTA PENDIENTE MANEJO DE PATOLOGIA DE CLAVICULA A QUIEN SE LE SOLICITO TAC DE CRANEO POR TIPO DE TRAUMA PARA PODER DEFINIR MANEJO POR NEUROCIRUGIA GLASGOW 15/15. PACIENTE QUIEN PRESENTO PERDIUDA DEL CONOCIMIENTO ACTUALMENTE SIN FOCALIZACION NEUROLOGICO.

INTERPRETACION DE PARACLINICOS.:

| INTERPRETACION: NO HAY CLINICOS POR REPORTAR

ANALISIS:

| DESCRIPCION: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO QUIEN ESTA PENDIENTE MANEJO DE PATOLOGIA DE CLAVICULA A QUIEN SE LE SOLICITO TAC DE CRANEO POR TIPO DE TRAUMA PARA PODER DEFINIR MANEJO POR NEUROCIRUGIA GLASGOW 15/15. PACIENTE QUIEN PRESENTO PERDIUDA DEL CONOCIMIENTO ACTUALMENTE SIN FOCALIZACION NEUROLOGICO.

PLAN DE TRATAMIENTO::

| SESIONES DE FISIOTERAPIA ORDENADAS: . | PLAN: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO QUIEN ESTA PENDIENTE MANEJO DE PATOLOGIA DE CLAVICULA A QUIEN SE LE SOLICITO TAC DE CRANEO POR TIPO DE TRAUMA PARA PODER DEFINIR MANEJO POR NEUROCIRUGIA GLASGOW 15/15. PACIENTE QUIEN PRESENTO PERDIUDA DEL CONOCIMIENTO ACTUALMENTE SIN FOCALIZACION NEUROLOGICO.

FIRMA:

MEDICO ESPECIALISTA

FRANCISCO POSADA GOMEZ
Neurocirugia.

REGISTRO No:

19480693

EVOLUCION ORTOPEDIA

Formato No.	720194	Fecha de Atención	2017-06-01 01:25 p. m.
Edad	20		

SUBJETIVO

VALORACION NEUROCIRUGIA

SUBJETIVO

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO ACTUALMENTE SIN DEFICIT MOTOR NI NEUROLOGICO GLASGOW 15/15 SIN FOCALIZACION Y CON TAC DE CRANEO POR PERDIDA DEL CONOCIMIENTO DENTRO DE LIMITES NORMALES, DESDE EL PUNTO DE VISTA DE NEURO CIURUGIA SE DA SALIDA CON RECOMENDACIONES Y SINTOMAS DE ALARMA, CONTROL POR CONSULTA EXTERNA

EXAMEN FISICO::



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin: CALLE 54 # 43-32 - Cali: Calle 5E # 42-10 - Apartado: Calle 102 # 98-23							

| ASPECTO GENERAL: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO ACTUALMENTE SIN DEFICIT MOTOR NI NEUROLOGICO GLASGOW 15/15 SIN FOCALIZACION Y CON TAC DE CRANEO POR PERDIDA DEL CONOXCIMIENTO DENTRO DE LIMITES NORMALES, DESDE EL PUNTO DE VISTA DE NEURO CIURUGIA SE DA SALIDA CON RECOMENDACIONES Y SINTOMAS DE ALARMA, CONTROL POR CONSULTA EXTERNA

INTERPRETACION DE PARACLINICOS.:

| INTERPRETACION: NO HAY CLINICOS POR REPORTAR

ANALISIS:

| DESCRIPCION: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO ACTUALMENTE SIN DEFICIT MOTOR NI NEUROLOGICO GLASGOW 15/15 SIN FOCALIZACION Y CON TAC DE CRANEO POR PERDIDA DEL CONOXCIMIENTO DENTRO DE LIMITES NORMALES, DESDE EL PUNTO DE VISTA DE NEURO CIURUGIA SE DA SALIDA CON RECOMENDACIONES Y SINTOMAS DE ALARMA, CONTROL POR CONSULTA EXTERNA

PLAN DE TRATAMIENTO::

| SESIONES DE FISIOTERAPIA ORDENADAS: . | PLAN: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO ACTUALMENTE SIN DEFICIT MOTOR NI NEUROLOGICO GLASGOW 15/15 SIN FOCALIZACION Y CON TAC DE CRANEO POR PERDIDA DEL CONOXCIMIENTO DENTRO DE LIMITES NORMALES, DESDE EL PUNTO DE VISTA DE NEURO CIURUGIA SE DA SALIDA CON RECOMENDACIONES Y SINTOMAS DE ALARMA, CONTROL POR CONSULTA EXTERNA.

FIRMA:

MEDICO ESPECIALISTA

FRANCISCO POSADA GOMEZ

Neurocirugia.

REGISTRO No:

19480693

SIGNOS VITALES

Formato No.	718264	Fecha de Atención	2017-05-28 01:52 p. m.
Edad	20		

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA (x MIN)	56
FRECUENCIA RESPIRATORIA (x MIN)	19
TENSIÓN ARTERIAL (mmHG)	80/110
SATURACION	94
TEMPERATURA (°C)	36.6
PESO ACTUAL (Kg)	52

FIRMA:



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

PERSONAL ASISTENCIAL tania sacristan cuesta
Enfermería.

REGISTRO No: 1013644962

SIGNOS VITALES

Formato No.	718383	Fecha de Atención	2017-05-29 06:07 a. m.
Edad	20		

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA (x MIN) 58
FRECUENCIA RESPIRATORIA (x MIN) 20
TENSIÓN ARTERIAL (mmHG) 100/80
SATURACION 92%
TEMPERATURA (°C) 36

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL JAVIER DURAN SALCEDO
Enfermería.

REGISTRO No: 80756173

SIGNOS VITALES

Formato No.	718582	Fecha de Atención	2017-05-29 11:27 p. m.
Edad	20		

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA (x MIN) 75
FRECUENCIA RESPIRATORIA (x MIN) 18
TENSIÓN ARTERIAL (mmHG) 120/70
SATURACION 97
TEMPERATURA (°C) 36



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

JHON SEBASTIAN MEDINA LEON

Enfermería.

REGISTRO No:

1023886030

SIGNOS VITALES

Formato No.	718837	Fecha de Atención	2017-05-30 11:17 a. m.
Edad	20		

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA (x MIN)	61
FRECUENCIA RESPIRATORIA (x MIN)	19
TENSIÓN ARTERIAL (mmHG)	110/70
SATURACION	92%
TEMPERATURA (°C)	36

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

ANGELICA MARGARITA HERAZO MERCADO

Enfermería.

REGISTRO No:

33056394

SIGNOS VITALES

Formato No.	719451	Fecha de Atención	2017-05-31 10:49 a. m.
Edad	20		

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA (x MIN)	68
FRECUENCIA RESPIRATORIA (x MIN)	19
TENSIÓN ARTERIAL (mmHG)	110/60



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

TEMPERATURA (°C) 35.5

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL tania sacristan cuesta
Enfermería.

REGISTRO No: 1013644962

SIGNOS VITALES

Formato No.	719806	Fecha de Atención	2017-05-31 11:05 p. m.
Edad	20		

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA (x MIN) 88
FRECUENCIA RESPIRATORIA (x MIN) 20
TENSIÓN ARTERIAL (mmHG) 130/75
SATURACION 96
TEMPERATURA (°C) 36.3

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL JHON SEBASTIAN MEDINA LEON
Enfermería.

REGISTRO No: 1023886030

HISTORIA CLINICA DE INGRESO A HOSPITALIZACION

Formato No.	718034	Fecha de Atención	2017-05-27 09:48 p. m.
Edad	20		

MOTIVO DE LA CONSULTA:



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin: CALLE 54 # 43-32 - Cali: Calle 5E # 42-10 - Apartado: Calle 102 # 98-23							

| MOTIVO DE CONSULTA: ACCIDENET DE TRANSITO - TRAUMA CRANEOENCEFALICO MODERADO | ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE SEXO MASCULINO QUIEN SUFRE ACCIDNET DE TRANSITO CON TRAUMA EN REGION CERVICAL HOMBTO Y CREÇANEONEFALICO MODERADO CON PERDINA DEL ESTADO DE CONCIENCIA
PACIENTE QUEIN NO PRESNETA PERDIDA DEL CONOCIENTNO ALERTA AFEBRIL

EXAMEN FISICO::

| ASPECTO GENERAL: PACIENTE EN ADECUADAS CONDICOENSEGRNSLES AFEBRIL HDIRTADO SINSIGS DEINFECCION
PACIENTE CON CEFALEA, DLOR EN HOMBRO DERECHO
PERFUSION DOSTAL COSNERADA
PULSOS SIMETRIOS

DIAGNOSTICO

ACCIDENTE DE TRANSITO
DIAGNOSTICO
DLRO EN HOMBRO DERECHO
CIRUGIAS PROPUESTAS
SEGUN RADIORGAFIAS

ANALISIS:

| DESCRIPCION: PACIENTE EN QUEIN SE SOLICITA TAC DE CRANEO SIMPLE , VALORACION POR NEURO CX. RAIDORGAFAI DE CRANEO CERVICAL Y HOMBROS
SE DAN RECOMENDACIOENS YS IGNSDE ALRMA
PACIENTE QUEIN REFIERE ENTENDER

INTERPRETACION DE PARACLINICOS.:

| INTERPRETACION: PACIENTE ON FRACTURA DIAFISIARIA DE CLAVICUAL DERECHA

ANTECEDENTES:

| ANTECEDENTES: NINGUNA

ALERTAS

HE LEIDO Y COMPRENDIDO LA
INFORMACION ANTERIOR NO
(ESCRIBA LA PALABRA SI)

PLAN DE TRATAMIENTO::

| SESIONES DE FISIOTERAPIA ORDENADAS: NINGUNA | PLAN: PACIENTE QUEIN SE PASARA A SALA DE CIRUGIA SEGUN LAS DISMPONIBILIDAD DE SALS DE CIRUGIA
S E DNA RECMENDACIOENSSY GINSDE ALRMA
PACIENTE QUEIN REFIEREIDNETR

FIRMA:

ALEJANDRO RIEGER
MEDICO ESPECIALISTA
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Alejandro R. Rieger

MEDICO ESPECIALISTA

ALEJANDRO DARIO RIEGER
Ortopedia y Traumatología.

REGISTRO No:

3207836

EVOLUCIÓN HOSPITALIZACION

Formato No.	718235	Fecha de Atención	2017-05-28 11:36 a. m.
Edad	20		



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

SUBJETIVO

//////////////// ORTOPEDIA////////////////

DR. RIEGER. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
DRA. YIXEL CORDOBA GONZALEZ . HOSPITALARIA

PACIENTE CON DIAGNOSTICO:
FRACTURA DE CLAVICULA DERECHA
TRAUMA CRANEO ENCEFALICO MODERADO
ACCIDENTE DE TRANSITO

SUBJETIVO

S/ PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR EN CONDICIONES GENERALES, MODULACION DE DOLOR EN HOMBRO, REFIERE CEFALEA DE 7/10 DE INTENSIDAD, NIEGA EMESIS

SE REINTERROGA PACIENTE QUIEN REFIERE EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE TRAUMA CRANEENCEFALICO CON PERDIDA DEL ESTADO DE CONCIENCIA

EXAMEN FISICO::

| ASPECTO GENERAL: PACIENTE ALERTA ORIENTADO
MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO SIN ADENOPATIAS, MOVIL, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, ABDOMEN RUIDOS INTESTINALES PRESENTES NO MASAS NO MEGALIAS, EXTREMIDADES PULSOS PRESENTES, SE EVIDENCIA EDEMA Y DEFORMIDAD A NIVEL DE CLAVICULA DERECHA, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, ABDOMEN RUIDOS INTESTINALES PRESENTES NO MASAS NO MEGALIAS, SNC SIN DEFICIT APARENTE.

