

Doris Beatriz Ospina Sánchez
Abogada

Señor

JUEZ CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ D. C. (REPARTO)

E.

S.

D.

DORIS BEATRIZ OSPINA SÁNCHEZ, mayor de edad, domiciliada y residenciada en Bogotá D. C., identificada con la cédula de ciudadanía número 52.068.872 de Bogotá, Abogada en ejercicio con tarjeta profesional número 97.358 del Consejo Superior de la Judicatura, obrando en ejercicio del poder a mi conferido por **VALENTINA PUENTES GARZON**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.014.286.723 de Bogotá, domiciliada en la ciudad de Bogotá, respetuosamente manifiesto al señor Juez, que por medio del presente escrito presento demanda **VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL** en contra de los señores **ADRIANA MERCEDES SARMIENTO DUEÑAS y JOSE FERNANDO ORDUZ SANCHEZ**, ambos mayores de edad, domiciliados en esta ciudad, ambos mayores de edad, domiciliados en la ciudad de Bogotá, identificados con cedula de ciudadanía No.52.145.391 de Bogotá y cedula de ciudadanía No.74.369.659 de Duitama, respectivamente, para que mediante los trámites legales del Proceso Verbal y mediante Sentencia, se profieran las declaraciones y condenas que más adelante entro a solicitar, para lo cual me fundamento en los siguientes:

HECHOS

1. El día 28 de marzo de 2019, aproximadamente a las 9.30 a.m., VALENTINA PUENTES GARZON transitaba en su bicicleta por la cicloruta de la Carrera 19 con Calle 66 A de la ciudad de Bogotá, camino a la Universidad Católica, cuando sintió un impacto y cayo de cara.
2. Esta vía, la carrera 19, es una sola vía mixta para vehículos y bicicletas en cicloruta, en sentido norte sur.
3. En el momento en que ocurrieron los hechos había buen tiempo, estaba haciendo sol, el piso estaba seco, la ciclo ruta y la vía estaban en buenas condiciones.
4. VALENTINA PUENTES GARZON a raíz del impacto del vehículo camioneta mercedes de placas RMR003 al caer se pegó en la cara contra el pavimento, quedando aturdida y con mucho dolor en la mandíbula, casi no podía hablar.
5. La policía la obligo a dar testimonio mientras estaba aturdida en el piso y casi sin poder hablar y de manera inconsciente, repitió la versión de dos personas que en ese momento le dijeron que había un camión adelante y que seguramente ella se había salido de la cicloruta, esto fue lo que aseveró la policía, sin estar ellos presentes en el momento del accidente.
6. VALENTINA PUENTES GARZON un poco más recuperada del golpe recuerda lo sucedido: venía con su bicicleta por la vía interna de la ciclo ruta, que está demarcada en la zona, portando sus elementos de protección (casco, luz led indicadora), cuando sintió un fuerte impacto que la hizo caer violentamente al piso donde se lesionó de forma grave la cara.
7. La camioneta Mercedes Benz GLK300 4MATIC modelo 2012, de placas RMR003, el día del accidente la conducía la señora ADRIANA MERCEDES SARMIENTO DUEÑAS y su propietario es el señor JOSE FERNANDO ORDUZ SANCHEZ.
8. El vehículo que la impactó fue la camioneta Mercedes Benz GLK300 4MATIC modelo 2012, de placas RMR003, la cual fue movida del lugar del accidente por la conductora, tal como consta en el informe de la policía.

Doris Beatriz Ospina Sánchez
Abogada

9. Despues de golpear a la demandante la camioneta Mercedes Benz GLK300 4MATIC modelo 2012, de placas RMR003, no se detuvo inmediatamente, avanzo varios metros y se parqueo delante de un camion de estacas de placas SLH659 que se encontraba parqueado a una distancia de aproximadamente 35 metros de donde ocurrio el accidente.
10. La camioneta Mercedes Benz GLK300 4MATIC modelo 2012, de placas RMR003, golpeó a VALENTINA PUENTES por irresponsabilidad, imprudencia e impericia de la señora ADRIANA MERCEDES SARMIENTO DUEÑAS, quien conducía el vehículo quien invadiendo el carril de la ciclo ruta por donde transitaba VALENTINA PUENTES con su bicicleta, sin justificación alguna causando la colisión y las lesiones que sufrió la demandante.
11. En frente del sitio donde ocurrio el accidente se encuentra la casa con el numero 66A-49 de la carrera 19, exactamente en la carrera 19 No.66-27 en donde funciona la empresa Industrias OVI Ventures, existia una camara con circuito cerrado de television (CCTV), que grabo todo el accidente, video que fue suministrado al señor CARLOS PUENTES por el ingeniero David de esa empresa, dias despues del accidente.
12. Para el dia del accidente existia un minimercado, negocio especializado en Aguacates Hass, cuyo trabajador señor Fernando Reyes, presencio el accidente y vio que la camioneta Mercedes de placas RMR003, golpeo a la demandante que iba por la cicloruta en su bicicleta.
13. El dia del accidente los policias llamaron al señor CARLOS PUENTES, padre de la demandante para avisarle del accidente, quien inmediatamente se desplazo al sitio de los hechos para auxiliar a su hija y verificar lo que habia ocurrido.
14. Los policias que conocieron del accidente que se llevaron la Bicicleta objeto del mismo, la dejaron a disposicion de la unidad de reaccion inmediata "URI" de Engativa, en donde la Fiscalia 302 Seccional conocio la Noticia criminal y solicito experticia Tecnica de la Bicicleta que se encuentra según inventario desde el día 29 de marzo de 2019 en el patio de la fiscalia calle 63 con Kr.94.
15. El dia 26 de abril de 2019, el padre de VALENTINA PUENTES, señor CARLOS PUENTES, se dirigió al patio de la fiscalia de alamos, en donde se encontraba la Bicicleta objeto del accident.
16. La Bicicleta JK 147217 en donde se trasportaba VALENTINA PUENTES era de color azul negro, marca BERNALLI, fue llevada a los patios y nunca aparecio, su valor actual es de \$660.000.00. si bien es cierto el costo de adquisicion de la bicicleta y que perdio a causa del accidente fue de \$260.000.00, este tipo de bicicleta (rin 26) ya no existe, vienen desde rin 27 lo que incrementa el precio actual de reemplazo.
17. VALENTINA PUENTES GARZON a raiz del accidente ingreso el dia 28 de marzo de 2019 al servicio de hospitalizacion de la Clinica Marly, en donde la atendieron, le practicaron exámenes y le realizaron cirugía maxilofacial consistente en "DESTRIDAMIENTO ESCCIONAL EN AREA ESPECIAL DE CARA Y CUELLO, FIJACION MAXILAR O CERCLAJE INTERMAXILAR, REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR CON FIJACION INTERNA, REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR Y SUTURA DE HERIDA MULTIPLE EN AREA GENERAL", como consta en la Epicrisis.
18. El diagnostico emitido por la clinica Marly para VALENTINA PUENTES fue "trauma facial con diagnostico de fractura de sinfisis mandibular y vertice externo de 1/3 cefalico de ambas ramas mandibulares.
19. VALENTINA PUENTES estuvo hospitalizada desde el dia 28 de marzo hasta el dia 31 de marzo de 2019, con una incapacidad medica de 30 dias.
20. Por orden de la fiscalia general de la Nacion le realizaron a VALENTINA PUENTES los siguientes dictámenes medico legales que determinaron:

Doris Beatriz Ospina Sánchez
Abogada

- a. En el Informe pericial de Clínica Forense No. UBUEG-DRB-00931-2019 del 15 de abril de 2019 a las 8:02 a.m. del Instituto nacional de medicina Legal y Ciencias Forenses unidad Básica URI Engativá, le dan una incapacidad médico legal provisional de cuarenta y cinco (45) días.
 - b. En el Informe pericial de Clínica Forense No. UBSC-DRB-05790-C-2019 del 15 de abril de 2019 a las 10:29 a.m. del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses Unidad Básica sede Central, le dan una incapacidad médico legal de Sesenta (60) días, con Secuelas Medico legales Deformidad física que afecta el rostro de carácter por definir perturbación funcional del órgano de la masticación de carácter por definir.
 - c. En el Informe pericial de Clínica Forense No. UBSC-DRB-09825-2019 del 28 de junio de 2019^a las 11.46 a.m., del Instituto nacional de medicina Legal y Ciencias Forenses unidad Básica sede Central, le dan un incapacidad médico legal Definitiva de SESENTA (60) días, con secuelas medico Legales, consistentes en Deformidad física que afecta el rostro de carácter permanente, con perturbación funcional del órgano de la masticación de carácter permanente.
21. VALENTINA PUENTES GARZON, es una estudiante diurna de psicología de la Universidad Católica que para el mes de marzo de 2019 estaba cursando su octavo semestre. Quien por su alto promedio académico era tutora, realizaba un semillero de investigación y estaba terminando la tesis.
22. VALENTINA PUENTES GARZON fue aceptada en la Estancia de investigación en el programa Delfín que se llevaría a cabo en México durante los meses de junio y agosto de 2019.
23. La aceptación a la Estancia de investigación en el programa Delfín que se llevaría a cabo en México fue notificada el día 1 de abril de 2019 por el señor Edwin Yamid Castellanos Mora, coordinador de cooperación internacional de la Universidad católica, en donde le informa a VALENTINA PUENTES.
24. A raíz del accidente, la incapacidad y su estado de salud, VALENTINA PUENTES no pudo ser parte del proyecto de instancia de investigación en el marco del programa Delfín en México.
25. Por causa del Accidente, VALENTINA PUENTES tuvo que aplazar el octavo semestre de su carrera de Psicología que cursaba en la Universidad Católica, en el periodo de febrero a mayo de 2019.
26. VALENTINA PUENTES pagó la suma de \$4.894.000, mediante transferencia electrónica a favor de la Universidad Católica el día 9 de enero de 2019 por concepto de matrícula del octavo semestre que cursaba en el periodo de febrero a mayo de 2019.
27. De la suma anteriormente mencionada la universidad Católica acepto devolverle a VALENTINA PUENTES por aplazamiento del octavo semestre que cursaba el valor de \$4.404.600.00
28. VALENTINA PUENTES inicio nuevamente en el mes de julio de 2019 el semestre que había aplazado por el accidente, pagando la suma de \$998.970.00 el día 11 de julio de 2019, por concepto de diferencia por el incremento que tuvo el semestre.
29. Como consecuencia del accidente causado por la irresponsabilidad, imprudencia e impericia del conductor del vehículo de placas RMR003 S.A., se ocasionaron daños Materiales, físicos, fisiológicos y morales a VALENTINA PUENTES GARZON.

