

Rad 2021 00110 00. RCE de CARLOS HUMBERTO VARGAS HURTADO y otros a GUSTAVO SALAZAR MORALES.

Oscar Hernán Hoyos García <oscarheho@gmail.com>

Mié 11/01/2023 14:54

Para: Juzgado 02 Promiscuo Municipal - Caldas - Riosucio <j02prmpalrsucio@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Buenas tardes; remito: escrito mediante el cual informo al Juzgado que ratifico la contestación de demanda y el llamamiento en garantía presentados, sin embargo y toda vez que ya me fue entregado el Informe Policial de Accidente de Tránsito y que aún está corriendo el término para responder demanda, lo incorporo a dicha respuesta y lo anexo.

Atentamente;

Oscar Hernán Hoyos García.

Apoderado del demandado.

Rad 2021 00110 00. RCE de CARLOS HUMBERTO VARGAS HURTADO y otros a GUSTAVO SALAZAR MORALES.

Oscar Hernán Hoyos García <oscarheho@gmail.com>

Mié 11/01/2023 14:54

Para: Juzgado 02 Promiscuo Municipal - Caldas - Riosucio <j02prmpalrsucio@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Buenas tardes; remito: escrito mediante el cual informo al Juzgado que ratifico la contestación de demanda y el llamamiento en garantía presentados, sin embargo y toda vez que ya me fue entregado el Informe Policial de Accidente de Tránsito y que aún está corriendo el término para responder demanda, lo incorporo a dicha respuesta y lo anexo.

Atentamente;

Oscar Hernán Hoyos García.
Apoderado del demandado.

Doctor(a):

JUEZ SEGUNDO PROMISCO MUNICIPAL.

Riosucio – Caldas.

REFERENCIA: PROCESO DECLARATIVO DE RESPONSABILIDAD CIVIL
EXTRA CONTRACTUAL.
RADICACIÓN: 17614408900220210011000.
DEMANDANTES: CARLOS HUMBERTO VARGAS HURTADO, MARIA MELIDA
HURTADO DE VARGAS y CARLOS MARIO VARGAS RESTREPO.
DEMANDADO: GUSTAVO SALAZAR MORALES.
SUB REF: RATIFICACIÓN DE CONTESTACIÓN DE DEMANDA Y
LLAMAMIENTO EN GARANTÍA y SE ANEXA INFORME POLICIAL
DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO COMPLETO.

OSCAR HERNÁN HOYOS GARCÍA, apoderado de **GUSTAVO SALAZAR MORALES**, en el proceso de la referencia, le **manifiesto**:

Que toda vez que ya se había contestado la demanda y efectuado el llamamiento en garantía se ratifican los mismos, con el siguiente agregado o modificación el que estoy efectuando dentro del término concedido para dar respuesta a la demanda ante la notificación por conducta concluyente efectuada:

En razón a qué la oficina de tránsito municipal ya dio respuesta al derecho de petición y me entregó copia completa del Informe Policial de Accidentes de Tránsito (**IPAT**), se envía, nuevamente, el texto de respuesta de la demanda, incluyendo en la solicitud de pruebas dicho informe y adjuntando el mismo.

Los demás anexos enumerados en la respuesta de demanda, no se allegan por economía procesal, por obrar ya en el expediente y haber sido presentados en oportunidad anterior.

ANEXOS:

1. Texto de respuesta de demanda, en el que se incluye como anexo el Informe Policial de Accidentes de Tránsito (**IPAT**).
2. Informe Policial de Accidentes de Tránsito (**IPAT**) completo referente al accidente de que trata este proceso.

Cordialmente;



OSCAR HERNÁN HOYOS GARCÍA.

C.C. 15.917.196.

T.P. 62.807 del C.S. de la J.