ANALISIS:

| DESCRIPCION: PACIENTE QUIEN SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE MOTOCICLISTA SUFRE FRACTURA EN CLAVICULA DERECHA, TRAUMA CRANEENCEFALICO MODERADO CON PERDIDA DEL ESTADO DE CONCIENCIA, POR LO QUE SE ORDENA TAC DE CRANEO SIMPLE Y SE PREPARA PACIENTE PARA REDUCCION DE FRACTURA DE CLAVICULA SEGUN DISPONIBILIDAD DE SALAS.

INTERPRETACION DE PARACLINICOS.:

| INTERPRETACION: FRACTURA DE CLAVICULA DERECHA

PLAN DE TRATAMIENTO::

| SESIONES DE FISIOTERAPIA ORDENADAS: . | PLAN: VER ORDENES MEDICAS.

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

YIXEL CORDOBA GONZALEZ
Medicina General.

REGISTRO No:

1018403806

ORDENES MEDICAS

Formato No.	718329	Fecha de Atención	2017-05-28 10:07 p. m.
Edad	20		



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin: CALLE 54 # 43-32 - Cali: Calle 5E # 42-10 - Apartado: Calle 102 # 98-23							

DESCRIPCION:

| PLAN: SS TAC DE CRANEO SIMPLE

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

LUIS FELIPE SANCHEZ RODRIGUEZ

Ortopedia y Traumatología.

REGISTRO No:

80041783

EVOLUCIÓN HOSPITALIZACION

Formato No.	718391	Fecha de Atención	2017-05-29 06:28 a. m.
Edad	20		

SUBJETIVO

SUBJETIVO

ME SIENTO MEJOR

EXAMEN FISICO::

| ASPECTO GENERAL: PACIENTE EN ADECUADO ESTADO GENERAL, ALERTA ORIENTADO
HIDRATADO, CUELLO MOVIL SIN MASAS, TORAX SIMETRICO, RC RITMICOS SIN SOPLOS, RR MURMULLO VESICULAR CONSERVADO,
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO NO MASAS, NO IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES MOVILES SIN EDEMA DOLOR
A LA PALPACION EN HOMBRO DERECHO NEUROLOGICO GLASGOW 15/15 FUERZA 5/5 PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS |
FRECUENCIA CARDIACA (x MIN): 65 | FRECUENCIA RESPIRATORIA (x MIN): 20 | TENSION ARTERIAL (mmHG): 100/60 | TEMPERATURA (°C):
36.5 | SPO2: 93

ANALISIS:

| DESCRIPCION: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO CON PERDIDA DE LA CONCIENCIA
ASOCIADO A TRAUMA EN HOMBRO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE NO SIGNOS DE FOCALIZACION GLASGOW 15/15 E
VOLUCION SATISFACTORIA PENDIENTE VALORACION POR NEUROCIROLOGIA CON REPORTE DE TAC CEREBRAL PENDIENTE
VALORACION POR ORTOPEDIA

INTERPRETACION DE PARACLINICOS.:

| INTERPRETACION: NO HAY CLINICOS POR REPORTAR

PLAN DE TRATAMIENTO::

| SESIONES DE FISIOTERAPIA ORDENADAS: X | PLAN: NADA VIA ORAL
CABECERA 30 GRADOS
SSN 0.9% 80 CC /H
DIPIRONA 1 GR IV CADA 8 HORAS DILUIDO LENTO
PENDIENTE VALORACION NEUROCIROLOGIA CON REPORTE DE TAC DE CEREBRO
VALORACION POR ORTOPEDIA



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

LUIS FELIPE SANCHEZ RODRIGUEZ

Ortopedia y Traumatología.

REGISTRO No:

80041783

ORDENES MEDICAS

Formato No.	718392	Fecha de Atención	2017-05-29 06:36 a. m.
Edad	20		

DESCRIPCION:

| FORMULACION: NADA VIA ORAL
 CABECERA 30 GRADOS
 SSN 0.9% 80 CC /H
 DIPIRONA 1 GR IV CADA 8 HORAS DILUIDO LENTO
 PENDIENTE VAORACION NEUROCIRUGIA CON REPORTE DE TAC DE CEREBRO
 VALORACION POR ORTOPEDIA

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

LUIS FELIPE SANCHEZ RODRIGUEZ

Ortopedia y Traumatología.

REGISTRO No:

80041783

EVOLUCIÓN HOSPITALIZACION

Formato No.	718425	Fecha de Atención	2017-05-29 10:50 a. m.
Edad	20		

SUBJETIVO

Paciente de 20 años de edad con diagnosticos de:

1. fractura de clavícula derecho.
2. trauma craneoencefalico moderado.

SUBJETIVO

s/ paciente refiere pasar buena noche, dolor en hombro derecho



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin: CALLE 54 # 43-32 - Cali: Calle 5E # 42-10 - Apartado: Calle 102 # 98-23							

EXAMEN FISICO::

| ASPECTO GENERAL: conjuntivas normocromicas, mucosa oral humeda. cuello: movil no adenopatias no megalias cardiopulmonar: ruidos cardiacos ritmicos no soplos, ruidos pulmonares conservados no agregado.

extremidades: msd: presenta limitacion para arcos de movilidad del hombro, dolor a la presion en region clavicular, evidencia de deformidad.

neuro: no deficit motor o sensitivo aparente.

| FRECUENCIA CARDIACA (x MIN): 76 | FRECUENCIA RESPIRATORIA (x MIN): 18 | TENSION ARTERIAL (mmHG): 116/80 | TEMPERATURA (°C): 36.5 | SPO2: 95

ANALISIS:

| DESCRIPCION: paciente que cursa con fractura de clavícula derecha, fractura desplazada, presenta acortamiento notorio, dr- carreño ortopedista evalua paciente, se decide pasar día de hoy a sala de cirugía para realización de osteosíntesis. se da orden de nada vía oral.

INTERPRETACION DE PARACLINICOS.:

| INTERPRETACION: NO HAY CLINICOS POR REPORTAR

PLAN DE TRATAMIENTO::

| SESIONES DE FISIOTERAPIA ORDENADAS: no | PLAN: 1. nvo

2. ssn al 0.9% pasra a 80 cc hora

3. tramadol 50 mg iv cada 8 hroas

4. metoclopramida 10mg iv cada 8 hroas

contrl signos vitales

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

DIEGO ALBERTO RODRIGUEZ ROMERO

Ortopedia y Traumatología.

REGISTRO No:

1020743081

DESCRIPCION QUIRURGICA ()

Formato No.	718445	Fecha de Atención	2017-05-29 01:31 p. m.
Edad	20		

HALLAZGOS OPERATORIOS:

| HALLAZGOS:: FRACTURA DIAFISIARIA DISTAL DE LA CLAVICULA DERECHA

DATOS DE LA CIRUGIA

FECHA DE PROCEDIMIENTO (MM/DD/AAAA)	lunes, 29 de mayo de 2017
HORA DE INICIO PROCEDIMIENTO	12:30 M
HORA DE FIN PROCEDIMIENTO	13:35
AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO	AUTORIZADO
DURACION (minutos)	60 MIN
CIRUJANO	DR JULIAN CARREÑO
AYUDANTE	DR MEDINA
INSTRUMENTADOR	FRANCY
CLASIFICACION DE LA HERIDA QUIRURGICA	LIMPIA



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

PROCEDIMIENTO 1	14332	ligamentorrafia de ligamentos coraco claviculares
	13161	reduccion abierta de fractura de clavícula
	13170	Osteosíntesis en clavícula
VIA :	VIA 1	

DESCRIPCION DE LA OPERACION:

| DESCRIPCION: 1. SE REALIZA PAUSA QUIRÚRGICA PREVIA AL INICIO DEL PROCEDIMIENTO ANESTÉSICO
 2. SE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DEL ÁREA OPERATORIA CON CLOREXIDINA DEGERMANTE Y SOLUCIÓN ALCOHÓLICA
 3. SE REALIZA POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE EN MESA QUIRÚRGICA
 4. SE REALIZA COLOCACIÓN DE CAMPOS QUIRÚRGICOS
 5. SE REALIZA INCISIÓN QUIRÚRGICA SOBRE LA DIÁFISIS DE LA CLAVÍCULA DERECHA
 6. SE REALIZA DISECCIÓN POR PLANOS ANATÓMICOS HASTA EL PERIOSTIO EVIDENCIANDO HALLAZGOS DESCRITOS
 7. SE REALIZA REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE CLAVÍCULA DERECHA
 8. SE REALIZA OSTEOSÍNTESIS DE LA DIÁFISIS DE LA CLAVÍCULA CON PLACA ANATÓMICA LCP DE 6 ORIFICIOS Y 5 TORNILLOS CORTICALES
 9. SE REALIZA LIGAMENTORRAFIA DE LIGAMENTOS CORACO CLAVICULARES
 10. SE REALIZA REVISIÓN DE HEMOSTASIA
 11. SE REALIZA SUTURA POR PLANOS ANATÓMICOS
 | COMPLICACIONES: NINGUNA | MATERIAL UTILIZADO: PLACA BLOQUEADA DE CLAVICULA DERECHA 6 ORIF (1)
 TORNILLO 3,5 CORTICAL X 12 mm (1)
 TORNILLO 3,5 CORTICAL X 16 mm (1)
 TORNILLO 3,5 CORTICAL X 14 mm (3) | PATOLOGIA O MUESTRA: NINUGNA | JUSTIFICACION DE PATOLOGIA: NINGUNA

FIRMA:

MEDICO ESPECIALISTA

JULIAN CARREÑO A
 Ortopedia y Traumatología.

REGISTRO No:

1018411942

EVOLUCIÓN HOSPITALIZACION

Formato No.	718470	Fecha de Atención	2017-05-29 04:26 p. m.
Edad	20		

SUBJETIVO

////////// ORTOPEDIA//////////

DR. CARRENO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
 DRA. YIXEL CORDOBA HOSPITALARIA

SUBJETIVO

PACIENTE DE 20 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO
 POP REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE CLAVICULA DERECHA
 TRAUMA CRANEO ENCEFALICO MODERADO (PERDIDA ESTADO DE CONCIENCIA)

S/ PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN EN CONDICIONES GENERALES, MODULACION DE DOLOR

EXAMEN FISICO::



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

| ASPECTO GENERAL: T/A 100/70 FC 75 FR 18 SATO2 95%
MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO SIN ADENOPATIAS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, ABDOMEN RUIDOS INTESTINALES PRESENTES NO MASAS NO MEGALIAS, EXTREMIDADES PULSOS PRESENTES, HERIDA QUIRURGICA EN CLAVICULA DERECHA CUBIERTA CON APOSITO, SIN SIGNOS DE SANGRADO, SNC SIN DEFICIT APARENTE.

ANALISIS:

| DESCRIPCION: PACIENTE EN ADECUADO ESTADO GENERAL, EN SU POP INMEDIATO REDUCCION ABIERTA CLAVICULA DERECHA PROCEDIMETNO SIN COMPLICACIONES PACIENTE A QUIEN SE LE REALIZO TAC DE CRANEO SIMPLE POR TRAUMA CRANEOENCEFALICO CON PERDIDA DEL ESTADO DE CONCIENCIA, PENDIENTE REPORTE PARA DEFINIR EGRESO.
POR PARTE DE ORTOPEDIA TIENE SALIDA.