30. Los elementos que configuran la responsabilidad del demandado son:

EL DAÑO

Consiste en las lesiones sufridas por VALENTINA PUENTES. El **Perjuicio** es la consecuencia del daño:

- A VALENTINA PUENTES el accidente objeto de este proceso le causo un profundo dolor y padecimiento, aflicción, Angustia, desasosiego, y un desequilibrio emocional que los acompañara toda la vida.
- A VALENTINA PUENTES y a su padre el accidente objeto de este proceso le causo un detrimento patrimonial con los gastos que ocasiono el accidente no solo para su recuperación, sino lo que perdió, la bicicleta, el porcentaje del valor del semestre que le toco pagar.

a) DAÑO MATERIAL

Los Perjuicios materiales sufridos por VALENTINA PUENTES GARZON a raíz del accidente:

- A raíz de la incapacidad por el accidente tuvo que aplazar el semestre y perder su posición de tutora, perder el seminario que realizaba de semillero de investigación y perder el trabajo de tesis que ya se encontraba terminando por cuanto ya no aplica para otro semestre.
- Lo anterior implicó que tuviera que en el mes de julio de 2019 iniciar nuevamente su octavo semestre y pagar un valor adicional que asciende a \$998.970.00.
- Los gastos que ha tenido que asumir a raíz del accidente son:
 - a. Abono de \$1.848.000.00 el día 27 de junio de 2019 por concepto de tratamiento odontológico de reconstrucción, cuyo valor total es de \$4.498.000.00.
 - b. La suma de \$120.000.00 el día 22 de Julio de 2019 por control de ortodoncia.
 - c. La suma de \$12.000 el día 22 de Julio de 2019 por concepto de instrumentos para ortodoncia.
 - d. Radiografía panorámica por valor de \$29.000.
 - e. Tomografía maxilar por valor de \$125.000
 - f. Tomografía región maxilofacial por valor de \$134.000.
 - g. Gastos de transporte, parqueadero del vehículo en el que debía ser transportada por sus padres, gasolina, para asistir a las terapias y al tratamiento, por valor de \$628.850.00
 - h. Pérdida de la bicicleta en la que se transportaba, fue llevada a los patios y nunca apareció, su valor actual es de \$660.000.00. (si bien es cierto el costo de adquisición de la bicicleta que tenía y que sufrió en el accidente fue de (\$260.000.00), este tipo de bicicleta (rin 26) ya no existe, vienen desde rin 27 lo que incrementa el precio actual de reemplazo). Se perdió en los patios de la fiscalía.
 - i. Pérdida de dinero en los ingresos de la empresa del padre de la víctima, señor CARLOS PUENTES, ya que los primeros días no pudo laborar por estar turnándose con la esposa en la clínica, así mismo en diligencias judiciales en la fiscalía, controles, diligencias en la Universidad donde estudio y demás cuidados.
 - j. De este concepto particularmente el padre sr. Carlos Julio Puentes, quien labora en la Agencia Crear Videos, tuvo que pagar tres (3) turnos para filmaciones que no pudo realizar personalmente, por estar

Doris Beatriz Ospina Sánchez
Abogada

con VALENTINA PUENTES. Este valor es de \$650.000.00 como consta en los anexos.

- k. Perdida en los ingresos de la señora, OLGA GARZON, madre de la demandante, quien durante los primeros 2 meses le toco cuidarla 24 horas 7 días. (ella trabaja para la empresa de la familia y vende productos de belleza).
- l. Tratamientos pendientes por realizar los cuales deben ser cubiertos para obtener mejoría en el estado de salud:
 - Presupuesto No. 1 Novadentis \$15.830.000
 - Presupuesto No. 2 Novadentis \$14.640.000
 - Servicio odontología especializada Ortodoncia valor total \$4.410.000.00, saldo pendiente por pagar \$2.562.000.00

Daño Emergente presente: \$5.205.820.00

Daño emergente Futuro: \$18.392.000.00

Total Daño emergente: \$23.597.820.00

Los DAÑOS INMATERIALES:

a) DAÑO MORAL.

Es el dolor, que congoja, la aflicción el sufrimiento causado por el accidente, la cirugía a causa de este.

Por este rubro se solicita una indemnización compensatoria, una suma que le otorga a la víctima que le ayuda a aliviar su pena.

La demandante VALENTINA PUENTES, padeció dolores muy fuertes, a causa del accidente y posterior cirugía para reconstruir su mandíbula, durante los dos meses, en los cuales estuvo sin poder hablar, comer, ni abrir bien su boca, a razón del tratamiento médico que consistía en colocación de anclajes en la boca para inmovilización de la mandíbula padeció fuertes dolores físicos, estado de stress profundo y depresión. Durante estos dos meses tenía que dormir sentada, no podía comer solo dieta líquida, produciéndole descompensación de peso, dolores lumbares y descomposición del sueño, sumado al dolor que sentía en su cara y mandíbula.

De acuerdo con lo anterior se tasa este rubro en más de cincuenta (50) salarios mínimos mensuales legales vigentes sin poder establecer actualmente los posibles daños colaterales que genere el tratamiento y lo que derive del mismo.

b) DAÑOS FISICOS Y PERJUICIO FISIOLÓGICO:

Los daños físicos y Fisiológicos sufridos por VALENTINA PUENTES GARZON fueron los siguientes:

- fractura de la mandíbula inferior en dos partes, los cóndilos de la quijada y perdió 2 dientes.
- A raíz de lo cual estuvo hospitalizada por 4 días, tuvo que ser intervenida quirúrgicamente, fue sometida a reducción abierta de fractura mandibular con fijación intermaxilar por cuatro (4) semanas por fractura bicondilea de articulación temporomandibular para reducción cerrada.

Doris Beatriz Ospina Sánchez
Abogada

- Perdió dos (2) de sus dientes, con posibilidad de perder dos (2) mas, situacion que se determinara posteriormente de acuerdo a como responda al tratamiento que se realice.
- estuvo incapacitada durante dos meses, en los cuales estuvo sin poder hablar, comer, ni abrir bien su boca, a razon del tratamiento medico que consistia en colocacion de anclajes en la boca para inmovilizacion de la mandibula.
- sufrio a raiz del accidente una Cicatriz en el mentón por corte que le produjo el golpe contra el pavimento, le cogieron varios puntos.
- Durante estos dos meses tenia que dormir sentada, no podia comer solo dieta liquida, produciendole descompensacion de peso, dolores lumbares y descomposicion del sueño, sumado al dolor que sentia en su cara y mandibula.
- Se le dictamino una incapacidad medico legal definitiva de 60 dias, con secuelas medico legales consistentes en Deformidad fisica que afecta el rostro de carácter permanente; perturbacion funcional de organo de la masticacion de carácter permanente.

De acuerdo a lo anterior se tasa este rubro en más de veinte (20) salarios mínimos mensuales legales vigentes sin poder establecer actualmente los posibles daños colaterales que genere el tratamiento y lo que derive del mismo.

C) PERJUICIO PERDIDA DE OPORTUNIDAD

Así mismo Valentina Puentes perdio la oportunidad de participar en la instancia de investigacion en el marco del programa Delfin, en Mexico, entre los meses de Junio y Agosto de 2019, para el que habia sido seleccionada, Pasantia que era patrocinada por la universidad y que no se vuelve a repetir.

De acuerdo a lo anterior se tasa este rubro en más de veinte (20) salarios mínimos mensuales legales vigentes toda vez que esto le representaría una oportunidad profesional a VALENTINA PUENTES en su vida profesional que perdió a raíz del accidente.

IMPUTACION DEL DAÑO

Es el nexo causal o relación de causalidad

Existe Nexo causal entre el daño, que son las lesiones sufridas, todos los por VALENTINA PUENTES y el Accidente de tránsito ocasionado por los demandados, toda vez que si no se hubiera accidentado a causa del golpe del vehículo VALENTINA no habría tenido que padecer no solo el daño moral, fisiológico, sino el daño material.

Causa Inmediata del Daño:

El accidente de tránsito que tuvo lugar en la ciclo ruta de la Carrera 19 con Calle 66 A (Bogotá), cuando VALENTINA PUENTES se trasladaba en su bicicleta hacia la universidad en donde estudia, cuando el vehículo de placas RMR003 la golpeo, vehículo de propiedad de los demandados, con placas No. SVA941

Atribución de la Causa Inmediata:

Doris Beatriz Ospina Sánchez
Abogada

Se le atribuye a la conductora y al propietario, el primero como causante directo del accidente y el segundo como responsable del vehículo por ser propietario inscrito del mismo.

El conductor del vehículo accidentado fue imprudente, negligente e irresponsable, por invadir ciclo ruta.

No existen causales exonerativas, ni causas que rompan el nexo.

CONDUCTA CULPOSA DEL AGENTE:

Existe la Culpa Presunta de los demandados, toda vez que se encontraban desempeñando una actividad peligrosa, como es conducción de vehículos, adicionalmente el Agente fue negligente e imprudente al invadir el carril de ciclo ruta por donde transitaba en su bicicleta la demandante.

31. En cumplimiento del requisito de procedibilidad que contempla la Ley 640 de 2001, la demandante solicitó Audiencia de Conciliación prejudicial en el CENTRO DE CONCILIACION de la personería de Bogotá.

32. La Audiencia de Conciliación Prejudicial se llevó a cabo con la comparecencia de todos los demandados, el día 16 de octubre de 2019, sin que se llegara a ningún acuerdo entre las partes, como consta en el acta respectiva, que cumple con el requisito de procedibilidad.

Una vez probados los hechos enunciados anteriormente, solicito respetuosamente al señor Juez se hagan en contra de los señores **ADRIANA MERCEDES SARMIENTO DUEÑAS y JOSE FERNANDO ORDUZ SANCHEZ**, las siguientes declaraciones y condenas:

PRETENSIONES

1. Que se **declare** que los demandados ADRIANA MERCEDES SARMIENTO DUEÑAS y JOSE FERNANDO ORDUZ SANCHEZ, son civiles y solidariamente responsables del accidente de tránsito ocurrido el 28 de marzo de 2019, aproximadamente a las 9.30 a.m., en el que VALENTINA PUENTES GARZON transitaba por la cicloruta de la Carrera 19 con Calle 66 A (Bogotá) camino a la Universidad, cuando fue golpeada por el vehículo mercedes de placas RMR003 y cayo de cara.

2. Que se **declare** Civilmente responsable a los señores ADRIANA MERCEDES SARMIENTO DUEÑAS y JOSE FERNANDO ORDUZ SANCHEZ por los daños y perjuicios causados a VALENTINA PUENTES GARZON.

3. Que como consecuencia de todo lo anterior, se **Condene** a los demandados a pagar a favor de mis mandantes la indemnización por los siguientes conceptos:

A. PERJUICIOS MATERIALES:

A la demandante VALENTINA PUENTES GARZON la suma total de VEINTITRES MILLONES QUINIENTOS NUEVE MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE (\$23.509.820.00), por concepto de Perjuicios materiales en la modalidad de **Daño emergente**, discriminados así:

Doris Beatriz Ospina Sánchez
Abogada

- a. Por la suma de \$998.970.00 valor adicional que le toco pagar por concepto de aplazamiento del semestre e iniciarlo de nuevo en el mes de julio de 2019.
- b. La suma de \$1.848.000.00 que corresponde al abono realizado el día 27 de junio de 2019 por concepto de tratamiento odontológico de reconstrucción, cuyo valor total es de \$4.498.000.00.
- c. La suma de \$120.000.00 el día 22 de Julio de 2019 por control de ortodoncia.
- d. La suma de \$12.000 el día 22 de Julio de 2019 por concepto de instrumentos para ortodoncia.
- e. La suma de \$29.000 por concepto de Radiografía panorámica.
- f. la suma de \$125.000 por concepto de Tomografía maxilar.
- g. la suma de \$134.000 por concepto de Tomografía región maxilofacial.
- h. la suma de \$628.850 por concepto de Gastos de transporte, parqueadero del vehículo en el que debía ser transportada por sus padres, gasolina, para asistir a las terapias y al tratamiento.
- i. La suma de \$660.000.00. por concepto de Pérdida de la bicicleta en la que se transportaba, fue llevada a los patios y nunca apareció, (si bien es cierto el costo de adquisición de la bicicleta que tenía y que sufrió en el accidente fue de (\$260.000.00), este tipo de bicicleta (rin 26) ya no existe, vienen desde rin 27 lo que incrementa el precio actual de reemplazo).
- j. la suma de 650.000.00 por concepto de Pérdida de dinero en los ingresos de la empresa del padre de la víctima, señor CARLOS PUENTES, ya que los primeros días no pudo laborar por estar turnándose con la esposa en la clínica, así mismo en diligencias judiciales en la fiscalía, controles, diligencias en la Universidad donde estudio y demás cuidados.
- k. La suma de \$15.830.000 por concepto de tratamientos pendientes por realizar en Novadentis, los cuales deben ser cubiertos para obtener mejoría en el estado de salud
- l. La suma de \$2.562.000.00 por concepto de Servicio de odontología especializada de Ortodoncia cuyo valor total es de 4.410.000.00

B. PERJUICIOS INMATERIALES:

- a. A VALENTINA PUENTES GARZON por concepto de DAÑO MORAL CINCUENTA (50) Salarios Mínimos Mensuales Legales Vigentes, por el accidente sufrido y el dolor causado.
- b. A VALENTINA PUENTES GARZON por concepto de **DAÑOS FÍSICOS Y PERJUICIO FISIOLÓGICO** veinte (20) salarios mínimos mensuales legales vigentes esto sin poder establecer actualmente los posibles daños colaterales que genere el tratamiento y lo que derive del mismo.
- c. A VALENTINA PUENTES GARZON por concepto de PERJUICIO POR PÉRDIDA DE OPORTUNIDAD veinte (20) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Doris Beatriz Ospina Sánchez
Abogada

4. Los intereses moratorios legales, sobre las anteriores sumas de dinero desde el día en que se generaron conforme a las facturas y se generó el daño y hasta cuando se verifique su pago.