INTERPRETACION DE PARACLINICOS.:

| INTERPRETACION: NO HAY CLINICOS POR REPORTAR

PLAN DE TRATAMIENTO.:

| SESIONES DE FISIOTERAPIA ORDENADAS: . | PLAN: ANALGESIA
PENDIENTE REPORTE DE TAC PARA DEFINIR EGRESO

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

YIXEL CORDOBA GONZALEZ
Medicina General.

REGISTRO No:

1018403806

EVOLUCIÓN HOSPITALIZACION

Formato No.	719839	Fecha de Atención	2017-06-01 12:38 a. m.
Edad	20		

SUBJETIVO

SUBJETIVO PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN. NIEGA DOLOR. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGÍA.

EXAMEN FISICO.:



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

| ASPECTO GENERAL: SE OBSERVA PACIENTE ALERTA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. SIN SIRS CLÍNICO.

NORMOCEFALO. PUPILAS ISOCORICAS, NORMORREACTIVAS. ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS. MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MOVIL, SIN ADENOPATIAS PALPABLES.

TÓRAX NORMOEXPANSIBLE, SIN TIRAJES INTERCOSTALES. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS. PULMONES CLAROS, SIN AGREGADOS. MURMULLO VESICULAR CONSERVADO.

ABDOMEN CON PERISTALSIS PRESENTE. NO MASAS NI MEGALIAS PALPABLES. SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. PUÑO-PERCUSIÓN BILATERAL NEGATIVO.

GENITOURINARIO NO EXPLORADOS.

EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, SIN EDEMAS. CON ADECUADA PERFUSION DISTAL. CON HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA POR APOSITO ESTERIL. SIN SECRECIÓN.

NEUROLÓGICO CON GLASGOW 15/15, SIN FOCALIZACIONES, NO ALTERACIÓN DE PARES. TONO Y FUERZA MUSCULAR CONSERVADA. NORMOREFLÉXICO. SIN SIGNOS MENÍNGEOS.

| FRECUENCIA CARDIACA (x MIN): 74 | FRECUENCIA RESPIRATORIA (x MIN): 20 | TENSIÓN ARTERIAL (mmHG): 114/70 | TEMPERATURA (°C): 37 | SPO2: 96%

ANALISIS:

| DESCRIPCION: MASCULINO EN POP DE OSTEOSINTESIS DE CLAVICULA DERECHA. EN EL MOMENTO SIN DOLOR. SIN SECRECIONES POR HERIDA QUIRURGICA. PENDIENTE DE REPORTE DE TA DE CRÁNEO. CONTINUA IGUAL MANEJO.

INTERPRETACION DE PARACLINICOS.:

| INTERPRETACION: NO HAY CLINICOS POR REPORTAR

PLAN DE TRATAMIENTO.:

| SESIONES DE FISIOTERAPIA ORDENADAS: . | PLAN: .

FIRMA:


Dr. A. Camilo Consuegra C.
 Médico General
 Reg. 916/15

PERSONAL ASISTENCIAL

ANDRES CAMILO CONSUEGRA CABRERA

Medicina General.

REGISTRO No:

916-15

EVOLUCIÓN HOSPITALIZACION

Formato No.	720013	Fecha de Atención	2017-06-01 10:00 a. m.
Edad	20		

SUBJETIVO



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin: CALLE 54 # 43-32 - Cali: Calle 5E # 42-10 - Apartado: Calle 102 # 98-23							

ORTOPEDIA
ortopedista - Dr. Rieger
Med general - Dr. Rodríguez.

SUBJETIVO

paciente de 20 años de edad con diagnosticos de:
1. pop 29/05/17 osteosintesis de clavícula derecha
2. fractura de clavícula derecha
3. trauma craneoencefalico moderado
s/ paciente reeffiere passar buena noche, diuresis y deposicion adecuada.

EXAMEN FISICO::

| ASPECTO GENERAL: paciente alerta hidratado afebril
escleras anictericas, conjuntivas normocromaticas, pupilas normoreactivas.
cardiopulmonar. ruidos cardiacos ritmicos no soplos, ruidos pulmonares conservados.
extremidades: MSD: inmovilizado con cabestrillo, en adeucado estado herida cubierta con aposito sin signos de sangrado, no signos de infeccion local.
neurologico: no deficit neurologico, no deficit motor o sensitivo aparente. | FRECUENCIA CARDIACA (x MIN): 70 | FRECUENCIA RESPIRATORIA (x MIN): 16 | TENSIÓN ARTERIAL (mmHG): 116/80 | TEMPERATURA (°C): 36 | SPO2: 96

ANALISIS:

| DESCRIPCION: paciente en pop de osteosinteis de clavícula derecha, en el momento estable hemodinamicamente sin signos de alarma, herida cubierta sin signos de sangrado, no signos de secrecion, con reporte de tomografia que se encuetrna dentro de limites normales, pendeinte valoracion por neurocirugia para definir conducta.

INTERPRETACION DE PARACLINICOS.:

| INTERPRETACION: reporte de tac: parenquimas encefalicos son de coeficiente de atenuacion normal, se descarta patologia neoformativa asi como vasculopatias, procesos inflamatorios y colecciones extraxiales. el sistema ventricular supratentorial es de morfologia volumen y densidad normal. tall cerebral cuarto ventriculo y loshemisferios cerebelosos no presentan alteraciones.
las estructuras oseas de base craneana y calota son normales.
las orbitas y las cavidades paranasales no presentan alteracion
concepto: tac cerebral dentro de limites normales para la edad.

PLAN DE TRATAMIENTO::

| SESIONES DE FISIOTERAPIA ORDENADAS: no | PLAN: pendiente valoracion neurocirugia
continua igual manejo

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

DIEGO ALBERTO RODRIGUEZ ROMERO
Ortopedia y Traumatologia.

REGISTRO No:

1020743081

ORDENES MEDICAS.

Formato No.	718238	Fecha de Atención	2017-05-28 11:51 a. m.
Edad	20		

DESCRIPCIÓN

PLAN HEMOGRAMA, PT, INR, PTT, BUN, CREATININA



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

YIXEL CORDOBA GONZALEZ

Medicina General.

REGISTRO No:

1018403806

ORDENES MEDICAS.

Formato No.	718239	Fecha de Atención	2017-05-28 11:52 a. m.
Edad	20		

DESCRIPCIÓN

PLAN

SS TAC DE CRANEO SIMPLE: PAXCIENTE QUIEN EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTO SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO PRESENTANDO TRAUMA CRANEOENCEFALICO MODERADO CON PERDIDA DEL ESTADO DE CONCIENCIA.

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

YIXEL CORDOBA GONZALEZ

Medicina General.

REGISTRO No:

1018403806

ORDENES MEDICAS.

Formato No.	718471	Fecha de Atención	2017-05-29 04:33 p. m.
Edad	20		

DESCRIPCIÓN

PLAN

RADIOGRAFIA DE CLAVICULA DERECHA POP



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

YIXEL CORDOBA GONZALEZ

Medicina General.

REGISTRO No:

1018403806

ORDENES MEDICAS.

Formato No.	718549	Fecha de Atención	2017-05-29 09:44 p. m.
Edad	20		

DESCRIPCIÓN

PLAN

1. dieta corriente
2. ssn al 0.9% pasra a 80 cc hora
3. tramadol 50 mg iv cada 8 hroas
4. metoclopramida 10mg iv cada 8 horas
5. cefazolina 2 gr cada 8 horas i.v
6. pendiente reporte de resultado de tac craneal
7. revaloracion / seguimiento por neurocx

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

ARISTIDES JAVIER GALBAN VILLASMIL

Medicina General.

REGISTRO No:

122415306

ORDENES MEDICAS.

Formato No.	718644	Fecha de Atención	2017-05-30 05:54 a. m.
Edad	20		

DESCRIPCIÓN



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

PLAN

1. dieta corriente
2. ssn al 0.9% pasra a 80 cc hora
3. tramadol 50 mg iv cada 8 hroas
4. metoclopramida 10mg iv cada 8 horas
5. cefazolina 2 gr cada 8 horas i,v
6. pendiente reporte de resultado de tac craneal
7. revaloracion / seguimiento por neurocx

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

ARISTIDES JAVIER GALBAN VILLASMIL

Medicina General.

REGISTRO No:

122415306

ORDENES MEDICAS.

Formato No.	719187	Fecha de Atención	2017-05-31 05:53 a. m.
Edad	20		

DESCRIPCIÓN

PLAN

1. dieta corriente
2. ssn al 0.9% pasra a 80 cc hora
3. tramadol 50 mg iv cada 8 hroas
4. metoclopramida 10mg iv cada 8 horas
5. cefazolina 2 gr cada 8 horas i,v
6. pendiente reporte de resultado de tac craneal
7. revaloracion / seguimiento por neurocx

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

ARISTIDES JAVIER GALBAN VILLASMIL

Medicina General.

REGISTRO No:

122415306



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin: CALLE 54 # 43-32 - Cali: Calle 5E # 42-10 - Apartado: Calle 102 # 98-23							

ORDENES MEDICAS.

Formato No.	719578	Fecha de Atención	2017-05-31 01:23 p. m.
Edad	20		

DESCRIPCIÓN

PLAN SE CERTIFICA QUE TODAS LAS LESIONES PRESENTADAS POR EL PACIENTE SON A CAUSA DEL ACCIDENTE DE TRANSITO.

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

YIXEL CORDOBA GONZALEZ

Medicina General.

REGISTRO No:

1018403806

ORDENES MEDICAS.

Formato No.	720258	Fecha de Atención	2017-06-01 03:01 p. m.
Edad	20		

DESCRIPCIÓN

PLAN CITA CONTROL DENTRO DE 15 DIAS DR. RIEGER

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

YIXEL CORDOBA GONZALEZ

Medicina General.

REGISTRO No:

1018403806

ORDENES MEDICAS.

Formato No.	720259	Fecha de Atención	2017-06-01 03:02 p. m.
Edad	20		

DESCRIPCIÓN

PLAN CITA CONTROL DENTRO DE 15 DIAS CON NEUROCIRUGIA



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

YIXEL CORDOBA GONZALEZ

Medicina General.

REGISTRO No:

1018403806

FORMULACION MEDICA

Formato No.	718038	Fecha de Atención	2017-05-27 09:59 p. m.
Edad	20		

DESCRIPCION DE MEDICAMENTOS

DESCRIPCION

SOLUCION SALINA 40 CC HORA
 DIPIRONA AMPOLLA 1 CADA 12 HORAS
 DICLOFENACO AMPLLA 1 CADA 12 HORAS

FIRMA:

MEDICO ESPECIALISTA

ALEJANDRO DARIO RIEGER

Ortopedia y Traumatología.

REGISTRO No:

3207836

FORMULACION MEDICA

Formato No.	718237	Fecha de Atención	2017-05-28 11:49 a. m.
Edad	20		

DESCRIPCION DE MEDICAMENTOS



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

DESCRIPCION	DIETA NORMAL SSN 70CC/H OMEPRAZOL 20MG EN AYUNAS DIPIRONA 2 GR IV LENTO Y DILUIDO CADA 6 HORAS DICLOFENAC 75MG IV CADA 8 HORAS LENTO Y DILUIDO SS HEMOGRAMA, PT, INR, PTT TAC DE CRANEO SIMPLE CEFAZOLINA 2 GR PREVIO PROCEDIMIENTO QUIRURGICO VALORACION POR NEUROCIRUGIA CON RESULTA DE TAC DE CRANEO SIMPLE CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS
-------------	--

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

YIXEL CORDOBA GONZALEZ

Medicina General.

REGISTRO No:

1018403806

FORMULACION MEDICA

Formato No.	718426	Fecha de Atención	2017-05-29 10:57 a. m.
Edad	20		

DESCRIPCION DE MEDICAMENTOS

DESCRIPCION	1. nvo 2. ssn al 0.9% pasra a 80 cc hora 3. tramadol 50 mg iv cada 8 hroas 4. metoclopramida 10mg iv cada 8 hroas contrl signos vitales
-------------	---

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

DIEGO ALBERTO RODRIGUEZ ROMERO

Ortopedia y Traumatologia.

REGISTRO No:

1020743081



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin: CALLE 54 # 43-32 - Cali: Calle 5E # 42-10 - Apartado: Calle 102 # 98-23							

FORMULACION MEDICA

Formato No.	718472	Fecha de Atención	2017-05-29 04:34 p. m.
Edad	20		

DESCRIPCION DE MEDICAMENTOS

DESCRIPCION CABESTRILLO ADULTO

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

YIXEL CORDOBA GONZALEZ

Medicina General.

REGISTRO No:

1018403806

FORMULACION MEDICA

Formato No.	719877	Fecha de Atención	2017-06-01 03:27 a. m.
Edad	20		

DESCRIPCION DE MEDICAMENTOS

DESCRIPCION

1. DIETA CORRIENTE
2. S.S 0.9% PASAR A 80 CC/HORA.
3. TRAMADOL 50 MG IV LENTO Y DILUIDO CADA 8 HORAS.
4. METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS.
5. CEFAZOLINA 2 GR IV CADA 8 HORAS.
6. PENDIENTE REPORTE DE TC DE CRÁNEO SIMPLE.
7. PENDIENTE VALORACIÓN POR NEUROCIRUGÍA.
8. CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

FIRMA:

Dr. A. Camilo Consuegra C.
Medico General
Reg. 916/15

PERSONAL ASISTENCIAL

ANDRES CAMILO CONSUEGRA CABRERA

Medicina General.

REGISTRO No:

916-15

FORMULACION MEDICA



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

Formato No.	720256	Fecha de Atención	2017-06-01 02:59 p. m.
Edad	20		

DESCRIPCION DE MEDICAMENTOS

DESCRIPCION	ACETAMINOFEN TAB 500MG TOMAR 1 TAB CADA 6 HORAS N 30 CEFALEXINA 500MG TOMAR 1 CADA 6 HORAS POR 7 DIAS N 28 DICLOFENAC AMPOLLA 75 MG APLICA 1 CADA 12 HORAS POR 5 DIAS N 10
--------------------	--

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

YIXEL CORDOBA GONZALEZ
Medicina General.

REGISTRO No:

1018403806

FORMULACION MEDICA

Formato No.	720263	Fecha de Atención	2017-06-01 03:13 p. m.
Edad	20		

DESCRIPCION DE MEDICAMENTOS

DESCRIPCION	cabestrillo n1
--------------------	----------------

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

YIXEL CORDOBA GONZALEZ
Medicina General.

REGISTRO No:

1018403806

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	718099	Fecha de Atención	2017-05-28 01:54 a. m.
Edad	20		

NOTAS DE ENFERMERÍA



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

DESCRIPCION

21:48 ingresa paciente a servicio de observación en camilla de ambulancia con diagnostico de politraumatismo por accidente de tránsito paciente que es pasado a toma de radiografía de craneo cervical y hombro, se se pasa a cama con barandas de seguridad elevadas ,se coloca bata y manilla de identificación se canaliza en miembro superior derecho con yelco # 16 pasando solución salina a 40 cc por ordenes medicas se deja paciente en camilla consiente a lerta estable sin cambios hemodinamicos 22:00 se pasa ronda se toman de enfermaria se toman signos vitales TA 121/69 FC 80 FR 18 FIO2 96 queda paciente en unidad con barandas elevadas sin cambios hemodinamicos, 23:00 se toman muestras laboratorios preoperatorios se llevan a laboratorio p/ reporte , 00 se pasa ronda de enfermeria paciente en unidad consiente alerta estable sin cambios hemodinamicos , 01:00 se pasa ronda paciente en unidad dormido con barandas elevadas

DESCRIPCION..

AUX
ANA RODRIGUEZ
uw

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL JHON SEBASTIAN MEDINA LEON
Enfermeria.
REGISTRO No: 1023886030

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	718154	Fecha de Atención	2017-05-28 06:29 a. m.
Edad	20		

NOTAS DE ENFERMERÍA

DESCRIPCION

05:30 SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES OXI 95 FC 80 TA 121/63 FR 18 SE ENTREGA PACIENTE EN UNIDAD HEMODINAMICA MENTE ESTABLE CON MANILLA DE IDENTIFICACION EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL JHON SEBASTIAN MEDINA LEON
Enfermeria.
REGISTRO No: 1023886030



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	718263	Fecha de Atención	2017-05-28 01:34 p. m.
Edad	20		

NOTAS DE ENFERMERÍA

DESCRIPCION

07+00 RECIBO PACIENTE EN CAMA CONSIENTE ALERTA Y ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS , CON ACCESO VENOSO MSI YELCO # 18 PASANDO SSN A 40CC/H PERMEABLE, CON LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD CON LAS BARANDAS ELEVADAS ,MUCOSA NAALES, ORAL, HÚMEDAS ROSADAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTA RESPIRATORIA TÓRAX CIMETRICO ABDOMEN BLANDO A LA PALPACIÓN DIAGNOSTICO:

- 1.ACCIDENTE DE TRANSITO
2. FRACTURA DE CLAVÍCULA DERECHA
3. ABRACION EN RODILLA DERECHA SIN DOLOR NI LIMITACIÓN FUNCIONAL

8+30 SE REALIZA CONTROL DE LOS SIGNOS VITALES EN LOS VALORES NORMALES,

9+00 SE DUCHA EN BAÑO SE REALIZA RONDA PACIENTE ESTABLE SIN SIGNOS DE ALARMA, CON BUEN PATRÓN RESPIRATORIO

12+00 TOLERA EL ALMUERZO VÍA ORAL

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

tania sacristan cuesta
Enfermeria.

REGISTRO No:

1013644962

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	718382	Fecha de Atención	2017-05-29 06:06 a. m.
Edad	20		

NOTAS DE ENFERMERÍA



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin: CALLE 54 # 43-32 - Cali: Calle 5E # 42-10 - Apartado: Calle 102 # 98-23							

DESCRIPCION

28/MAYO/2017 TURNO NOCHE 19+00 RECIBO PACIENTE EN LA UNIDAD DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN, EN LA CAMA CON LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD CON LAS BARANDAS ELEVADAS Y ASEGURADAS, CON DIAGNOSTICO:
1 ACCIDENTE DE TRANSITO
2 DLRO EN HOMBRO DERECHO
CONSIENTE ALERTA DESPIERTA, NORMOCÉFALO, SIN HERIDA EN CUERO CABELLUDO, PUPILAS NORMOREACTIVA, CUELLO MÓVIL NO DOLOROSO MUCOSA NASALES, ORAL, HÚMEDAS ROSADAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTA RESPIRATORIA, TÓRAX SIMÉTRICO SIN LIMITACIÓN DE LA EXPANSIBILIDAD NO TIRAJES, HIDRATA, CON ACCESO VENOSO MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON YELCO NUMERO 16 PASANDO SOLUCION SALINA 80 CC/HORA, ABDOMEN DISTENDIDO BLANDO NO DOLOROSO ALA PALPACIÓN, CON DIURESIS CON ORINA CLARA NO SE EXPLORA GENITALES, EXTREMIDADES INFERIORES SIN EDEMA, PENDIENTE NUEVAS ORDENES, CON LA ESPERA EL LLAMADO PARA EL EXAMEN DE TAC DE CRANEO SIMPLE.
20+00 SE REALIZA CONTROL DE LOS SIGNOS VITALES EN LOS VALORES NORMALES
22+00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA PASA TRANQUILO, CALMADO Y DUERME SIN COMPLICACIÓN, SE VERIFICA LA SEGURIDAD DE LAS BARANDAS SE ENCENTRA ELEVADAS.
23+30 SALE PACEINTE DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN LA CAMILLA DE AMBULANCIA PARA SU EXAMEN PACIENTE SE ENCUENTRA CONSIENTE ALERTA DESPIERTA, NORMOCÉFALO, SIN HERIDA EN CUERO CABELLUDO, PUPILAS NORMOREACTIVA, CUELLO MÓVIL NO DOLOROSO MUCOSA NASALES, ORAL, HÚMEDAS ROSADAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTA RESPIRATORIA, TÓRAX SIMÉTRICO SIN LIMITACIÓN DE LA EXPANSIBILIDAD NO TIRAJES, HIDRATA, CON ACCESO VENOSO MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON YELCO NUMERO 16 PASANDO SOLUCION SALINA 80 CC/HORA, ABDOMEN DISTENDIDO BLANDO NO DOLOROSO ALA PALPACIÓN, CON DIURESIS CON ORINA CLARA NO SE EXPLORA GENITALES, EXTREMIDADES INFERIORES SIN EDEMA
01+30 INGRESA PACIENTE EN LA CAMILLA DE AMBULANCIA CONSIENTE ALERTA DESPIERTA, NORMOCÉFALO, SIN HERIDA EN CUERO CABELLUDO, PUPILAS NORMOREACTIVA, CUELLO MÓVIL NO DOLOROSO MUCOSA NASALES, ORAL, HÚMEDAS ROSADAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTA RESPIRATORIA, TÓRAX SIMÉTRICO SIN LIMITACIÓN DE LA EXPANSIBILIDAD NO TIRAJES, HIDRATA, CON ACCESO VENOSO MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON YELCO NUMERO 16 PASANDO SOLUCION SALINA 80 CC/HORA, ABDOMEN DISTENDIDO BLANDO NO DOLOROSO ALA PALPACIÓN, CON DIURESIS CON ORINA CLARA NO SE EXPLORA GENITALES, EXTREMIDADES INFERIORES SIN EDEMA
00+00 SE REALIZA CONTROL DE LOS SIGNOS VITALES EN LOS VALORES NORMALES COMPLICACIÓN, SE VERIFICA LA SEGURIDAD DE LAS BARANDAS SE ENCENTRA ELEVADAS.
02+00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA PASA TRANQUILO, CALMADO Y DUERME SIN COMPLICACIÓN, SE VERIFICA LA SEGURIDAD DE LAS BARANDAS SE ENCENTRA ELEVADAS.
04+00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA PASA TRANQUILO, CALMADO Y DUERME SIN COMPLICACIÓN, SE VERIFICA LA SEGURIDAD DE LAS BARANDAS SE ENCENTRA ELEVADAS.
06+00 SE REALIZA BAÑO PACIENTE Y ARREGLO DE LA UNIDAD, SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITAS EN LOS VALORES NORMALES, REGISTRADO.
29/MAYO/2017 TURNO NOCHE 07+00 ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN EN LA CAMA CON LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD CON LAS BARANDAS ELEVADAS Y ASEGURADAS, CON DIAGNOSTICO:
1 ACCIDENTE DE TRANSITO
2 DLRO EN HOMBRO DERECHO
CONSIENTE ALERTA DESPIERTA, NORMOCÉFALO, SIN HERIDA EN CUERO CABELLUDO, PUPILAS NORMOREACTIVA, CUELLO MÓVIL NO DOLOROSO MUCOSA NASALES, ORAL, HÚMEDAS ROSADAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTA RESPIRATORIA, TÓRAX SIMÉTRICO SIN LIMITACIÓN DE LA EXPANSIBILIDAD NO TIRAJES, HIDRATA, CON ACCESO VENOSO MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON YELCO NUMERO 16 PASANDO SOLUCION SALINA 80 CC/HORA, ABDOMEN DISTENDIDO BLANDO NO DOLOROSO ALA PALPACIÓN, CON DIURESIS CON ORINA CLARA NO SE EXPLORA GENITALES, EXTREMIDADES INFERIORES SIN EDEMA, PENDIENTE NUEVAS ORDENES,

FIRMA:



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

PERSONAL ASISTENCIAL CARLOS ANTONIO AGUDELO DIAZ

Enfermería.