5. Por las costas y gastos que genere el trámite del presente proceso, en consecuencia, solicito al Despacho se pronuncia sobre el particular en su oportunidad procesal.

PRUEBAS

Solicito que se decreten, practiquen y tengan a favor de la parte que represento, las siguientes pruebas:

INTERROGATORIO DE PARTE:

Sírvase señor Juez, citar a los señores **ADRIANA MERCEDES SARMIENTO DUEÑAS y JOSE FERNANDO ORDUZ SANCHEZ**, mayores de edad, domiciliados en esta ciudad, para que absuelvan interrogatorio de parte que formularé personalmente en forma oral o por escrito en la audiencia pública respectiva y versará sobre los hechos de la demanda.

TESTIMONIALES:

Respetuosamente de conformidad con el artículo 212 del C.G.P., solicito al señor Juez, citar a las siguientes personas para que depongan sobre los hechos de la presente demanda:

- Al señor FERNANDO REYES, mayor de edad, domiciliado en la ciudad de Bogotá, cuya dirección de notificación es la calle 63A No.17-29 Apto. 101 de Bogotá.
- Al señor CARLOS JULIO PUENTES CADENA mayor de edad, domiciliado en la ciudad de Bogotá, cuya dirección de notificación es la calle 77B No. 119-40 edificio 1 apto 1201 Barrio Gran Granada de Bogotá

DOCUMENTALES:

Respetuosamente, de conformidad con el artículo 243 y siguientes del C.G.P., le solicito al señor Juez se sirva decretar y tener como pruebas los siguientes:

- Poder a mi conferido por la demandante para actuar en este proceso.
- Copia del Croquis de tránsito, Informe de accidente.
- Copia de la licencia de tránsito o Tarjeta de propiedad del vehículo de placas RMR003.
- Copia de la licencia de conducción de la demandada ADRIANA SARMIENTO.
- Copia del Seguro Obligatorio del vehículo de placas RMR003.
- Certificado de Tradición No. CT450088274 del vehículo Camioneta Mercedes, de placas RMR003.
- Copia de la solicitud de experticio técnico que ordeno la fiscalía 302 seccional de Engativá, sobre la bicicleta al patio Fiscalía Calle 63 Kr.94 Álamos, en donde se debería encontrar la bicicleta.
- Fotografía original de la Bicicleta después del accidente, cuando fue retenida y puesta a disposición de la Fiscalía por el agente de la policía que conoció del accidente.
- Copia de Inventario de Bicicleta de la secretaria Distrital de Movilidad No. 2357 de fecha 29 de marzo de 2019.

Calle 74 No. 15-80 interior 2 oficina 214 Teléfonos 3216262 celular 316 5219627 Bogotá, D.C.

Doris Beatriz Ospina Sánchez
Abogada

- Copia del formato de radicación de quejas, reclamos y sugerencias de la secretaria de movilidad de fecha 26 de abril de 2019, en donde se deja constancia que la bicicleta a pesar de que se dejó a disposición de un patio de la Fiscalía no se encontraba en dicho patio.
- Informe de Epicrisis emitido por la Clínica de Marly.
- Incapacidad emitida por la Clínica de Marly.
- Copia de resumen de historia clínica con la respectiva orden medica del día 6 de mayo de 2019, en donde se le ordena fisioterapia.
- Copia de resumen de historia clínica del día 27 de junio de 2019, en donde se le ordena continuar con fisioterapia.
- Copia de la Historia clínica odontológica de VALENTINA PUENTES de fecha 27 de junio de 2019 en donde consta el valor de los tratamientos requeridos que inicia.
- Copia de Diagnóstico inicial, tratamiento realizado y valoración final de fisioterapia realizada a VALENTINA PUENTES, emitid por la fisioterapeuta ANDREA NATALIA PRADO.
- Original del Informe pericial de Clínica Forense No. UBUEG-DRB-00931-2019 del 15 de abril de 2019 a las 8:02 a.m. del Instituto nacional de medicina Legal y Ciencias Forenses unidad Básica URI Engativá, que le realizaron a VALENTINA PUENTES, en donde le dan una incapacidad médico legal provisional de cuarenta y cinco (45) días.
- Original del Informe pericial de Clínica Forense No. UBSC-DRB-05790-C-2019 del 15 de abril de 2019 a las 10:29 a.m. del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses Unidad Básica sede Central, que le realizaron a VALENTINA PUENTES, en donde le dan una incapacidad médico legal de Sesenta (60) días, con Secuelas Medico legales Deformidad física que afecta el rostro de carácter por definir perturbación funcional del órgano de la masticación de carácter por definir.
- Original del Informe pericial de Clínica Forense No. UBSC-DRB-09825-2019 del 28 de junio de 2019ª las 11.46 a.m., del Instituto nacional de medicina Legal y Ciencias Forenses unidad Básica sede Central, que le realizaron a VALENTINA PUENTES, en donde le dan un incapacidad médico legal Definitiva de SESENTA (60) días, con secuelas medico Legales, consistentes en Deformidad física que afecta el rostro de carácter permanente, con perturbación funcional del órgano de la masticación de carácter permanente.
- Copia del Correo electrónico del señor Edwin Yamid Castellanos Mora, coordinador de cooperación internacional de la Universidad católica, de fecha 1 de abril de 2019, en donde le informa a VALENTINA PUENTES la aceptación de la Estancia de investigación en el programa Delfín que se llevaría a cabo en México.
- Copia de la convocatoria a la Estancia de investigación en el programa Delfín en México.
- Copia del Correo electrónico emitido por VALENTINA PUENTES dirigido al señor Edwin Yamid Castellanos Mora, coordinador de cooperación internacional de la Universidad Católica en donde manifiesta que no puede ser parte del proyecto de instancia de investigación en el marco del programa Delfín, a causa del accidente que tuvo.
- Carta de fecha 2 de abril de 2019, suscrita por el señor CARLOS JULIO PUENTES padre de VALENTINA PUENTES, dirigida a la Universidad Católica, en la que informa sobre el Accidente sufrido por la demandante.
- Correo electrónico de respuesta de la Universidad
- Comunicado de VALENTINA PUENTES solicitando cancelación del semestre de la Universidad Católica de Colombia (8vo. Semestre de

Doris Beatriz Ospina Sánchez
Abogada

Psicología) por incapacidad, con la respectiva solicitud de devolución del dinero pagado por el semestre cancelado.

- Correo electrónico emitido por la universidad en la que le solicitan a VALENTINA PUENTES las incapacidades para estudiar la devolución del dinero correspondiente al semestre suspendido.
- Carta de fecha mayo 15 de 2019, enviada por VALENTINA PUENTES, en donde solicita se le permita reintegrarse a la universidad en el segundo semestre de 2019, para iniciar su octavo semestre que suspendió a raíz del accidente.
- Copia del Pago por valor de \$4.894.000, realizado mediante transferencia electrónica a favor de la Universidad Católica el 9 de enero de 2019 por concepto de matrícula del octavo semestre que cursaba VALENTINA PUENTES.
- Copia del Recibo de pago por valor de \$998.970.00 a favor de la Universidad Católica de fecha 11 de julio de 2019, por concepto de diferencia que tuvo que pagar por el nuevo semestre por haber aplazado el anterior a causa del accidente sufrido por VALENTINA PUENTES.
- Copia de la factura de venta No. 54 de la Bicicleta de propiedad de VALENTINA PUENTES, que perdió a causa del accidente.
- Copia del correo electrónico que contiene cotización de una bicicleta de las mismas condiciones de la bicicleta que perdió con ocasión del accidente.
- video que proviene de la cámara del circuito cerrado de televisión ubicado en el lugar del accidente que detalla la escena del mismo.
- Fotos de la escena tomadas momentos posteriores al accidente que muestra la ubicación del camión que se encontraba mucho más adelante de donde sucedió el accidente, adelante del que se parqueo el vehículo mercedes de placas RMR003 después de haber golpeado la bicicleta de VALENTINA PUENTES.
- Fotos de la cuadra en donde sucedió el accidente tomadas después del accidente en donde se aprecian los espacios y se marcan con base al video el lugar en donde estaba cada vehículo.
- Fotos del frente de la casa donde fue el accidente y las placas de la calle en donde sucedió el mismo.
- Fotos de Valentina Puentes el día del accidente y antes del mismo.
- Relacion y Recibos de pagos de los gastos en los que ha incurrido Valentina Puentes con ocasión del accidente por valor total de \$628.850.
- Copia de 3 recibos pagados a Panoramax Ltda., por radiografías, tomografías maxilar y tomografía panorámica.
- Copia de la cuenta de cobro de servicios de odontología especializada pagados por Valenteina Puentes, como abono a su tratamiento por valor de \$1.848.000.
- Copia de los comprobantes de pago de la cuenta de cobro de servicios de odontología especializada pagados por Valenteina Puentes, como abono a su tratamiento por valor de \$1.848.000.
- Copia de dos (2) recibos de pago de controles de ortodoncia e implementos para cita.
- Cotizaciones de los tratamientos que debe seguir Valentina Puentes.
- Copia de las cuentas de cobro que debió pagar el señor CARLOS PUENTES por los días que no pudo trabajar a raíz del accidente de VALENTINA PUENTES.

Doris Beatriz Ospina Sánchez
Abogada

- Acta de Imposibilidad de Conciliación, emanada por el Centro de Conciliación y Arbitraje de la Sociedad Colombiana de Arquitectos.

JURAMENTO ESTIMATORIO

De conformidad con el artículo 206 del C.G.P. me permito bajo la gravedad del juramento estimar razonadamente los perjuicios que solicito se reconozcan por parte del demandado en la presente demanda a favor de la demandante:

Estimo que los señores ADRIANA MERCEDES SARMIENTO y JOSE FERNANDO ORDUZ SANCHEZ deben pagarle a VALENTINA PUENTES GARZON por concepto de Perjuicios materiales las siguientes sumas de dinero:

Perjuicios materiales:

- La suma de CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCO MIL OCHOCIENTOS VEINTE MIL PESOS (\$5.205.820.00) por concepto de Daño emergente presente con ocasión del accidente sufrido por VALENTINA PUENTES causados por los demandantes
- La suma de DIECIOCHO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS (\$18.392.000.00) por concepto de Daño emergente futuro con ocasión del accidente sufrido por VALENTINA PUENTES causados por los demandantes
- Los intereses moratorios legales, sobre las anteriores sumas de dinero desde el día en que se generaron conforme a las facturas y se generó el daño y hasta cuando se verifique su pago.

Perjuicios inmateriales:

a. A VALENTINA PUENTES GARZON por concepto de DAÑO MORAL CINCUENTA (50) Salarios Mínimos Mensuales Legales Vigentes, por el accidente sufrido y el dolor causado.

b. A VALENTINA PUENTES GARZON por concepto de DAÑOS FISICOS Y PERJUICIO FISIOLÓGICO veinte (20) salarios mínimos mensuales legales vigentes esto sin poder establecer actualmente los posibles daños colaterales que genere el tratamiento y lo que derive del mismo.

c. A VALENTINA PUENTES GARZON por concepto de PERJUICIO POR PERDIDA DE OPORTUNIDAD veinte (20) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

CUANTIA Y COMPETENCIA

Es usted competente señor Juez por la naturaleza del asunto, por el domicilio de las partes y por la cuantía de esta demanda que estimo superior a \$103.000.000.00.