REGISTRO No: 1033684025

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	718433	Fecha de Atención	2017-05-29 12:08 p. m.
Edad	20		

NOTAS DE ENFERMERÍA

DESCRIPCION	RECIBO PACIENTE DE 20 AÑOS DE EDAD DE SEXO MASCULINO DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PRIMER PISO CON DIAGNOSTICO: 1- FRACTURA DE CLAVÍCULA DERECHA
	PACIENTE CONSCIENTE , ALERTA , ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS , SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA ,EDEMA, DOLOR 6/10 Y LIMITACIÓN FUNCIONAL EN HOMBRO DERECHO, ACCESO VENOSO CON YELCO N°16 EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PERMEABLE , SIN SIGNOS DE FLEBITIS PASANDO AL MOMENTO SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% A 70 CC/H. CON ORDEN DE NADA VÍA ORAL
	08+00 TOMA DE SIGNOS VITALES , DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES 09+00 DIURESIS POSITIVA 10+00 SE PREPARA Y SE SUBE PACIENTE A SALAS DE CIRUGÍA

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL YANET LOPEZ GIRALDO

Enfermería.

REGISTRO No: 53100182

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	718442	Fecha de Atención	2017-05-29 01:01 p. m.
Edad	20		

NOTAS DE ENFERMERÍA



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin: CALLE 54 # 43-32 - Cali: Calle 5E # 42-10 - Apartado: Calle 102 # 98-23							

DESCRIPCION

11:00 a.m Ingres a paciente al servicio de ambulatorios despierto, conciente, orientado traído en silla de ruedas por auxiliar del servicio de hospitalización para realizarle procedimiento quirúrgico en miembro superior derecho con líquidos endovenosos permeables en miembro superior izquierdo pasando por catéter # 18 se llenan listas de chequeo paciente refiere no conocer alergias a ningún medicamento firma consentimientos de anestesia y cirugía 12:10 se traslada paciente a sala de cirugía # 2 se ubica en mesa quirúrgica y se monitoriza, T.A: 142/79, F.C: 68, SAT: 93% 12:20 Dr Villasmil induce anestesia general i.v con propofol, coloca bloqueo supraclavicular con stimuflex # 50 + 20cc de lidocaina al 2% sin epinefrina + 10cc de bupivacaina simple administra 8mg de dexametazona, 2g de dipirone y 75mg de diclofenaco i.v 12:25 Dr Carreño realiza asepsia y antisepsia área quirúrgica, con quirucidal jabón y spray e inicia procedimiento quirúrgico sin complicaciones coloca material de osteosíntesis se toman RX con intensificador de imágenes realiza lavado de herida quirúrgica con 500cc de solución salina termina procedimiento quirúrgico cierra herida por planos y cubren con gasas + fixomull se traslada paciente para el servicio de recuperación despierto, bajo efectos residuales de bloqueo supraclavicular se coloca oxígeno por cánula a 2 litros y se monitoriza

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

GABRIELA PINEDA

Enfermería.

REGISTRO No:

51732595

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	718514	Fecha de Atención	2017-05-29 07:22 p. m.
Edad	20		

NOTAS DE ENFERMERÍA

DESCRIPCION

RECIBO PACIENTE DE 20 AÑOS DE EDAD DE SEXO MASCULINO DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN PRIMER PISO CON DIAGNOSTICO:
1- FRACTURA DE CLAVÍCULA DERECHA
PACIENTE CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, EDEMA, DOLOR 6/10 Y LIMITACIÓN FUNCIONAL EN HOMBRO DERECHO, ACCESO VENOSO CON YELCO N°16 EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PERMEABLE, SIN SIGNOS DE FLEBITIS PASANDO AL MOMENTO SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% A 70 CC/H. CON ORDEN DE NADA VÍA ORAL, PENDIENTE PASO A SALAS DE CIRUGÍA.
08+00 TOMA DE SIGNOS VITALES, DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES
09+00 DIURESIS POSITIVA, PACIENTE TRANQUILO EN CAMA
10+00 SE PREPARA Y SE SUBE PACIENTE A SALAS DE CIRUGÍA
11+00 ARREGLO DE UNIDAD
16+00 REGRESA PACIENTE DE SALAS DE CIRUGÍA CON POP DE REDUCCIÓN ABIERTA DE CLAVÍCULA, CONSCIENTE, ALERTA Y ORIENTADO, CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA CON APOSITO LIMPIO MAS CABELSTRILLO, SE TOMAN SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES Y SE CONTINUA INFUSION DE LÍQUIDOS SOLUCIÓN SALINA NORMAL A 70CC/H. PENDIENTE REPORTE DE TAC TOMADO EN LA MADRUGADA DEL DIA DE HOY.
18+00 PACIENTE TRANQUILO EN UNIDAD
19+00 ENTREGO PACIENTE EN CAMA, CON POP DE HOY DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE CLAVICULA DERECHA CONSCIENTE, ALERTA Y ORIENTADO, CON HERIDA QUIRÚRGICA CUBIERTA CON APOSITO LIMPIO MAS CABELSTRILLO, ACCESO VENOSO CON YELCO N°16 EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PERMEABLE, SIN SIGNOS DE FLEBITIS PASANDO AL MOMENTO SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% A 70 CC/H.



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

YANET LOPEZ GIRALDO

Enfermeria.

REGISTRO No:

53100182

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	718581	Fecha de Atención	2017-05-29 11:25 p. m.
Edad	20		

NOTAS DE ENFERMERÍA

DESCRIPCION

19+00 recibo paciente en la unidad estable consciente alerta sin signos de alarma, quien a la evaluación cefalo caudal no presenta heridas contusiones ni hematomas en cabeza o rostro, cuello móvil, tórax expansivo, simétrico, miembro superior derecho con limitación del movimiento por pos operatorio de reducción clavicular derecha izquierdo en normalidad con movimiento conservado, abdomen blando al tacto sin dolor, miembros inferiores con movilidad conservada paciente estable con glasgow 15/15 quien queda en cama con barandas elevadas en observación de enfermería.

20+00 se realiza ronda de enfermería, toma y registro de signos vitales.

21+00 se realiza ronda de enfermería donde se evidencia a paciente en cama con barandas elevadas, iniciando ciclo del sueño en normalidad.

22+00 se realiza ronda de enfermería paciente estable en la unidad en ciclo de sueño patrón respiratorio estable.

23+00 se realiza ronda de enfermería paciente estable en la unidad en ciclo de sueño.

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

JHON SEBASTIAN MEDINA LEON

Enfermeria.

REGISTRO No:

1023886030

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	718612	Fecha de Atención	2017-05-30 03:58 a. m.
-------------	--------	-------------------	------------------------



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

Edad	20		
------	----	--	--

NOTAS DE ENFERMERÍA

DESCRIPCION	<p>00+00 se realiza ronda de enfermería paciente en la unidad estable en ciclo de sueño.</p> <p>01+00 se realiza ronda de enfermería paciente estable en la unidad.</p> <p>02+00 se realiza ronda de enfermería paciente estable en ciclo de sueño.</p> <p>03+00 se realiza ronda de enfermería se cambian líquidos endovenosos, paciente en la unidad estable cursando el ciclo de sueño.</p> <p>04+00 se realiza ronda de enfermería paciente estable en la unidad en ciclo de sueño.</p>
-------------	---

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

JHON SEBASTIAN MEDINA LEON

Enfermería.

REGISTRO No:

1023886030

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	718661	Fecha de Atención	2017-05-30 06:12 a. m.
Edad	20		

NOTAS DE ENFERMERÍA

DESCRIPCION	<p>05+00 paciente en la unidad culminando ciclo de sueño con patrón respiratorio estable.</p> <p>06+00 se realiza ronda de enfermería donde se evidencia paciente en la unidad estable con buen patrón respiratorio, ubicado en cama barandas elevadas.</p> <p>07+00 entrega paciente en unidad estable sin signos de alarma, paciente con buen patrón respiratorio, paciente con acceso venoso permeable, sin signos de sagrado, ubicado en cama con barandas elevadas de buen aspecto general no refiere dolor, queda bajo observación de enfermería.</p>
-------------	---

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

JHON SEBASTIAN MEDINA LEON

Enfermería.

REGISTRO No:

1023886030

NOTAS DE ENFERMERÍA



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

Formato No.	718817	Fecha de Atención	2017-05-30 10:33 a. m.
Edad	20		

NOTAS DE ENFERMERÍA

RECIBO PACIENTE DE 20 AÑOS DE EDAD DE SEXO MASCULINO DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACION CON DIAGNOSTICO:

1- FRACTURA DE CLAVI?CULA DERECHA

PACIENTE CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, , DOLOR 5/10 LIMITACIÓN FUNCIONAL EN HOMBRO DERECHO, ACCESO VENOSO PERIFÉRICO CON YELCO NUMERO °16 EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PERMEABLE, SIN SIGNOS DE FLEBITIS PASANDO SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% A 70 CC/H

08+00 TOMA DE SIGNOS VITALES, DENTRO DE PARÁ?METROS NORMALES

09+00 PACIENTE ACEPTA Y TOLERA VÍA ORAL

10+00 ARREGLO PERSONAL Y DE UNIDAD

11+00 PACIENTE TRANQUILO BUEN PATRÓN RESPIRATORIO

12+00 CONTROL DE SIGNOS VITALES

12+30 PACIENTE ACEPTA Y TOLERA VÍA ORAL

13+00 SE ENTREGA PACIENTE EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, , DOLOR 3/10 LIMITACIÓN FUNCIONAL EN HOMBRO DERECHO, ACCESO VENOSO PERIFÉRICO CON YELCO NUMERO °16 EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO PERMEABLE, SIN SIGNOS DE FLEBITIS PASANDO SOLUCIÓN SALINA NORMAL AL 0.9% A 70 CC/H

DESCRIPCION

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

ANGELICA MARGARITA HERAZO MERCADO

Enfermeria.

REGISTRO No:

33056394

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	719203	Fecha de Atención	2017-05-31 06:22 a. m.
Edad	20		

NOTAS DE ENFERMERÍA



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

DESCRIPCION

30/MAYO/2017 TURNO NOCHE 19+00 PACIENTE EN LA UNIDAD DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN EN LA CAMA CON LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD CON LAS BARANDAS ELEVADAS Y ASEGURADAS, CON DIAGNÓSTICO:

1. POST OPERATORIO REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA DE CLAVICULA DERECHA
2 TRAUMA CRANEO ENCEFALICO MODERADO (PERDIDA ESTADO DE CONCIENCIA)
GLASGOW 15/15 CONSIENTE ALERTA DESPIERTA, NORMOCÉFALO, SIN HERIDA EN CUERO CABELLUDO, PUPILAS NORMOREACTIVA, CUELLO MÓVIL MUCOSA NAALES, ORAL, HÚMEDAS ROSADAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTA RESPIRATORIA, TÓRAX SIMÉTRICO SIN LIMITACIÓN DE LA EXPANSIBILIDAD, HIDRATO, CON ACCESO VENOSO MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON YELCO NUMERO 16 PASANDO SOLUCION SALINA A 80 CC/HORA, MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON HERIDA QUIRURGICA HOMBRO CUBIETA CON GASAS FIXO, SE OBSERVA ABDOMEN FISICAMENTE NORMAL, CON DIURESIS, NO SE EXPLORA GENITALES, EXTREMIDADES INFERIORES SIN EDEMAS, PENDIENTE NUEVAS ORDENES MEDICAS. PENDIENTE TAC DE CRANEO
20+00 SE REALIZA CONTROL DE LOS SIGNOS VITALES EN LOS VALORES NORMALES.
22+00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA PASA TRANQUILO, CALMADO Y DUERME SIN COMPLICACIÓN, SE VERIFICA LA SEGURIDAD DE LAS BARANDAS SE ENCENTRA ELEVADAS.
00+00 SE REALIZA CONTROL DE LOS SIGNOS VITALES EN LOS VALORES NORMALES. 02+00 REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA PASA TRANQUILO, CALMADO Y DUERME SIN COMPLICACIÓN, SE VERIFICA LA SEGURIDAD DE LAS BARANDAS SE ENCENTRA ELEVADAS.
04+00 REALIZA RONDA DE ENFERMERÍA PASA TRANQUILO, CALMADO SE VERIFICA LA SEGURIDAD DE LAS BARANDAS SE ENCENTRA ELEVADAS.

06+00 SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES

31/MAYO/2017 TURNO NOCHE 07+00 ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDAD DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN EN LA CAMA CON LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD CON LAS BARANDAS ELEVADAS Y ASEGURADAS, CON DIAGNOSTICO:

1. POST OPERATORIO REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA DE CLAVICULA DERECHA
2 TRAUMA CRANEO ENCEFALICO MODERADO (PERDIDA ESTADO DE CONCIENCIA)
GLASGOW 15/15 CONSIENTE ALERTA DESPIERTA, NORMOCÉFALO, SIN HERIDA EN CUERO CABELLUDO, PUPILAS NORMOREACTIVA, CUELLO MÓVIL MUCOSA NAALES, ORAL, HÚMEDAS ROSADAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTA RESPIRATORIA, TÓRAX SIMÉTRICO SIN LIMITACIÓN DE LA EXPANSIBILIDAD, HIDRATO, CON ACCESO VENOSO MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON YELCO NUMERO 16 PASANDO SOLUCION SALINA A 80 CC/HORA, MIEMBRO SUPERIOR DERECHO CON HERIDA QUIRURGICA HOMBRO CUBIETA CON GASAS FIXO, SE OBSERVA ABDOMEN FISICAMENTE NORMAL, CON DIURESIS, NO SE EXPLORA GENITALES, EXTREMIDADES INFERIORES SIN EDEMAS, PENDIENTE NUEVAS ORDENES MEDICAS. PENDIENTE TAC DE CRANEO

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

CARLOS ANTONIO AGUDELO DIAZ
Enfermería.

REGISTRO No:

1033684025

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	719447	Fecha de Atención	2017-05-31 10:46 a. m.
Edad	20		

NOTAS DE ENFERMERÍA



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

DESCRIPCION

7+00 RECIBO PACIENTE CONSIENTE ALERTA ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS EN CAMA CANALIZADO CON YELCO NUMERO 16 EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PASANDO SOLUCIÓN SALINA A 80CC POR HORA CON LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD CON LAS BARANDAS ELEVADAS ASEGURADAS, CONSIENTE ALERTA DESPIERTO, NORMOCÉFALO, SIN HERIDA EN CUERO CABELLUDO, PUPILAS NORMOREACTIVA, CUELLO MÓVIL NO DOLOROSO MUCOSA NAALES, ORAL, HÚMEDAS ROSADAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTA CON DIAGNOSTICO

1- FRACTURA DE CLAVICULA DERECHA

8+00SE REALIZA CONTROL DE LOS SIGNOS VITALES LOS CUALES SE ENCUENTRAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES

10+00 SE REALIZA RONDA PACIENTE ESTABLE SIN SIGNOS DE ALARMA, CON BUEN PATRÓN RESPIRATORIO

13+00 SE ENTREGA PACIENTE EN LA UNIDAD ESTABLE CONSIENTE SIN SIGNOS DE ALARMA CON BUEN PATRON RESPIRATORIO ESTABLE QUEDA BAJO LA OBCERBACION DE ENFERMERÍA

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

tania sacristan cuesta
Enfermería.

REGISTRO No:

1013644962

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	719778	Fecha de Atención	2017-05-31 07:38 p. m.
Edad	20		

NOTAS DE ENFERMERÍA



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin: CALLE 54 # 43-32 - Cali: Calle 5E # 42-10 - Apartado: Calle 102 # 98-23							

DESCRIPCION

13+00PM RECIBO PACIENTE DE 20 AÑOS DE EDAD DE SEXO MASCULINO UNIDAD DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN CON LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD CON LAS BARANDAS ELEVADAS Y ASEGURADAS, CON RIESGO DE CAIDA BAJO SEGUN ESCALA DE MORSE CONSIENTE ALERTA DESPIERTO, NORMOCÉFALO, SIN HERIDA EN CUERO CABELLUDO, PUPILAS NORMOREACTIVA, CUELLO MÓVIL NO DOLOROSO MUCOSA NASALES, ORAL, HÚMEDAS ROSADAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE OBSERVA GAZA ESTERIL CUBIERTA CON FIXOMUL EN CLAVICULA LADO IZQUIERDO Y CABESTRILLO TÓRAX SIMÉTRICO SIN LIMITACIÓN DE LA EXPANSIBILIDAD, HIDRATO, CON DIAGNOSTICO: V204 - MOTOCICLISTA LESIONADO POR COLISION CON PEATON O ANIMAL:

CONDUCTOR LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2:

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1: S420 - FRACTURA DE LA CLAVICULA

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: S099 - TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO

CAUSA EXTERNA: A, CON YELCO # 14 PASANDO SOLUCIÓN SALINA A 80 CC/H, SE OBSERVA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, ABDOMEN DISTENDIDO BLANDO CON DIURESIS POSITIVA EN PISINGO O EN BAÑO, SE ASITE CON ORINA CLARA CON, EXTREMIDADES INFERIOES SIN EDEMAS. 13+15 SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES EN SUS VALORES NORMALES SE REGISTRAN 13+30 PACIENTE ACEPTA Y TOLERA LA VIA ORAL SE ASISTE SIN COMPLICACIONES

14+00PM PACIENTE EN SU UNIDAD ESTABLE SIN COMPLICACIONES

14+30 PACIENTE SE ENCUENTRA EN SU UNIDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

16+00 PACIENTE EN SU UNIDAD ESTABLE SIN COMPLICACIONES

16+30 PACIENTE CON DIURESIS POSITIVA EN BAÑO O PISINGO SE ASISTE

17+00 PACIENTE EN SU UNIDAD CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS

17+30 SE PERMEABILIZAN LIQUIDOS PARA PASO DE MEDICAMENTO

17+00 JEFE DE TURNO ADMINISTRA MEDICAMENTOS SEGUN ORDENES MEDICAS

17+30 SE HACE RONDA ENFERMERIA PACIENTE EN SU UNIDAD CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVAS

18+00 SE REALIZA NUEVA TOMA CONTROL DE SIGNOS VITALES EN SUS VALORES NORMALES SE REGISTRAN

18+10 PACIENTE ACEPTA Y TOLERA NUEVAMENTE LA VIA ORAL SE ASISTE

18+30PM PACIENTE CON DIUREIS POSITIVA EN BAÑO O PISINGO SE ASISTE

19+00 ENTREGO PACIENTE DE 20 AÑOS DE EDAD DE SEXO MASCULINO UNIDAD DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN CON LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD CON LAS BARANDAS ELEVADAS Y ASEGURADAS, CON RIESGO DE CAIDA BAJO SEGUN ESCALA DE MORSE CONSIENTE ALERTA DESPIERTO, NORMOCÉFALO, SIN HERIDA EN CUERO CABELLUDO, PUPILAS NORMOREACTIVA, CUELLO MÓVIL NO DOLOROSO MUCOSA NASALES, ORAL, HÚMEDAS ROSADAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE OBSERVA GAZA ESTERIL CUBIERTA CON FIXOMUL EN CLAVICULA LADO IZQUIERDO Y CABESTRILLO TÓRAX SIMÉTRICO SIN LIMITACIÓN DE LA EXPANSIBILIDAD, HIDRATO, CON DIAGNOSTICO: V204 - MOTOCICLISTA LESIONADO POR COLISION CON PEATON O ANIMAL:

CONDUCTOR LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2:

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1: S420 - FRACTURA DE LA CLAVICULA

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: S099 - TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO

CAUSA EXTERNA: A, CON YELCO # 14 PASANDO SOLUCIÓN SALINA A 80 CC/H, SE OBSERVA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, ABDOMEN DISTENDIDO BLANDO CON DIURESIS POSITIVA EN PISINGO O EN BAÑO, SE ASITE CON ORINA CLARA CON, EXTREMIDADES INFERIOES SIN EDEMAS, PACIENTE PENDIENTE MANEJO DEL DOLOR Y DEFINIR CONDUCTA Y REPORTE DE TAC DE CLAVICULA LADO IZQUIERDO

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

JHONATAN JOSE BETIN MENDEZ

Enfermería.

REGISTRO No:

1069487737



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	719804	Fecha de Atención	2017-05-31 11:03 p. m.
Edad	20		

NOTAS DE ENFERMERÍA

DESCRIPCION

19+00 SE RECIBE PACIENTE EN LA UNIDAD ESTABLE CONSCIENTE ALERTA SIN SIGNOS DE ALARMA, PACIENTE EN LA UNIDAD CON ACCESO VENOSO PERMEABLE, SIN HERIDAS EN CABEZA O ROSTRO, CUELLO MÓVIL, TÓRAX EXPANSIVO, APÓSITO DE GASA Y FIXOMULL POR HERIDA POS OPERATORIO DE REDUCCIÓN ABIERTA DE CLAVÍCULA DERECHA, PACIENTE CON MIEMBROS SUPERIORES MÓVILES, MIEMBROS INFERIORES CON MOVILIDAD CONSERVADA, PACIENTE ESTABLE EN LA UNIDAD.
20+00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE EN LA UNIDAD SIN SIGNOS DE ALARMA.
21+00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE EN LA UNIDAD.
22+00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE EN LA UNIDAD.
23+00 SE REALIZA RONDA DE ENFERMERIA PACIENTE ESTABLE EN LA UNIDAD.

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

JHON SEBASTIAN MEDINA LEON

Enfermería.

REGISTRO No:

1023886030

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	719884	Fecha de Atención	2017-06-01 06:36 a. m.
Edad	20		

NOTAS DE ENFERMERÍA

DESCRIPCION

23+00 se realiza ronda de enfermeria paciente estable en la unidad.
00+00 se realiza ronda de enfermeria paciente estable en la unidad sin signos de alarma.
01+00 se realiza ronda de enfermeria paciente estable en la unidad sin signos de alarma.
02+00 se realiza ronda de enfermeria paciente estable en la unidad.
03+00 se realiza ronda de enfermeria se evidencia paciente descansando sin signos de alarma.
04+00 se realiza ronda de enfermeria paciente estable en la unidad.
05+00 se realiza ronda de enfermeria paciente en la unidad estable.
06+00 se realiza ronda de enfermeria paciente estable en la unidad sin signos de alarma descansando.
07+00 se entrega paciente estable consciente alerta a el llamado de enfermeria, paciente culminando ciclo de sueño acceso venoso permeable, queda bajo observación de enfermeria.

FIRMA:



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

PERSONAL ASISTENCIAL

JHON SEBASTIAN MEDINA LEON

Enfermería.