FUNDAMENTOS DE DERECHO

Fundamento la presente demanda en los artículos 1494, 1568, 1613, 1614, 2347, 2356 y demás normas concordantes del Código Civil, artículo 368 del Código General del Proceso y demás normas concordantes.

Calle 74 No. 15-80 interior 2 oficina 214 Teléfonos 3216262 celular 316 5219627 Bogotá, D.C.

Doris Beatriz Ospina Sánchez
Abogada

NOTIFICACIONES


Los demandados ADRIANA MERCEDES SARMIENTO y JOSE FERNANDO ORDUZ SANCHEZ reciben notificaciones en la Carrera 13A No. 127A-32 apto 405 de la ciudad de Bogotá.

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que la demandante, ni la suscrita apoderada conocemos los correos electrónicos de los demandados.

La demandante VALENTINA PUENTES recibe notificaciones en la Calle 77B No.119-40 edificio 1 Apto 1201 barrio Granada, de la ciudad de Bogotá. Correo electrónico valentinapuentes725@gmail.com.

La suscrita recibe notificaciones en la calle 74 No 15-80 oficina 214 int. 2, de la ciudad de Bogotá D. C. correo electrónico dorisospinas@hotmail.com

Respetuosamente del señor Juez,



DORIS BEATRIZ OSPINA SÁNCHEZ
C. C. No 52.068.872 de Bogotá
T. P. No 97.358 del C. S. de la J.

Señor

JUEZ CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTA D. C. (REPARTO)

E.

S.

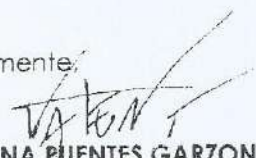
D.

VALENTINA PUENTES GARZON, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.014.286.723 de Bogotá, domiciliado en la ciudad de Bogotá, actuando en nombre propio, respetuosamente manifiesto a su Despacho que confiero **PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE** a la Doctora **DORIS BEATRIZ OSPINA SANCHEZ**, Abogada en ejercicio, identificada con la cédula de ciudadanía No.52.068.872 expedida en Bogotá y Tarjeta Profesional No.97.358 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y representación inicie, adelante y lleve hasta su culminación la demanda **VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL** en contra de los señores **ADRIANA MERCEDES SARMIENTO DUEÑAS** y **JOSE FERNANDO ORDUZ SANCHEZ**, ambos mayores de edad, domiciliados en esta ciudad, ambos mayores de edad, domiciliados en la ciudad de Bogotá, identificados con cedula de ciudadanía No.52.145.391 de Bogotá y cedula de ciudadanía No.74.369.659 de Duitama, respectivamente con el fin de que sean declarados responsables y condenados a pagar la indemnización de perjuicios surgidos por el accidente de tránsito ocurrido el 28 de marzo de 2019..

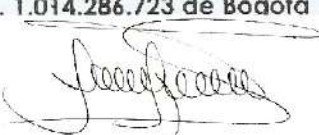
La Apoderada cuenta con todas las facultades inherentes para el ejercicio del presente poder, en especial las de recibir, transigir, desistir, conciliar, comprometer, sustituir, renunciar, reasumir, suscribir, presentar peticiones en mi nombre, Contestar en mi nombre Demanda de Reconvención, Tachar de falso en mi costa, interponer recursos y todas aquellas que tienden al buen cumplimiento de su gestión.

Solicito señor Juez, reconocerle personería a mi Apoderada en los términos y condiciones señalados en el presente mandato.

Cordialmente,


VALENTINA PUENTES GARZON
C.C. No. 1.014.286.723 de Bogotá

Acepto


DORIS BEATRIZ OSPINA SANCHEZ
C.C. No.52.068.872 de Bogotá
T.P. No.97.358 del C.S. de la J.



000968070

No. A 000968070



INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO 1 1 0 0 1 0 0 0

BOGOTÁ D.C.

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

MINISTRIO DE TRANSPORTES

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

Código de Ruta 02 19 x Cll 66A

Lat. 4° 45' 00" N

Long. 76° 57' 00" W

3.1 LOCALIDAD O COMUNA

Bogotá

4. FECHA Y HORA

29/03/2019 09:50

FECHA Y HORA DE OCURRENCIA

29/03/2019 09:20

FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE

CHOQUE ☒ CAÍDA OCUPANTE ☒ATROPELLADO ☐ INCENDIO ☐VOLCAMIENTO ☐ OTRO ☐

5.1. CHOQUE CON 5.2. OBJETO FIJO

VEHICULO ☒ MURD ☐ SEMAFORO ☐TREN ☐ POSTE ☐ INMUEBLE ☐SEMÓFORO ☐ ARBOL ☐ HIDRANTE ☐OBJETO FIJO ☐ BARRANDA ☐ VALLA, GENERAL ☐

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1. AREA

NACIONAL ☐ DEPARTAMENTAL ☐ MUNICIPAL ☐ URBANA ☐RESIDENCIAL ☐ ESCOLAR ☐ DEPORTIVA ☐INDUSTRIAL ☐ TURISTICA ☐ PRIVADA ☐COMERCIAL ☐ MILITAR ☐ HOSPITALARIA ☐

6.4. DISEÑO

CURVA ☐ PASO A NIVEL ☐INTERSECCION ☐ PASO ELEVADO ☐LOTE O HEREDIO ☐ PONTON ☐CICLORUTA ☐ PASO INFERIOR ☐NINGUNA ☐ TRAMO DE VIA ☐TUNEL ☐

6.5. CONDICION CLIMATICA

GRANIZO ☐ VIENTO ☐LLUVIA ☐ NORMAL ☒

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VIAS

VIA 1 2

7.1. GEOMETRICAS

A. RECTA ☐CURVA ☐B. PLANO ☐PENDIENTE ☐C. BANCA DE EST ☐CON ANDEN ☐CON BARRA ☐

7.2. UTILIZACION

UN SENTIDO ☐DOBLE SENTIDO ☐REVERSIBLE ☐CONTRAFUJO ☐CICLOVIA ☐

7.3. CALZADAS

UNA ☐DOS ☐TRES O MAS ☐VARIABLE ☐

7.4. CARRILES

UN ☐DOS ☐TRES O MAS ☐VARIABLE ☐

VIA 1 2

7.5. SUPERFICIE DE RODADURA

ASfalto ☐AFRIMADO ☐ADOCINADO ☐EMPERADO ☐CONCRETO ☐TIERRA ☐OTRO ☐

7.6. ESTADO

BUENO ☐CON RIECOS ☐DESTRUIDOS ☐EN REPARACION ☐HUNDIMIENTO ☐INUNDADA ☐PARCHADA ☐ROZADA ☐FISURADA ☐

7.7. CONDICIONES

ACEITE ☐HUMEDA ☐LOCO ☐ALCANTARILLA DESTAPADA ☐NINGUNA ☐

VIA 1 2

D. SEÑALES HORIZONTALES

ZONA PEATONAL ☐LINEA DE PASE ☐LINEA CENTRAL AMARILLA ☐CONTINUA ☐SEGMENTADA ☐LINEA DE CARRIL BLANCA ☐CONTINUA ☐SEGMENTADA ☐LINEA DE BORDE BLANCA ☐LINEA DE BORDE AMARILLA ☐LINEA ANTIBLOQUEO ☐FLECHAS ☐LEYENDAS ☐SIMBOLOS ☐

E. REDUCTOR DE VELOCIDAD

BANDAS CONOAS ☐RESALTO ☐MOVIE ☐FLO ☐SONORIZADOR ☐ESTOPERO ☐OTRO ☐

F. DELIMITADOR DE PISO

TACAS ☐TUBERIAS ☐BARRERAS PLASTICAS ☐MITOS TUBULARES ☐CONOS ☐OTRO ☐

7.10. VISIBILIDAD

A. NORMAL ☐

B. DISMINUIDA POR

CASETAS ☐CONSTRUCCION ☐VALLAS ☐ARBOL/VEGETACION ☐VEHICULO ESTACIONADO ☐ENCANALAMIENTO ☐POSTE ☐OTROS ☐

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS

8.1 CONDUCTOR

APELLIDOS Y NOMBRES

Sarmiento, Daniel Adriano

DIRECCION DE DOMICILIO

Cll 13A # 127 A - 32 Ado 405 Bogotá

PORTA LICENCIA

LICENCIA DE CONDUCCION No

59145891

HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION

M/1

DESCRIPCION DE LESIONES

Politraumatismo.

8.2 VEHICULO

PLACA

RM003

EMPRESA

NIT

REV. TEC. MEC. ☒PORTA SEG. ☒PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL ☒

No.

APELLIDOS Y NOMBRES

Jose Fernando Ortiz Sanchez

DIRECCION DE DOMICILIO

74369659

8.3. CLASE VEHICULO

AUTOMOVIL ☒BUS ☐SUSETA ☐CAMION ☐CAMIONETA ☐CAMPERO ☐MOTOCICLO ☐MOTOCICLO ☐MOTOCICLO ☐MOTOCICLO ☐MOTOCICLO ☐MOTOCICLO ☐MOTOCICLO ☐MOTOCICLO ☐MOTOCICLO ☐MOTOCICLO ☐MOTOCICLO ☐MOTOCICLO ☐MOTOCICLO ☐MOTOCICLO ☐

VEHICULO 1

IDENTIFICACION No

59145891

CUIDAD

Bogotá

CATEGORIA RESTRICCIÓN

D1

CÓDIGO DE TRÁNSITO

10101720

CHALCO ☒CASCO ☒CINTURON ☒

8.4. CLASE SERVICIO

OFICIAL ☐PUBLICO ☐PARTICULAR ☐DIPLOMATICO ☐

8.5. MODALIDAD DE TRANS.

MIXTO ☐CARGA ☐EXTRADIMENSIONADA ☐EXTRAPESEADA ☐MERCANCIA PELIGROSA ☐

CLASE DE MERCANCIA

PASAJEROS

* COLECTIVO ☐* INDIVIDUAL ☐* MASIVO ☐* ESPECIAL TURISMO ☐* ESPECIAL ESCOLAR ☐* ESPECIAL ASALARIADO ☐* ESPECIAL OCASIONAL ☐

8.6. RADIO DE ACCIÓN

NACIONAL ☐MUNICIPAL ☐

8.7. FALLAS EN:

FRENOS ☐DIRECCION ☐LUCES ☐BOCNA ☐LLANTAS ☐SUSPENSION ☐OTRA ☐

8.8. LUGAR DE IMPACTO

FRONTAL ☐LATERAL ☒POSTERIOR ☐



No. A 000968070

[illegible]

<http://www.scribd.com/doc/10867922/Chapter-1>

100

[Faint handwriting practice lines]

EX-80132

11/2/11
307
FOR VICTIM'S TESTIGO ETC

| 姓名 | 性别 | 年龄 | 职业 | 住址 | 联系电话 | 电子邮箱 | 备注 |
|-----|----|----|-----|-----------------|-------------|------------------|----|
| 张三 | 男 | 35 | 教师 | 北京市海淀区中关村大街100号 | 13910101234 | zhangsan@163.com | |
| 李四 | 女 | 28 | 医生 | 北京市朝阳区建国路123号 | 13801012345 | lisi@126.com | |
| 王五 | 男 | 42 | 工程师 | 上海市浦东新区世纪大道100号 | 13601012345 | wangwu@126.com | |
| 赵六 | 女 | 30 | 会计 | 广州市天河区珠江新城100号 | 13501012345 | zhaoliu@126.com | |
| 孙七 | 男 | 38 | 律师 | 北京市西城区金融大街100号 | 13901012345 | sunqi@126.com | |
| 周八 | 女 | 25 | 设计师 | 深圳市南山区科技园100号 | 13701012345 | zhouba@126.com | |
| 吴九 | 男 | 45 | 经理 | 武汉市江汉区江汉路100号 | 13601012345 | wujiu@126.com | |
| 郑十 | 女 | 32 | 护士 | 南京市鼓楼区鼓楼区100号 | 13801012345 | zhengshi@126.com | |
| 陈十一 | 男 | 29 | 程序员 | 杭州市西湖区西湖区100号 | 13901012345 | chen11@126.com | |
| 冯十二 | 女 | 33 | 销售 | 成都市高新区高新区100号 | 13701012345 | feng12@126.com | |
| 朱十三 | 男 | 40 | 司机 | 昆明市五华区五华区100号 | 13601012345 | zhu13@126.com | |
| 徐十四 | 女 | 27 | 文员 | 贵阳市南明区南明区100号 | 13801012345 | xu14@126.com | |
| 马十五 | 男 | 36 | 厨师 | 海口市龙华区龙华区100号 | 13901012345 | ma15@126.com | |
| 宋十六 | 女 | 31 | 美容师 | 海口市秀英区秀英区100号 | 13701012345 | song16@126.com | |
| 李十七 | 男 | 41 | 保安 | 海口市琼山区琼山区100号 | 13601012345 | li17@126.com | |
| 王十八 | 女 | 26 | 快递员 | 海口市美兰区美兰区100号 | 13801012345 | wang18@126.com | |
| 张十九 | 男 | 34 | 快递员 | 海口市秀英区秀英区100号 | 13901012345 | zhang19@126.com | |
| 赵二十 | 女 | 39 | 快递员 | 海口市琼山区琼山区100号 | 13701012345 | zhao20@126.com | |