REGISTRO No:

1023886030

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	720177	Fecha de Atención	2017-06-01 01:00 p. m.
Edad	20		

NOTAS DE ENFERMERÍA

7+00 recibo paciente en hospitalización en cama con barandas elevadas , conciente alerta y orientada , con buen patrón respiratorio al medio ambiente , con buen patrón respiratorio la medio ambiente , con acceso venoso en miembro superior izquierdo, pasando solución salina a 80 cc/h , con abdomen blando no doloroso a la palpación , con miembros inferiores normales con pos operatorio de clavícula

8+00 paciente recibe y tolera via oral se realiza la toma de signos vitales y se registran

9+00 se realiza ronda de enfermería se paciente tranquilo recibe visita de familiar

se asiste a baño de paciente

DESCRIPCION

10+00 se realiza ronda de enfermería a jefe de turno administra medicamentos de turno

11+00 se realiza ronda de enfermería se realiza traslado a paciente para toma de rx de pos operatorio

12+00 se realiza ronda de enfermería , se realiza la toma de signos vitales y se registran

entrego paciente en hospitalización en cama con barandas elevadas , conciente alerta y orientada , con buen patrón respiratorio al medio ambiente , con buen patrón respiratorio la medio ambiente , con acceso venoso en miembro superior izquierdo, pasando solución salina a 80 cc/h , con abdomen blando no doloroso a la palpación , con miembros inferiores normales con pos operatorio de clavícula

FIRMA:
PERSONAL ASISTENCIAL

DANIELA BUITRAGO DIAZ

Enfermería.

REGISTRO No:

1006429420



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin: CALLE 54 # 43-32 - Cali: Calle 5E # 42-10 - Apartado: Calle 102 # 98-23							

NOTAS DE ENFERMERÍA

Formato No.	720238	Fecha de Atención	2017-06-01 02:31 p. m.
Edad	20		

NOTAS DE ENFERMERÍA

13+00PM RECIBO PACIENTE DE 20 AÑOS DE EDAD DE SEXO MASCULINO UNIDAD DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN CON LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD CON LAS BARANDAS ELEVADAS Y ASEGURADAS, CON RIESGO DE CAIDA BAJO SEGUN ESCALA DE MORSE CONSIENTE ALERTA DESPIERTO, NORMOCÉFALO, SIN HERIDA EN CUERO CABELLUDO, PUPILAS NORMOREACTIVA, CUELLO MÓVIL NO DOLOROSO MUCOSA NASALES, ORAL, HÚMEDAS ROSADAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE OBSERVA GAZA ESTERIL CUBIERTA CON FIXOMUL EN CLAVICULA LADO IZQUIERDO Y CABESTRILLO TÓRAX SIMÉTRICO SIN LIMITACIÓN DE LA EXPANSIBILIDAD, HIDRATO, CON DIAGNOSTICO: V204 - MOTOCICLISTA LESIONADO POR COLISION CON PEATON O ANIMAL:

CONDUCTOR LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2:

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1: S420 - FRACTURA DE LA CLAVICULA

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: S099 - TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO

CAUSA EXTERNA: A, CON YELCO # 20 PASANDO SOLUCIÓN SALINA A 80 CC/H, SE OBSERVA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, ABDOMEN DISTENDIDO BLANDO CON DIURESIS POSITIVA EN PISINGO O EN BAÑO, SE ASITE CON ORINA CLARA CON, EXTREMIDADES INFERIOES SIN EDEMAS. PENDIENTE SALIDA

13+15PM SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES EN SUS VALORES NORMALES SE REGISTRAN 13+30PM PACIENTE EN SU UNIDAD ESTABLE SIN COMPLICACIONES 14+30PM PACIENTE CON DIURESIS POSITIVA EN BAÑO SE ASITE SIN COMPLICACIONES

DESCRIPCION

14+30PM SALE PACIENTE DE 20 AÑOS DE EDAD DE SEXO MASCULINO UNIDAD DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN CON LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD CON LAS BARANDAS ELEVADAS Y ASEGURADAS, CON RIESGO DE CAIDA BAJO SEGUN ESCALA DE MORSE CONSIENTE ALERTA DESPIERTO, NORMOCÉFALO, SIN HERIDA EN CUERO CABELLUDO, PUPILAS NORMOREACTIVA, CUELLO MÓVIL NO DOLOROSO MUCOSA NASALES, ORAL, HÚMEDAS ROSADAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE OBSERVA GAZA ESTERIL CUBIERTA CON FIXOMUL EN CLAVICULA LADO IZQUIERDO Y CABESTRILLO TÓRAX SIMÉTRICO SIN LIMITACIÓN DE LA EXPANSIBILIDAD, HIDRATO, CON DIAGNOSTICO: V204 - MOTOCICLISTA LESIONADO POR COLISION CON PEATON O ANIMAL:

CONDUCTOR LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2:

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1: S420 - FRACTURA DE LA CLAVICULA

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: S099 - TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO

CAUSA EXTERNA: A, CON YELCO # 20 PASANDO SOLUCIÓN SALINA A 80 CC/H, SE OBSERVA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, ABDOMEN DISTENDIDO BLANDO CON DIURESIS POSITIVA EN PISINGO O EN BAÑO, SE ASITE CON ORINA CLARA CON, EXTREMIDADES INFERIOES SIN EDEMAS. 15+00PM

16+00 PACIENTE CON ORDEN MEDICA DE SALIDA POR LO CUAL SE RETIRA ACCESO VENOSO, SE ENTREGA A FAMILIAR EPICRISIS, ORDENES MEDICAS, PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR. SE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO A PORTERIA EN SILLA DE RUEDAS. SALE EN ESTABLES CONDCIONES GENERALES

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

JHONATAN JOSE BETIN MENDEZ

Enfermería.

REGISTRO No:

1069487737



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

NOTA MEDICA

Formato No.	718240	Fecha de Atención	2017-05-28 11:53 a. m.
Edad	20		

NOTAS DE LA CONDICIÓN DEL PACIENTE

DESCRIPCION CERTIFICO QUE LAS LESIONES PRESENTADAS POR EL PACIENTE SON SECUNDARIAS AL ACCIDENTE DE TRANSITO.

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

YIXEL CORDOBA GONZALEZ

Medicina General.

REGISTRO No:

1018403806

NOTA MEDICA

Formato No.	718550	Fecha de Atención	2017-05-29 09:48 p. m.
Edad	20		

NOTAS DE LA CONDICIÓN DEL PACIENTE

DESCRIPCION

PACIENTE MASC DE 20 AÑOS DE EDAD , QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO POR EL SERVICIO DE NEUROCX CON DX DE TCE MODERADO + PÓP RAFI DE CLAVICULA DERECHA : ACTUALMENTE SE ENCUENTRA CON GLASGOW DE 15 PTS : NO PRESENTA DEFICIT NI DETERIORO NEUROLOGICO ; SIN SIGNOS DE ALARMAS : APOSITO POP SECO / LIMPIO : DOLOR CONTROLADO :

PLAN : PENDIENTE REPORTE DE TAC CRANEAL PARA REVALORACION POR NEUROCX

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

ARISTIDES JAVIER GALBAN VILLASMIL

Medicina General.

REGISTRO No:

122415306

NOTA MEDICA



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin: CALLE 54 # 43-32 - Cali: Calle 5E # 42-10 - Apartado: Calle 102 # 98-23							

Formato No.	718643	Fecha de Atención	2017-05-30 05:53 a. m.
Edad	20		

NOTAS DE LA CONDICIÓN DEL PACIENTE

DESCRIPCION

PACIENTE MASC DE 20 AÑOS DE EDAD , QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO POR EL SERVICIO DE NEUROCX CON DX DE TCE MODERADO + PÁ?P RAFI DE CLAVICULA DERECHA : ACTUALMENTE SE ENCUENTRA CON GLASGOW DE 15 PTS : NO PRESENTA DEFICIT NI DETERIORO NEUROLOGICO ; SIN SIGNOS DE ALARMAS : APOSITO POP SECO / LIMPIO : DOLOR CONTROLADO :

PLAN : PENDIENTE REPORTE DE TAC CRANEAL PARA REVALORACION POR NEUROCX

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

ARISTIDES JAVIER GALBAN VILLASMIL
Medicina General.

REGISTRO No:

122415306

NOTA MEDICA

Formato No.	719186	Fecha de Atención	2017-05-31 05:52 a. m.
Edad	20		

NOTAS DE LA CONDICIÓN DEL PACIENTE

DESCRIPCION

PACIENTE MASC DE 20 AÑOS DE EDAD , QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO POR EL SERVICIO DE NEUROCX CON DX DE TCE MODERADO + POP RAFI DE CLAVICULA DERECHA : ACTUALMENTE SE ENCUENTRA CON GLASGOW DE 15 PTS : NO PRESENTA DEFICIT NI DETERIORO NEUROLOGICO ; SIN SIGNOS DE ALARMAS : APOSITO POP SECO / LIMPIO : DOLOR CONTROLADO :

PLAN : PENDIENTE REPORTE DE TAC CRANEAL PARA REVALORACION POR NEUROCX

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

ARISTIDES JAVIER GALBAN VILLASMIL
Medicina General.

REGISTRO No:

122415306



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

INCAPACIDAD MEDICA

Formato No.	720260	Fecha de Atención	2017-06-01 03:03 p. m.
Edad	20		

INCAPACIDAD MEDICA

INCAPACIDAD MEDICA	MEDICO
FECHA DE INICIO	sábado, 27 de mayo de 2017
FECHA FINAL	lunes, 26 de junio de 2017
DURACION EN DIAS	30

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

YIXEL CORDOBA GONZALEZ
Medicina General.

REGISTRO No:

1018403806

SOLICITUD DE INTERCONSULTA

Formato No.	718236	Fecha de Atención	2017-05-28 11:47 a. m.
Edad	20		

SERVICIO

DESCRIPCION	NEUROCIRUGIA
-------------	--------------

MOTIVO DE LA INTERCONSULTA

DESCRIPCION	PACIENTE QUIEN SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO CALIDAD DE MOTOCICLETA SUFRE TRAUMA CRANEOENCEFALICO CON PERDIDA DE CONOCIMIENTO.
-------------	--

SOLICITADO POR

NOMBRE.	MEDICINA GENERAL
---------	------------------

FIRMA:

PERSONAL ASISTENCIAL

YIXEL CORDOBA GONZALEZ
Medicina General.