10



BOGOTÁ D.C.
POLICIA DE TRÁNSITO

17. CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRÁFICO)
INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO No.A 000968070

MINISTRIO DE TRANSPORTES

| PUNTO DE REFERENCIA | | PIR |
|---------------------|------|--------------------------|
| TABLA DE MEDIDAS | | |
| N° | X Y | IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO |
| 1 | 6.20 | Arbolito de |
| 2 | 1.30 | Arbolito de |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |
| 9 | | |
| 10 | | |
| 11 | | |
| 12 | | |
| 13 | | |
| 14 | | |
| 15 | | |
| 16 | | |
| 17 | | |
| 18 | | |
| 19 | | |
| 20 | | |
| 21 | | |
| 22 | | |
| 23 | | |
| 24 | | |
| 25 | | |

FIRMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO C.C.

FIRMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO C.C.

LONG. HUELLAS

TIPO DE HUELLA

CM

INCHES

VIA 1

VIA 2

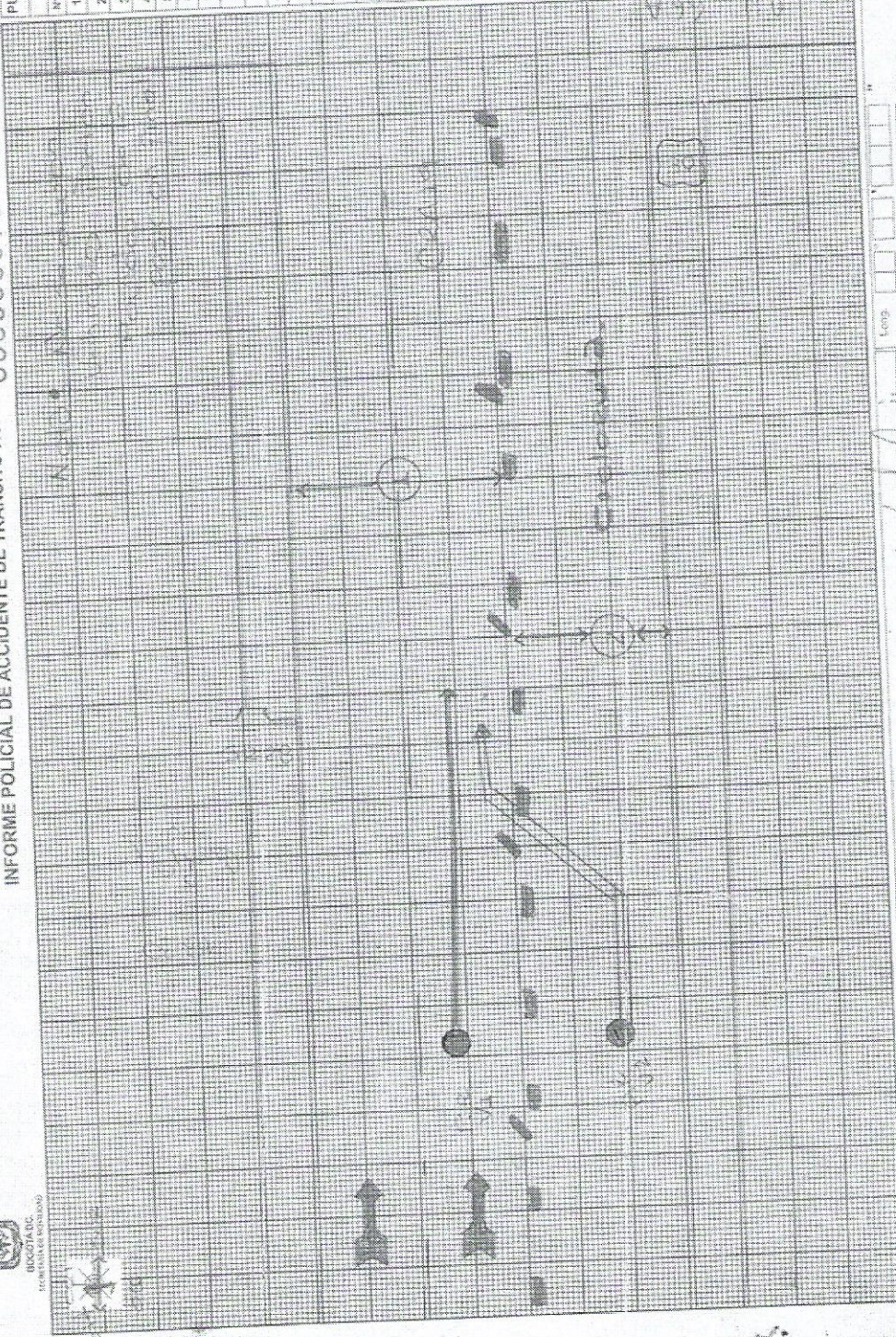
RADIO

PERALTE

PENDIENTE



MINISTERIO DE TRANSPORTES



LONG. HUELLAS
LIT.
ESCALA:
PLANO:
VISTA:

PLAZA
ENTRADA
SALIDA

PLAZA
ENTRADA
SALIDA

PLAZA
ENTRADA
SALIDA

PLAZA
ENTRADA
SALIDA

PLAZA
ENTRADA
SALIDA

PLAZA
ENTRADA
SALIDA

PLAZA
ENTRADA
SALIDA



000968070



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 52145391

NOMBRE

ADRIANA MERCEDES SARMIENTO DUEÑAS

FECHA DE NACIMIENTO

17-12-1973

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICIÓN

31-12-2013

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA MCPAL TTOYTTE DUITAMA

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 52.145.391

SARMIENTO DUEÑAS

APELLIDOS

ADRIANA MERCEDES

NOMBRES

Adriana Sarmiento

FIRMA



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10017302530

PLACA RMR003 MARCA MERCEDES BENZ LÍNEA GLK 300 4MATIC MODELO 2012
CILINDRADA CC 2.996 COLOR AZUL CAVANSITA METALIZADO SERVICIO PARTICULAR
CLASE DE VEHÍCULO CAMPERO TIPO CARROCERÍA WAGON COMBUSTIBLE GASOLINA CAPACIDAD HP/PSJ 5
NÚMERO DE MOTOR 27294831963520 REG VIN WDCGG8BB1CF772820
NÚMERO DE SERIE ***** REG NÚMERO DE CHASIS WDCGG8BB1CF772820 REG N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
ORDUZ SANCHEZ JOSE FERNANDO

IDENTIFICACIÓN
C.C. 74369659

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | | FECHA DE VENCIMIENTO | | | |
|-----------------------------------|-----|-----|-----|--------------------------------|-----|-----|-----|
| ANOS | MES | DIA | DEL | ANOS | MES | DIA | DEL |
| 18 | 2 | 8 | DEL | 2018 | 2 | 9 | DEL |
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL TITULAR | | | | CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN | | | |
| GREIFF MUÑOZ OLAF | | | | 3208508539 | | | |
| CÓDIGO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN | | | | CÓDIGO DE EXPEDICIÓN | | | |
| 00179151407 | | | | 4116 4999 586 | | | |
| CÓDIGO DE REGISTRO DEL TITULAR | | | | CÓDIGO DE REGISTRO DEL TITULAR | | | |
| A 4 ESTE # 109B - 31 | | | | BOGOTA D.C. | | | |
| AT 1318 | | | | 20911070 | | | |

| CLASE VEHICULO | | SERVICIO | | CAPACIDAD | |
|--|-----------------------------|---------------|---------------|-----------|----------|
| CLASE | VEHICULO | SERVICIO | VEHICULO | CLASE | VEHICULO |
| CAMPERO | PARTICULAR | 2996 | | | |
| MODELO | PLACA NO. | MARCA | LÍNEA | VEHICULO | |
| 2012 | RMR003 | MERCEDES BENZ | GLK 300 4MA | | |
| NÚMERO MOTOR | NÚMERO DE CHASIS Y DE SERIE | | | | |
| 27294831963520 | WDCGG8BB1CF772820 | | | | |
| REG VIN | REG N | REG N | REG N | | |
| WDCGG8BB1CF772820 | 5 | 0.0 | 231 | | |
| PRIMA SDAT | CONTRIBUCIÓN FISCAL | TASA RENT | TOTAL A PAGAR | | |
| \$ 495,300 | \$ 247,650 | \$ 1,800 | \$ 744,750 | | |
| A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS | | | | 500 | |
| B. INCAPACIDAD PERMANENTE | | | | 150 | |
| C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS | | | | 750 | |
| D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS | | | | 10 | |
| SALARIOS MÍNIMOS | | | | 10 | |
| LEGALES | | | | 10 | |
| DIARIOS VIGENTES | | | | 10 | |

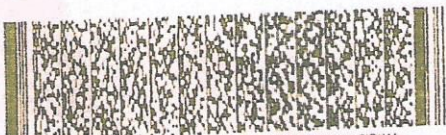
12430093 4

| CATEGORIAS AUTORIZADAS | | | |
|------------------------|---|------------|------------|
| CATEGORIA | CLASE DE VEHICULO | VIGENCIA | SERVICIO |
| B1 | VEHICULOS AUTOMOTORES CATEGORIA CAMPERO MOTORISTA Y PASAJEROS | 10-01-2022 | PARTICULAR |

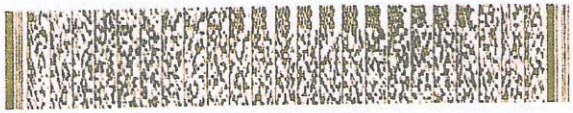


FECHA DE NACIMIENTO: 17-DIC-1973
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
09-MAR-1992 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AMEL SANCHEZ TORRES



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL
LC01004733026



A 1500150 00174054 F 0052145391-20090829 0015548544A 1 1160195417

RESTRICCION MOVILIDAD

BLINDAJE POTENCIA HP
***** 231

DECLARACION DE IMPORTACION
192011000066235
LIMITACION A LA PROPIEDAD

FECHA IMPORT PUERTAS
1 24/10/2011 5

FECHA MATRICULA FECHA EXP. LIC. TIT. FECHA VENCIMIENTO
29/11/2011 27/11/2018 *****

ORGANISMO DE TRANSITO
SDM - BOGOTA D.C.



LT06001753250

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- No plastifique este documento y póngalo dentro del vehículo. La autoridad de tránsito podrá solicitarlo en cualquier momento.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recibo por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

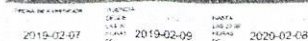
En caso de accidente de tránsito:

- Si hay heridos y/o muertos avise de inmediato a las autoridades de tránsito y solicite la elaboración del informe policial del accidente de tránsito.
- Ningún centro de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el FOSYGA lo debe realizar el centro de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

HABEAS DATA

"Autorizo a la compañía de seguros para que consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesario, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o académicos y no comerciales, la información derivada del presente contrato de seguros y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente se les hayan otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.

Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguros, así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y, sobre la dirección física y/o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información."



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

Figure 6. Mean \pm SD of the number of subjects per group who were able to perform the task at each time point.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos: Con el fin de evitar duplicidad de amparos, en aquellos eventos en que la aseguradora llegara a evidenciar que existe otra póliza vigente, esta procederá a modificar la vigencia de la (segunda) póliza expedida (expedida con posterioridad), iniciando la vigencia de la misma a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Copyright Clearance Center, Inc., 222 Rosewood Drive, Danvers, MA 01923

Wiederum wurde versucht, die Anzahl der sequenzierten Individuen zu erhöhen.

El estudio muestra que los países más castigados por el Rápido, el más lento de movimiento, son los de Asia central. Los países de la zona SICA se ven menos afectados por el fenómeno, la detención del tráfico y en caso de accidente de tránsito el autor por lo general continúa de la plaza de las víctimas sin problemas de tránsito, por lo que el tránsito es normal.

For sample size calculation the following parameters were used:

¹⁰ A medida que se van desarrollando las actividades de trabajo de servicios de salud más difíciles en apoyo del desarrollo personal que involucra al cooperante (ver cuadro 3) el cooperante:

El fin principal de esta Ley es garantizar el acceso de todos los ciudadanos a la información pública, promoviendo la transparencia y la rendición de cuentas de las autoridades y organismos públicos.

[illegible]

1. *Utricularia* (Utricularia) is a genus of small, aquatic, carnivorous plants. It is characterized by its bladder-like traps and is found in various aquatic environments, including ponds and streams.

495 2010

© 2004 Blackwell Publishing Ltd *Journal of Internal Medicine* 255: 485–493

Con la sinfónica cordada de aceptar y no discutir la realidad y sus complejidades de la actualidad según de proyección de alguna perspectiva mundana que he autorizado a Seguros del Estado SA y Seguros del Valle del Estado SA, para que más tarde sigan: traslacen con letra de la gestión y ejecución integral del contrato de seguros, los cuales serán asumidos en una base de datos con responsabilidad por LAS SEGUROADORAS, quienes podrán luego beneficiarse transaccionalmente cuando sea necesario para la prestación del servicio. Dado que mantener la negatividad de tratamiento de sus datos, así como a otorgar, aceptar y validar la información por conformidad con la política de tratamiento de datos personal, ubicada en la página: www.leva.ileva.com.co.

Firmado por: SEGUROS DEL
ESTADO S.A.
Fecha: 2019.02.07 23:05:29 +0
Razón:



Certificado de tradición

Nro. CT450088274

El vehículo de placas RMR003 tiene las siguientes características:

Placa: RMR003
Marca: MERCEDES BENZ
Color: AZUL CAVANSITA METALIZADO
Carrocería: WAGON
Serie:
Chasis: WDCGG8BB1CF772820
VIN: WDCGG8BB1CF772820
Cilindraje: 2996
Nro de Orden: No registra

Clase: CAMPERO
Modelo: 2012
Servicio: PARTICULAR
Motor: 27294831963520
Línea: GLK 300 4MATIC
Capacidad: Pasajeros 5
Puertas: 5
Estado: ACTIVO

Tarjeta de operación:

Fecha de expedición T.O.:

Manifiesto de aduana o Acta de remate: 192011000066235 con fecha de importación 24/10/2011, Sta. Marta.

Medidas Cautelares y limitaciones

No registra actualmente

Prenda o Pignoración

No registra actualmente

Propietario(s) Actual(es)

JOSE FERNANDO ORDUZ SANCHEZ.

Historial de propietarios

30/07/2013 De ELIZABETH GONZALEZ LONDOÑO, A BERNARDO RUIZ ROCHA, Traspaso; 25/07/2014 De BERNARDO RUIZ ROCHA, A OLAF DE GREIFF MUÑOZ, Traspaso; 26/11/2018 De OLAF DE GREIFF MUÑOZ, A JOSE FERNANDO ORDUZ SANCHEZ, Traspaso

Observaciones:

(0) - Usuario / (1) - carpeta



Certificado de tradición

Nro. CT450088274

Dado en Bogotá, 02 de mayo de 2019 a las 12:07:57

A solicitud de: OLGA LUCIA GARZON FORERO con C.C. C52081425 de Bogota.

ELIANA MARITZA ROJAS RIOS
Directora de Atención al Ciudadano
Secretaría Distrital de Movilidad

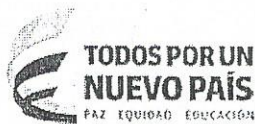
JUAN P. RAMIREZ
Director de Operaciones
Servicios Integrales para la Movilidad - SIM

De conformidad con el artículo 12 del Decreto Nacional 2150 de 1995, Resolución 3142 del 28 de diciembre de 2001 de la Secretaría de Tránsito de Bogotá, la Resolución 133 del 31 de marzo de 2008 de la Secretaría Distrital de Movilidad y el paragrafo del Artículo 105 del Acuerdo 257 del 30 de noviembre de 2006 del Concejo de Bogotá D.C., la firma mecánica que aparece en el presente documento tiene plena validez para todos los efectos legales

(0) - Usuario / (1) - carpeta



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE
SECCIONAL BOGOTÁ



MINISTERIO DE DEFENSA
POLICÍA NACIONAL

Unidad: _____
Radicado No: _____
Recibido por: _____
Fecha: _____ Hora: _____

Bogotá, D.C. 28 De Marzo Del 2019

Numero único de noticia criminal

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------|---|------------|---|---------|---|-------------------|---|---|---|---|-----|---|---|-------------|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 7 | 2 | 0 | 1 | 9 | 8 | 0 | 1 | 7 | 8 |
| Dpto. | | Municipio. | | Entidad | | Unidad. Receptora | | | | | Año | | | consecutivo | | | | | | |

Asunto: Solicitud Experticia Técnico

A L : Señor perito
Patio fiscalía calle 63 con Kr 94
Álamos
Ciudad.

Señor perito favor enviar peritaje a:

URI: ENGATIVA

FICAL N: 302 SECCION 044

EXPEDIENTE N: 80179

Comedidamente me permito solicitar a usted, realizar el peritaje a fin de efectuar estudio técnico al rodante que se describe a continuación y que se encuentra involucrado en las diligencias de la referencia, con la pericia se ha de establecer el estado de funcionamiento mecánico del rodante, de sus sistemas de seguridad y sus improntas, así mismo establecer los daños que presenta relacionado con los hechos de investigación.

| | |
|----------|--------------|
| PLACA | JK 197317 |
| MARCA | Bemall |
| MODELO | - |
| CLASE | Bicicleta |
| SERVICIO | Particular |
| COLOR | Azul - Negro |

| | |
|---------|-----|
| TURNO y | |
| HORA y | |
| FECHA y | 201 |

Observaciones:

Lo anterior de conformidad con el artículo 256 y 260 ley 906 del 31 de agosto del 2004 código de procedimiento penal.

Recibo copia.

Atentamente:

Grado: Pt. Viviana Duarte
Policía Judicial De Transito
Indicativo Mail 2-32

Nombre: Valentina Puentesobarri

CC: 104186723

Tel: 3201185347



NOTA: tenga en cuenta para la solicitud peritaje, debe pedir el turno de su vehículo en la Av. Mutis calle 63 con Kr 94 en el horario de 07.00 am y 10:00 am y solicitarlo a los funcionarios policiales peritos de transito únicamente.

El día del peritaje debe presentarse a la hora mencionada en el patio respectivo y llevar los documentos originales del vehículo, cedula de ciudadanía y llaves.

Carrera 36 # 11- 62 Barrio Pensilvania
Teléfono 3648130
www.policia.gov.co



| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | Número único de Noticia Criminal | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | 110036000372039 | | | | | | | | | |
| Enidad | | | | | | | | | | Consecutivo | | | | | | | | | |
| Radicado Interno | | | | | | | | | | Departamento Municipio Entidad Unidad Receptora Año | | | | | | | | | |



DERECHOS Y DEBERES DE LAS VÍCTIMAS -- FPJ - 31

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

| | | | | | | | | | |
|--------------|--------------|-----------|--------|-------|------------|------|--|--|--|
| Departamento | Cundinamarca | Municipio | Bogotá | Fecha | 28-03-2019 | Hora | | | |
|--------------|--------------|-----------|--------|-------|------------|------|--|--|--|

De conformidad con los artículos 11, 136 y 137 del Código de Procedimiento Penal Ley 906 de 2004, usted tiene derecho entre otros a:

Recibir información en: Organizaciones a las que puede dirigirse para obtener apoyo, el tipo de apoyo o de servicios que puede recibir, el lugar y el modo de presentar una denuncia o una querrela, las actuaciones subsiguientes a la denuncia y su papel respecto de aquellas, el modo y las condiciones en que puede pedir protección, las condiciones en que de modo gratuito puede acceder a asesoría o asistencia jurídicas, asistencia o asesoría psicológica u otro tipo de asesoría, los requisitos para acceder a una indemnización, los mecanismos de defensa que puede utilizar, el trámite dado a su denuncia o querrela, los elementos pertinentes que le permitan, en caso de acusación o preclusión, seguir el desarrollo de la actuación, la posibilidad de dar aplicación al principio de oportunidad y ser escuchado (a) tanto por la Fiscalía como por el juez de control de garantías, cuando haya lugar a ello, la fecha y el lugar del juicio oral, el derecho que le asiste a promover el incidente de reparación integral, la fecha en que tendrá lugar la audiencia de dosificación de la pena y la sentencia del juez.

A recibir, durante todo el procedimiento, un trato humano y digno.

A la protección de su intimidad, a la garantía de su seguridad, y a la de sus familiares y testigos a favor.

A una pronta e integral reparación de los daños sufridos, a cargo del autor o partícipe del Injusto o de los terceros llamados a responder en los términos de este código.

A recibir desde el primer contacto con las autoridades y en los términos establecidos en este código, información pertinente para la protección de sus intereses y a conocer la verdad de los hechos que conforman las circunstancias del injusto del cual han sido víctimas.

A ser informadas sobre la decisión definitiva relativa a la persecución penal; a acudir, en lo pertinente, ante el juez de control de garantías, y a interponer los recursos ante el juez de conocimiento, cuando a ello hubiere lugar.

A que se consideren sus intereses al adoptar una decisión discrecional sobre el ejercicio de la persecución del injusto.

A recibir asistencia integral para su recuperación en los términos que señale la ley.

A ser asistidas durante el juicio y el incidente de reparación integral, si el interés de la justicia lo exigiere, por un abogado que podrá ser designado de oficio.

A ser asistidas gratuitamente por un traductor o intérprete en el evento de no conocer el idioma oficial, o de no poder percibir el lenguaje por los órganos de los sentidos.

La parte interesada cuenta con un término de hasta 6 meses contados a partir de la fecha de los hechos para interponer querrela de parte.

De conformidad con el artículo 140 del Código de Procedimiento Penal, usted tiene deberes como:

- Colaborar para el buen funcionamiento de la administración de justicia.
- Asistir a los requerimientos realizados por la Fiscalía con ocasión a su denuncia.
- Ofrecer un trato respetuoso hacia los funcionarios que intervienen en su procedimiento.
- Al cambiar de domicilio o de número telefónico, informar oportunamente al despacho que conoce el caso.