REGISTRO No:

1018403806



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin: CALLE 54 # 43-32 - Cali: Calle 5E # 42-10 - Apartado: Calle 102 # 98-23							

VALORACION MEDICA ESPECIALIZADA ANESTESIOLOGIA ()

Formato No.	718438	Fecha de Atención	2017-05-29 12:52 p. m.
Edad	20		

PROCEDIMIENTO

NOMBRE PROCEDIMIENTO	REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DE CLAVICOLA DERECHA
-----------------------------	---

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS	NIEGA
QUIRURGICOS	NIEGA
TOXICO / ALERGICOS	NIEGA
FARMACOLOGICOS	NIEGA
TRANSFUSIONALES	NIEGA

EXAMEN FISICO

FC: (x min)	51
FR (x min)	16
TA (x min)	107
VIA AREA	MALLAMPATI I APERTURA BUCAL MAYOR DE 5 CM DISTANCIA TIROMENTONIANA 5 CM
CARDIOVASCULAR	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS
RESPIRATORIO	MURMULLO VESICULAR AUDIBLE EN AMBOS HEMITORAX
ABDOMEN	BLANDO DEPRESIBLE
EXTREMIDADES	MOVILES CON DOLOR A LA MOVILIZACION DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO
NEUROLOGICO	GLASGOW 15/15

PLAN

ASA	ASA I
PLAN	AYUNO DE MAS DE 8 HRS SE EXPLICA TECNICA ANESTESICA Y COMPLICACIONES SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO

FIRMA:

MEDICO ESPECIALISTA	GUILLERMO JOSE VILLASMIL ROMERO Anestesiología.
REGISTRO No:	107271706



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

HOJA DE EVOLUCION TERAPIA

Formato No.	730956	Fecha de Atención	2017-06-23 09:29 a. m.
Edad	20		

DESCRIPCIÓN

PLAN

APLICACIÓN DE MEDIOS FISICOS: CALOR HUMEDO,
MASAJE SEDATIVO Y DESCONTRACTURANTE,
EJERCICIOS PASIVOS Y ACTIVOS CON POLEA Y RUEDA DE HOMBRO,
ISOMETRICOS CON BALON,
MOVILIZACIONES ARTICULARES PASIVAS,
CADENAS CINETICAS ABIERTAS Y CERRADAS,

10:00 Am Ingresa paciente, aplicación de medios físicos: calor húmedo, Electroestimulación, ejercicios activos asistidos, ejercicios pendulares de codman actividades para promover motricidad gruesa, movilizaciones articulares pasivas, ejercicios isométricos con balón terapéutico, masaje descontracturante, elongación de tejidos blandos. Finaliza en buenas condiciones 10:30Am

DESCRIPCION

10:00 Am Ingresa paciente, aplicación de medios físicos: calor húmedo, Electroestimulación, ejercicios activos asistidos, ejercicios pendulares de codman actividades para promover motricidad gruesa movilizaciones articulares pasivas, ejercicios isométricos con balón terapéutico, masaje descontracturante, elongación de tejidos blandos. Finaliza en buenas condiciones 10:30Am

CAUSA EXTERNA:	ACCIDENTE DE TRANSITO
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:	S626 - FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1:	-
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2:	-
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 3:	-

FIRMA:

OTRO PERSONAL MEDICO ASTRID MILENA SANABRIA MERCHAN
Fisioterapia.
REGISTRO No: 52731346



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

EVOLUCION ORTOPEDIA

Formato No.	733587	Fecha de Atención	2017-06-29 01:50 p. m.
Edad	20		

SUBJETIVO

****CITA CONTROL NEUROCIRUGIA ****

SUBJETIVO

PACIENTE EN CONTORL DE POLITRAUMATISMO, CON FRACTURA CLAVICULA CORREGIDA QUIRURGICAMENTE, SIN SINTOMATOLOGIA NEUROLOGIA GLASGOW 15/15 QUIEN DEBE TENER CONTROL POR ORTOPEDIA PARA EVALUAR ANTECEDENTE QUIRÚRGICO, POR PARTE DE NEUROCIRUGIA SALIDA,

EXAMEN FISICO::

| ASPECTO GENERAL: ****CITA CONTROL NEUROCIRUGIA ****

PACIENTE EN CONTORL DE POLITRAUMATISMO, CON FRACTURA CLAVICULA CORREGIDA QUIRURGICAMENTE, SIN SINTOMATOLOGIA NEUROLOGIA GLASGOW 15/15 QUIEN DEBE TENER CONTROL POR ORTOPEDIA PARA EVALUAR ANTECEDENTE QUIRÚRGICO, POR PARTE DE NEUROCIRUGIA SALIDA,

INTERPRETACION DE PARACLINICOS.:

| INTERPRETACION: NO HAY CLINICOS POR REPORTAR

ANALISIS:

| DESCRIPCION: ****CITA CONTROL NEUROCIRUGIA ****

PACIENTE EN CONTORL DE POLITRAUMATISMO, CON FRACTURA CLAVICULA CORREGIDA QUIRURGICAMENTE, SIN SINTOMATOLOGIA NEUROLOGIA GLASGOW 15/15 QUIEN DEBE TENER CONTROL POR ORTOPEDIA PARA EVALUAR ANTECEDENTE QUIRÚRGICO, POR PARTE DE NEUROCIRUGIA SALIDA,

PLAN DE TRATAMIENTO::

| SESIONES DE FISIOTERAPIA ORDENADAS: X | PLAN: SALIDA NEUROCIRUGIA.

FIRMA:

MEDICO ESPECIALISTA

FRANCISCO POSADA GOMEZ
Neurocirugia.

REGISTRO No:

19480693



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

HISTORIA CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA

Formato No.	749570	Fecha de Atención	2017-08-10 09:15 a. m.
Edad	20		

MOTIVO DE CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA
CONSULTA POR

ACCIDENTE DE TRANSITO
CONSULTA CONTROL Y SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE S ENCUENTRA CON CUADRO DE MAS O MENSO 3 MESES D E EVOLUCION DE OSTEOSINTESIS DE CLAVICULA EL DIA DEHOYS E ENCUENTRA CONSULTADO SIN RADIOGRAFIAS D E CONTROL, S E ENCUENTRA LA EXMAN FISICO ADECUADAO ARCO DE MOVLIDAD DEL HOMBRO NO HAY MOVILIDAD A NIVEL DEL FOCO DE FRACTURA , SE ENCUENTRA LA PRESENCIA DE FORMACION D E GRANULOMA A CUERPO EXTRAÑO CON DOLOR A LA PALPACION

ANTECEDENTES MEDICOS

PATOLOGICOS	NIEGA
QUIRURGICOS	NIEGA
TOXICO-ALERGICOS	NIEGA
FARMACOLOGICOS	NIEGA
GINECO-OBSTETRICOS	NIEGA
TERAPEUTICOS	NIEGA
OTROS	NIEGA

RESULTADO EXÁMENES COMPLEMENTARIOS:

| DESCRIPCION DE PARACLÍNICOS: NO

EXAMEN FISICO:

| ASPECTO GENERAL: DESCRITO

CONCEPTO:

| CONCEPTO DEL CASO: 1 SE CONSIDERA QUE LA EVOLUCION DE LA FRACTUR ES SATISFACTORIA PERO EL PACIENTE REQUIERE LA REALIZACION DE RESECCION, DEL GRANULOMA A CUERPO EXTRAÑO SE DAN RECOMENDACIONES

1. VALORACION POR ANESTESIA
2. CUADRO HEMATICO
3. RADIOGRAFIA DE HOMBRO
- 4.. SE DA ORDEN DE AUTORIZACION PARA RESECCION DEL GRANULOMA SE DAN RECOMENDACIONES (CIRUGIA AMBULATORIA)

FIRMA:

MEDICO ESPECIALISTA

HAMILTON CASTLE
Ortopedia y Traumatologia.

REGISTRO No:

79687737

ORDENES MEDICAS

Formato No.	749574	Fecha de Atención	2017-08-10 09:22 a. m.
Edad	20		



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

DESCRIPCION:

PLAN: 1. VALORACION POR ANESTESIA
 2. CUADRO HEMATICO
 3. RADIOGRAFIA DE HOMBRO
 4.. SE DA ORDEN DE AUTORIZACION PARA RESECCION DEL GRANULOMA SE DAN RECOMENDACIONES (CIRUGIA AMBULATORIA)

CAUSA EXTERNA:	ACCIDENTE DE TRANSITO
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:	Z988 - OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1:	-
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2:	-
DIAGNÓSTICO RELACIONADO 3:	-

FIRMA:

MEDICO ESPECIALISTA

HAMILTON CASTLE
 Ortopedia y Traumatologia.
 79687737

REGISTRO No:



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

HISTORIA CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA

Formato No.	726894	Fecha de Atención	2017-06-15 09:58 a. m.
Edad	20		

MOTIVO DE CONSULTA

MOTIVO DE LA CONSULTA CONSULTA POR

ENFERMEDAD GENERAL
CONSULTA CONTROL Y SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE S ENCUENTRA CON CUADRO DE MAS O MENOS 3 SEMANAS D E EVOLUICION D E POP D E OSTEOSINTESIS DE CLAVICULA EL DIA DE HOY SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDIIONES GENERALES SE ENCUENTRA SIN UTILIZAR EL INMOVILIZADOR DE HOMBOR SE ENCUENTRA CON HERIDA LIMPIA SIN EVDIENCIA D SGNOS DE INFECCION CON RX QUE EVIDENCIA ADECUADA CORRECCIONDE LOS TRAZOS DE FRACTURA

ANTECEDENTES MEDICOS

PATOLOGICOS	NIEGA
QUIRURGICOS	NIEGA
TOXICO-ALERGICOS	NIEGA
FARMACOLOGICOS	NIEGA
GINECO-OBSTETRICOS	NIEGA
TERAPEUTICOS	NIEGA
OTROS	NIEGA

RESULTADO EXÁMENES COMPLEMENTARIOS:

| DESCRIPCION DE PARACLÍNICOS: DESCRITO

EXAMEN FISICO:

| ASPECTO GENERAL: DESCRITO

CONCEPTO:

| CONCEPTO DEL CASO: SE CONSIDERA QUE LA EVOLUCIONES SATISAFCTORIA SE DA ORDEN DE

1. TERAPIA FISICA 10 SESIONES
2. RADIOGRAFIA D E HOMBRO AP AXIAL Y AXILAR
3. CONTROL ORTOPEDIA EN 3 SEMANAS
4. RETIRO DE PUNTOS

FIRMA:

MEDICO ESPECIALISTA

HAMILTON CASTLE
Ortopedia y Traumatologia.
79687737

REGISTRO No:

ORDENES MEDICAS

Formato No.	726907	Fecha de Atención	2017-06-15 10:04 a. m.
Edad	20		



HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S

Paciente	CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ			Doc. Identidad	CC 1073173459		
Sexo	M	Fecha Nacimiento	1997-04-02	Edad	20	Estado Civil	
Dirección	SANTAFE DE BOGOTA D.C.			Teléfono	3196921668	Ocupación	
Responsable				Telefono Resp.		Parentesco	
Acompañante				Teléfono Acom.			
Aseguradora	SEGUROS MUNDIAL. (SOAT).			Teléfono Aseg.			
Hospital Ortopedico. Dir: - Bogota:Av.Calle 57 N 26 - 12 - Medellin:CALLE 54 # 43-32 - Cali:Calle 5E # 42-10 - Apartado:Calle 102 # 98-23							

DESCRIPCION:

PLAN: 1. TERAPIA FISICA 10 SESIONES
 2. RADIOGRAFIA D E HOMBRO AP AXIAL Y AXILAR
 3. CONTROL ORTOPEDIA EN 3 SEMANAS
 4. RETIRO DE PUNTOS

CAUSA EXTERNA: ACCIDENTE DE TRANSITO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: Z988 - OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1: -

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2: -

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 3: -

FIRMA:

MEDICO ESPECIALISTA

HAMILTON CASTLE
 Ortopedia y Traumatologia.
 79687737

REGISTRO No:

NIT. 900.412.444-1

Señor
VICTOR MAURICIO CAVIEDES CORTES
Ciudad

ASUNTO: RESPUESTA DERECHO DE PETICIÓN
Juez 16 Civil Municipal de Bogotá
Radicado: 2020-00389-00

Dando alcance a su solicitud de fecha 22 de junio de 2023, me permito dar respuesta al asunto solicitado en los siguientes términos:

GABRIELA AMPARO SERNA SILVA, mayor de edad y vecino de esta ciudad, identificado con la cédula de ciudadanía número 41.517.105 de Bogotá, obrando en mi calidad de representante legal de **HOSPITAL ORTOPEDICO S.A.S**, identificada con Nit 900.412.444-1, remito copia de la historia clínica del señor **CRISTIAN CAMILO JIMENEZ MUÑOZ**, Identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.073.173.459.

De igual forma la respuesta a sus pretensiones se encuentran en la HC que anexo.

Recibimos notificaciones en la Carrera 32 No. 25 a – 60 de la Ciudad de Bogotá, correo electrónico: gerencia.general@hortopedico.com y celular: 315-4639522

Cordialmente



GABRIELA AMPARO SERNA SILVA
RL HOSPITAL ORTOEPDICO SAS Nit.
900.412.444-1