1. AUTORIDAD QUE CONOCE LA INVESTIGACIÓN

| | | |
|------|--------------------|---------------------------|
| 13 | URI PUENTE ARANDA | Carrera 40 N° 10 a - 08 |
| 15 | URI CIUDAD BOLIVAR | Calle 51 sur N° 07 - 76 |
| X 17 | URI ENGATIVA | Carrera 78 a N° 77 a - 62 |
| 19 | URI KENNEDY | Carrera 69 N° 36 - 70 sur |
| X 23 | URI USAQUEN | Calle 19 N° 29 - 75 |
| 714 | URI MENORES | Calle 12 N° 30 - 35 |

2. VÍCTIMA

| | | | | | | | |
|--------------------------|--------|------------------|---------------------|------|---------------------------------|-----------|--------|
| Nombres y Apellidos | | | | | Identificación | | De |
| Valentina Puentes Garzón | | | | | 3.014.286.723. | | Bogotá |
| Edad | Genero | Fecha nacimiento | Lugar de Nacimiento | País | Departamento | Municipio | |
| 22. | F | D M A | Colombia. | | Cundinamarca | Bogotá. | |
| Profesión u Oficio | | | Estado Civil | | Dirección | | |
| Estudiante. | | | Soltera. | | Cra 37B #119-42 - Gran Granada. | | |
| Teléfono | | | Correo electrónico | | | | |
| 3204855347. | | | | | | | |
| Firma | | | | | | | |
| Se notifica ella misma. | | | | | | | |



3. PERSONA QUE RECIBE LA INFORMACIÓN

| | | | |
|---------------------|--------------------|----------------|----|
| Nombres y Apellidos | | Identificación | De |
| | | | |
| Dirección | Teléfono / Celular | Parentesco | |
| | | | |
| Firma | | | |

Huella índice derecho

SI USTED COMO VÍCTIMA DESEA QUERELLAR DEBE DIRIGIRSE CON HISTORIAL CLÍNICO Y CON PREVIA AUTORIZACIÓN DE LA FISCALÍA A VALORACIÓN MÉDICO LEGAL PARA QUE SE DETERMINE INCAPACIDAD, MECANISMOS, SECUELAS, GRAVEDAD DE LA LESIÓN Y ASÍ MISMO ESTABLECER SI ESTABA BAJO INFLUJO DE SUSTANCIAS ALCOHÓLICAS O DE OTRO TIPO.

NOTA: SI REQUIERE COPIA DEL INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO (IPAT), POR FAVOR DIRIGIRSE A LA CRA 36 N° 11 - 62 ESTACIÓN DE POLICÍA TRÁNSITO Y TRANSPORTE BOGOTÁ - BARRIO PENSILVANIA.

P.T. Viviana Varela S.
187389.





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE MOVILIDAD

INVENTARIO DE BICICLETAS

SECRETARÍA DISTRITAL DE MOVILIDAD

2017
Inventario No.

Fecha de entrada: 29.05.2019 Hora de entrada: 10:30

Ubicación: 20178

DATOS DE LA BICICLETA

Marco No: J K 107813

Marca:

Clase:

Clase:

Tipo:

Color: AZUL VERDE

DATOS DEL POSEEDOR

Nombre:

Dir:

C.C.:

Teléfono:

Dirección:

INVENTARIO DE LA BICICLETA

| ITEM | ELEMENTOS | SI | NO | CANT. | ESTADO | | | ITEM | ELEMENTOS | SI | NO | CANT. | ESTADO | | |
|------|-----------------|----|----|-------|--------|--------|----------|------|------------------|----|----|-------|--------|--------|----------|
| | | | | | BUENO | DAÑADO | REPARADO | | | | | | BUENO | DAÑADO | REPARADO |
| 1 | TUBULARES | | | | | | | 9 | FRENO TRASERO | | | | | | |
| 2 | LLANTAS | | | | | | | 10 | PEDALES | | | | | | |
| 3 | CARAMANOLA | | | | | | | 11 | MANUBRIO | | | | | | |
| 4 | CADENA | | | | | | | 12 | TORNILLOS | | | | | | |
| 5 | SELIN | | | | | | | 13 | LLANTA DELANTERA | | | | | | |
| 6 | CAMBIO | | | | | | | 14 | LLANTA TRASERA | | | | | | |
| 7 | PUNTILLAS | | | | | | | 15 | MANCO | | | | | | |
| 8 | FRENO DELANTERO | | | | | | | 16 | PACIA | | | | | | |

Observaciones:

Código de infracción:

910

Placa agente:

1075877476

Nombre agente:

70014 SUAREZ

Forma agente:

Fecha:

20178

Expiración del:

0-2017

Marque con una X:

POSEEDOR

PROPIETARIO

Nombre:



Dirección:

Teléfono:

FIRMA DE PROPIETARIO

FIRMA DE POSEEDOR

BOGOTÁ
MEJOR

| | | | |
|---|--|--------------|--|
|  ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría de Movilidad | SISTEMA INTEGRADO DE GESTION | |  Sistema Integrado de Gestión |
| | PROCESO DE SERVICIO AL CIUDADANO | | |
| | Formato de radicación de quejas, reclamos, sugerencias/ soluciones y denuncias | | |
| | Código: PM05- PR17- F01 | Versión: 1.0 | |

| | |
|---|-------------------|
| N° SDQS: | Fecha de Ingreso: |
| Información diligenciada por la Secretaría Distrital de Movilidad | |

Nombre del peticionario: Carlos Julio Puentes Cadena

Número de identificación: 79.045.086 Bto

Dirección: Cll 77 B # 119-40 Apto 1201 Torre 1

Teléfono Fijo: 2363601 Teléfono Móvil: 310 6181943

Correo electrónico: crearvideos@hotmail.com

Fecha de radicación: 26 de Abril 2019

Asunto: Peritaje Bici-cleta

Descripción: El día de hoy vinimos en busca de la bicicleta JK 147217 color Azul-negro (Bernalli) la cual se vio implicada en accidente de tránsito el día 28 de Marzo de 2019 y no la encontramos, la cual necesitamos para continuar con el trámite de la fiscalía. La bicicleta quedó en perfectas condiciones físicas y perfecto estado de funcionamiento.

| | |
|--|--|
| IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE | |
| Tipo y número de identificación: CC 1014286723 | |
| Paciente: VALENTINA PUENTES GARZON | |
| Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 17/03/1997 | Edad: 22 Años |
| Identificador único: 261009 | Financiador: SEGUROS DEL ESTADO (SOAT) |
| Fecha de ingreso: 28/03/2019 11:50 | Fecha de egreso: 31/03/2019 14:38 |

INFORME DE EPICRISIS

INGRESO DEL PACIENTE

Servicio de Ingreso: HOSPITALIZACIÓN Fecha y hora de ingreso: 28/03/2019 11:50 Número de ingreso: 261009 - 1
Remitido de otra IPS: No Remitido

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN INICIAL

OCUPACION: ESTUDIANTE DE PSICOLOGIA
VIVE EN: BOGOTA
ASISTE CON MADRE

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE QUIEN ES ENTREGADA POR JOSE TORRES AUXILIAR DE CRUE POR PRESENTAR TRAUMA FACIAL Y EN CADERA IZQUIERDA SEGUNDARIO A ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTORA DE BICICLETA MIENTRAS SE DESPLAZABA POR LA CICLORUTA REFIERE LA PACIENTE SE SALIO DE LA CICLO RUTA POR QUE UN CARRO ESTABA PARQUEADO Y CUANDO SALIO UN CARRO LA GOLPEO DE LADO Y SE CAE CONTRA LA VIA PUBLICA.

ENFERMEDAD ACTUAL:

CUADRO CLINICO DE 3 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENETE EN TRAUMA FACIAL CON PERDIDA DENTAL Y EN CADERA DERECHA SEGUNDARIO A CAIDA EN BICICLETA SEGUNDARIO A CHOQUE CON AUTOMOVIL SIN PERDIDA DE LA CONCIENCIA O OTRA SINTOMATOLOGIA.

ANTECEDENTES:

MEDICOS: NEURITIS OPTICA
FARMACOLOGICOS: NIEGA
QUIRURGICOS: NIEGA
ALERGICOS: NIEGA
TOXICOS: NIEGA

Revisión por sistemas

Sistema Cardiovascular: Normal.

Antecedentes a la fecha 28/03/2019

| Grupo | Descripción |
|-----------------|---------------------------------|
| Alérgicos | NIEGA |
| Farmacológicos | NIEGA |
| Grupo Sanguíneo | Grupo Sanguíneo: O Rh: Positivo |
| Médicos | NEURITIAS OPTICA |
| Quirúrgicos | NIEGA |
| Toxicológicos | NIEGA |
| Transfusionales | NIEGA |

Examen físico

-- Aspecto General: Anormal. PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL, HIDRATADO, SINSIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA.; COIN CUELLO ORTOPEDICO.
-- Cabeza y Cuello: Anormal. ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MOVIL PERO DOLOROSO A LA PALPACION DE APOFISIS ESPINOSAS CERVICALES, SIN MASAS NI MEGALIAS. CON PERDIDA DE PIEZA DENTAL NUMERO 21 CON COMPROMISO DE LA ENCIA, TRAUMA EN ENCIAS, DOLOR AL ABRIR LA BOCA REFERIDO EN CONDILO LATERAL DERECHO, A LA PALPACION DE PIEZAS DENTALES SUPERIORES DOLOR A LA MOVILIZACION DE LOS MISMOS, EN LABIO INFERIOR EN MUCOSA SE OBSERVA HERIDA LINEAL DE 1 CM SIN CANGRADO ACTIVO, NO TRANSFICCIANTE, EN MENTON HERIDA DE

Firmado electrónicamente

Documento impreso el día 11/04/2019 14:31:38

| IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE | |
|--|--|
| Tipo y número de identificación: CC 1014286723 | |
| Paciente: VALENTINA PUENTES GARZON | |
| Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 17/03/1997 | Edad: 22 Años |
| Identificador único: 261009 | Financiador: SEGUROS DEL ESTADO (SOAT) |
| Fecha de ingreso: 28/03/2019 11:50 | Fecha de egreso: 31/03/2019 14:38 |

0.8 CM DE BORDES MAL DEFINIDOS MACERADOS CON EXPOSICION DE TEJIDO SUBCUTANEO Y HEMATOMA ASOCIADO, HEMICARA IZQUIERDA CON DOLOR A LA PALPACION DE ESTRUCTURAS OSEAS, MOE SIN ALTERACIONES, NO ASITEMTRIA FACIAL.

-- Cardiopulmonar: Normal. TORAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIVO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES EN TODOS LOS CAMPOS PULMONARES SIN AGREGADOS

-- Extremidades y Dorso: Anormal. EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, SIN EDEMA, ARCOS DE MOVIMIENTO ARTICULAR CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR MENOR A TRES SEGUNDOS, EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO DOLOR A LA PALPACION DE TROCANTER MAYOR, CON ABRACION EN CARA ANTERIOR DE CADERA DERECHA DE 4X4CM.

-- Estado Neurológico y Mental: Normal. PACIENTE ALERTA, ATENTO, ORIENTADO EN TRES ESFERAS, MEMORIA CONSERVADA, SIMETRÍA FACIAL, ISOCORIA NORMORREACTIVA A LA LUZ, ÚVULA SIMÉTRICA, SIN ALTERACIONES EN PARES CRANEALES REFLEJOS ++/++++, FUERZA +++++/++++.

-- Abdomen y Zona Pélvica: Normal. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI ORGANOMEGALIAS.

Signos vitales

PA Sistólica (mmHg): 113, PA Diastólica (mmHg): 71, PAM (mmHg): 85, FR (respi/min): 17

Diagnósticos al ingreso

Diagnóstico principal

S098 - OTROS TRAUMATISMOS DE LA CABEZA, ESPECIFICADOS

Otros diagnósticos de ingreso

S707 - TRAUMATISMOS SUPERFICIALES MÚLTIPLES DE LA CADERA Y DEL MUSLO

V196 - CICLISTA NO ESPECIFICADO LESIONADO POR COLISION CON OTROS VEHICULOS DE MOTOR, Y LOS NO ESPECIFICADOS, ACCIDENTE DE TRANSITO

Conducta

PACIENTE DE 22 AÑOS QUIEN PRESENTA TRAUMA CONTUNDENTE FACIAL Y EN CADERA DERECHA SEGUNDARIO A CHOQUE DE ALTO IMPACTO EN CALIDAD DE CICLISTA, CON POSTERIOR DOLOR EN CARA, PERDIDA DENTAL, SIN PERDIDA DE CONCIENCIA, GLASGOW 15/15 NO ALTERACIONES EN LA MARCHA QUIEN ES TRAIDA EN AMBULANCIA, AL EXAMEN FISICO CON CUELLO ORTOPEDICO, EN BUEN ESTADO GENERAL HALLAZGOS DESCRITOS EN EXAMEN FISICO POR LO ANTERIOR CONCIERO TOMA DE ESTUDIOS IMAGENOLOGICOS DADO QUE SE TRATA DE TRAUMA ADE ALTO IMPACTO Y POR HALLAZGOS NO SE DESCARTA POSIBLE FRACTURA EN CARA POR LO QUE SOLICITAN IMAGENES, SE COMENTARA CON CIRUGANO DE PLASTICO DE TURNO CON RESULTADO DE IMAGENES, SE EXPLICA MANEJO A SEGUIR A LA PACIENTE LA CUAL REFIERE ETENDER Y ACEPAR.

IDX.

TRAUMA FACIAL

TRAUMA CADERA IZQUIERDA

SS:

TAC DE CARA

TAC DE CRANEO

TAC CERVICAL

RX DE CADERA IZQUIERDA

SSN 100CC PARA PASO DE MEDICAMENTOS

DICLOFENAC 75MG IV

TRAMADOL 50MG IV

RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

| IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE | |
|--|--|
| Tipo y número de identificación: CC 1014286723 | |
| Paciente: VALENTINA PUENTES GARZON | |
| Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 17/03/1997 | Edad: 22 Años |
| Identificador único: 261009 | Financiador: SEGUROS DEL ESTADO (SOAT) |
| Fecha de ingreso: 28/03/2019 11:50 | Fecha de egreso: 31/03/2019 14:38 |

Resumen general de la estancia del paciente

Fecha: 28/03/2019 13:29

(Ingreso al servicio) Antecedentes:

Triage: 3

Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO

Sala Número: 5

Hora de Inicio de Anestesia: 16+45

Hora de Intubación: 16+50

Hora de Inicio de Cirugía: 17+05

Hora de Fin de Cirugía: 17+50

Hora de Extubación: 17+55

Hora de Fin de Anestesia: 17+55

Hora de Traslado a Recuperación: 18+00

Balance de Líquidos

Eliminados

Sangrado: MINIMO

Administrados

L.Ringer: 500ML

Monitoria Invasiva (Sitio y Técnica): NO

Protección de Sitios de Presión: SI

Posición: DECUBITO SUPINO

Sangrado: MINIMO

Complicaciones: NO

(Descripción Operatoria) Tipo de Cirugía: E

Reintervención: N

Hallazgos: Fractura sínfisis mandibular. Fractura bicondílea. Movilidad dental central superior derecho, el cual se retira por riesgo de broncoaspiración

Descripción Operatoria: EQUIPO QUIRÚRGICO:

Cirujano: Dr Rafael López Koifman

Anestesiólogo: Dr Luis E Silva

Ayudante 1: María Camila Langer

Instrumentadora: Yurany Martin

Descripción del Procedimiento:

Previa pausa de seguridad, verificación de la identificación de la paciente y procedimiento a realizar. Bajo anestesia general, asepsia y antisepsia; infiltración con lidocaína al 1% con epinefrina zona de sínfisis y parasínfisis mandibular.

Colocación de tornillos IMF para fijación intermaxilar, con esto hacer reducción cerrada de fractura bicondílea. Incisión en fondo de vestíbulo mandibular. Disección por planos hasta evidenciar fractura de sínfisis mandibular, la cual se reduce con material de osteosíntesis, casa comercial La Instrumentadora, sistema 2.0 fijado con 4 tornillos de 9 mm. Cierre por planos con vycril 3-0. Paciente continúa hospitalizada.

Resumen de la Atención

Signos de Alarma:

secreción purulenta, hemorragias, en caso de necesidad acudir urgencias

De Actividad Física y Nutricionales:

Medicamentos: keflex, arcoxia, naproxeno, ktrix, clorhexol

Firmado electrónicamente

| | | |
|---|---|--|
| Tipo y número de identificación: CC 1014286723 | | |
| Paciente: VALENTINA PUENTES GARZON | | |
| Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 17/03/1997 | Edad: 22 Años | |
| Identificador único: 261009 | Financiador: SEGUROS DEL ESTADO (SOAT) | |
| Fecha de ingreso: 28/03/2019 11:50 | Fecha de egreso: 31/03/2019 14:38 | |

Incapacidad: Si Duración de Incapacidad (Letras y Número): 30 día s

Cita de control (DD/MM/AAAA): jueves 4 de abril a la 1 y 30

Documentos Entregados al Paciente:

| Código | Descripción del diagnóstico | Estado |
|--|---|------------|
| S098 | OTROS TRAUMATISMOS DE LA CABEZA, ESPECIFICADOS | En Estudio |
| S707 | TRAUMATISMOS SUPERFICIALES MÚLTIPLES DE LA CADERA Y DEL MUSLO | En Estudio |
| V196 | CICLISTA NO ESPECIFICADO LESIONADO POR COLISION CON OTROS VEHICULOS DE MOTOR, Y LOS NO ESPECIFICADOS, ACCIDENTE DE TRANSITO | En Estudio |
| Código CUPS | Descripción del procedimiento | Total |
| 862001 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO | 1 |
| 768001 | FIJACIÓN INTERMAXILAR O CERCLAJE INTER MAXILAR | 1 |
| 767603 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA | 1 |
| 767502 | REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR | 1 |
| 865102 | SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE, EN ÁREA GENERAL | 1 |
| Descripción de exámenes | | Total |
| EQUIPO DE ANESTESIA | | 1 |
| MONITORIA BASICA (INCLUYE): OXIMETRO CAPNOGRAFO PANI ELEC | | 1 |
| VENTILADOR (VENTILACION ANESTESICA) | | 1 |
| LAPIZ VALLEY LAB | | 1 |
| SUPRANE (DESFLURANO) USO POR HORA | | 1 |
| COMPRESAS ESTERILES X 5 | | 1 |
| CATETER O CANULA NASAL | | 1 |
| RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) | | 1 |
| TOMOGRFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE | | 1 |
| TOMOGRFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA | | 1 |
| TOMOGRFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS) | | 1 |
| CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA | | 1 |
| CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA | | 2 |
| CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL | | 1 |
| TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] | | 1 |
| TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] | | 1 |
| HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO | | 1 |
| ALCOHOL ETÍLICO AUTOMATIZADO | | 1 |
| TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL | | 1 |
| SIN CUPS | | 1 |

Otros medicamentos

Cefazolina Base 1 Gr Polvo Esteril Inyectable (KEFZOL POLVO ESTERIL INYECTABLE V
 Cefazolina Base 1 Gr Polvo Esteril Inyectable (KEFZOL POLVO ESTERIL INYECTABLE VIAL * 1 GR)
 CLORURO DE SODIO 0,9% 100 ML
 Dexametasona 8 Mg Solucion Inyectable (DEXAMETASONA 8 MG/ 2 ML SOLUCION INYECTAB

Firmado electrónicamente

Documento impreso el día 11/04/2019 14:31:38



CLÍNICA DE MARLY

Cuida su Salud

| IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE | |
|--|--|
| Tipo y número de identificación: CC 1014286723 | |
| Paciente: VALENTINA PUENTES GARZON | |
| Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 17/03/1997 | Edad: 22 Años |
| Identificador único: 261009 | Financiador: SEGUROS DEL ESTADO (SOAT) |
| Fecha de ingreso: 28/03/2019 11:50 | Fecha de egreso: 31/03/2019 14:38 |

Página 5 de 6

Otros medicamentos

Diclofenaco Sodico 75 Mg/ 3 MI Solucion Inyectable (VOLTAREN 75 MG/ 3 ML SOLUCIO
Diclofenaco Sodico 75 Mg/ 3 MI Solucion Inyectable (VOLTAREN 75 MG/ 3 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA)
Dipirona Magnesica 2 Gr/ 5 MI Solucion Inyectable (DIPIRONA MAGNESICA 2 GR/ 5 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA)
Dipirona Sodica 2.5 Gr/ 5 MI Solucion Inyectable (DIPIRONA SODICA 2,5 GR/ 5 ML
Hidromorfona Hcl 2 Mg / 1 MI Solucion Inyectable (HIDROMORFONA 2 MG / 1 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA)
LACTATO DE RINGER 1000 ML
Lidocaina Hcl + Epinefrina (20 Mg + 5 Mcg) /MI Solucion Inyectable (ROXICAINA 2% EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE FRASCO VIAL * 20 ML)
NO POS Ondansetron 4 Mg/ 2 MI Solucion Inyectable (ONDAX 4 MG / 2 ML SOLUCION
Tramadol 50mg Solucion Inyectable (TRAMADOL 50 MG/1ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA)

Especialidades tratantes

ANESTESIOLOGIA, CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL, MEDICINA GENERAL

Especialidades interconsultantes

CIRUGIA MAXILOFACIAL, CIRUGIA PLASTICA, NUTRICION CLINICA

Especialidades de apoyo

ANESTESIOLOGIA, CIRUGIA MAXILOFACIAL, MEDICINA GENERAL, RADIOLOGIA, TERAPIA RESPIRATORIA

Tipo de tratamiento recibido durante la estancia Médico ☒ Quirúrgico ☒

INFORMACIÓN DEL EGRESO

Causa de egreso: ALTA

Condiciones generales a la salida:

Resumen de Hospitalización:

paciente con trauma facial con multiples fracturas faciales , pop de reduccion de fractura mandibular y reduccion cerrada de fractura biocondilar

Diagnostico Principal:

Diagnosticos Secundarios:

Medicamentos

Ambulatorios:

MEDICAMENTOS

- Cefalexina 1 Gr Tableta Recubierta (KEFLEX 1 GR TABLETA RECUBIERTA): 1 Gramo, Oral, Cada 12 horas, por Para 7 días. A partir del: 31/03/2019

- Naproxeno 250 Mg Tableta (NAPROXENO 250 MG TABLETA): 250 Miligramo, Oral, Cada 8 horas, por Para 5 días. A partir del: 31/03/2019

- NO POS Calendula Oficinalis 2% Enjuague Bucal (K-TRIX 2% SOLUCION BUCAL FRASCO * 180 ML): 15 Mililitro, Bucal, Cada 8 horas, por Para 15 días. A partir del: 31/03/2019

- NO POS Clorhexidina Digluconato 2 Mg / MI Solucion Bucal (CLORHEXOL 0,2% (2 MG/ML) SOLUCION BUCAL FRASCO * 180 ML): 15 Mililitro, Oral, Cada 8 horas, por Para 7 días. A partir del: 31/03/2019

- NO POS Etoricoxib 120 Mg Tableta Recubierta (ARCOXIA 120 MG TABLETA RECUBIERTA): 120 Miligramo, Oral, Cada día, por Para 5 días. A partir del: 31/03/2019

Órdenes Ambulatorias:

INCAPACIDAD

Firmado electrónicamente

Documento impreso el día 11/04/2019 14:31:38



CLÍNICA DE MARLY

Cuida su Salud

| IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE | |
|--|--|
| Tipo y número de identificación: CC 1014286723 | |
| Paciente: VALENTINA PUENTES GARZON | |
| Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 17/03/1997 | Edad: 22 Años |
| Identificador único: 261009 | Financiador: SEGUROS DEL ESTADO (SOAT) |
| Fecha de ingreso: 28/03/2019 11:50 | Fecha de egreso: 31/03/2019 14:38 |

Página 6 de 6

- Accidente de Transito: Numero de dias: 30, Prorroga: No, A partir del: 2019/03/31 09:17:51

Unidades de estancia del paciente

URGENCIAS, HOSPITALIZACION, CIRUGÍA

Diagnóstico principal de egreso

S098 - OTROS TRAUMATISMOS DE LA CABEZA, ESPECIFICADOS

Remitido a otra IPS: No

Servicio de egreso: HOSPITALIZACIÓN

Fecha y hora: 31/03/2019 14:38

Médico que elabora el egreso: RAFAEL ALFREDO LOPEZ KOIFMAN, CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL - CIRUGIA MAXILOFACIAL, Registro 352496, CE 352496, el 31/03/2019 09:23