Aldia Municipal
Riosucio - Caldas

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO N°



Republica de Colombia
Ministerio de Transporte

1. OFICINA		2. GRAVEDAD	
<div>CON MUERTOS</div> <div>CON HERIDOS</div> <div>SOLO DAÑOS</div>		<div>CON MUERTOS</div> <div>CON HERIDOS</div> <div>SOLO DAÑOS</div>	
3. CLASE DE ACCIDENTE			
<div>CHOQUE</div> <div>ATROPELLO</div> <div>VOLCAMIENTO</div> <div>3.1 CHOQUE CON VEHICULO</div> <div>TREN</div> <div>3.2 OBJETO FIJO</div> <div>MURO</div> <div>POSTE</div> <div>ARBOL</div> <div>BARANDA</div> <div>SEMAFORO</div> <div>CAIDA OCUPANTE</div> <div>INCENDIO</div> <div>OTRO</div> <div>SEMOVIENTE</div> <div>OBJETO FIJO</div> <div>INMUEBLE</div> <div>HIDRANTE</div> <div>VALLA, SEÑAL</div> <div>TARIMA, CASETA</div> <div>VEHICULO ESTACIONADO</div>			
4. LUGAR			
4.1 LOCALIDAD O COMUNA			
5. FECHA Y HORA			
6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR			
7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VIAS			
8. CONDUCTORES, VEHICULOS, PROPIETARIOS			
9. VEHICULOS			

TODA PERSONA RETENIDA SE NOTIFICA DE LOS DERECHOS CONFORME AL CODIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL

FIRMA Y C.C.

AY C.C.

FIRMA DE CONFIRMACION CON EL INFORME CONDUCTORES INVOLUCRADOS

Vereda Eden

R.V

PR

Arbol

3.85

A

A

B

15.45 eye tras 1 3 5.57 eye tras 1

2 7.40 eye delant 1 A 5.50 eye delant 1

5 8.54 eye tras 2 7 8.78 eye tras 2

6 8.66 eye del 2 8 8.27 eye del. 2

9 Ancho via 5.38

10 Berma 1.00

① W.F.J 8.62

② Bicicleta

B

R

B

Carmen

HUELLA DE FRENADO

LUGAR DE IMPACTO

TOTAL VEHICULOS

10 VICTIMAS PASAJEROS Y PEATONES

VICTIMA No. 1

1er APELL. DO. 2do APELLIDO Y NOMBRE

NACIMIENTO DIA MES AÑO

DOC

IDENTIFICACION No.

DIRECCION DOMICILIO

CIUDAD

TELEFONO

VEH. No.

CINTUR SI NO

HOSPITAL CLINICA O SITIO DE ATENCION

SE LLEVO A EXAMEN DE EMBRIAGUEZ 1 NEGATIVO 1 GRADO CASCO SI NO

2 DROGA 2 POSITIVO 2

11 TESTIGOS

1er APELLIDO, 2do APELLIDO Y NOMBRE

DOC

IDENTIFICACION No.

DIRECCION

TELEFONO

CIUDAD

12 CAUSAS PROBABLES

VEHICULO No.

COD. CAUSA

VERSION COND.

13 OBSERVACIONES

14 ANEXOS

NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMA

PLACA

ENTIDAD

CORRESPONDIO

Agosto 5 de 2015

Adelantado en forma Culposa

Faltas = Carlos Humberto Vargas Estada CC 16403052

Elisbeth Trejos Soto CC 1050702176

CC 32024276 28

Version hechos Gustavo Salazar Taxista

Subia del Jordán al llegar a la curva vi que un pelao en bicicleta se le estaba adelantando a una moto y al ver yo eso me tire a la cuneta y el pelao al verme se asusto Tirando ~~así~~ hacia el mismo lado en el que estaba yo chocandose con el lado derecho del Taxi.

PR abol 3.85 A

A

1 5.415 eye Tras 1

2 740 eye delan 1

B * 3 557 eye Tras 1

* 21 550 eye delan 1

A - 5 854 cye tras Bici cle 2

6 - 866 cye delan bici cle 2

D 7 878 eye tras B 2

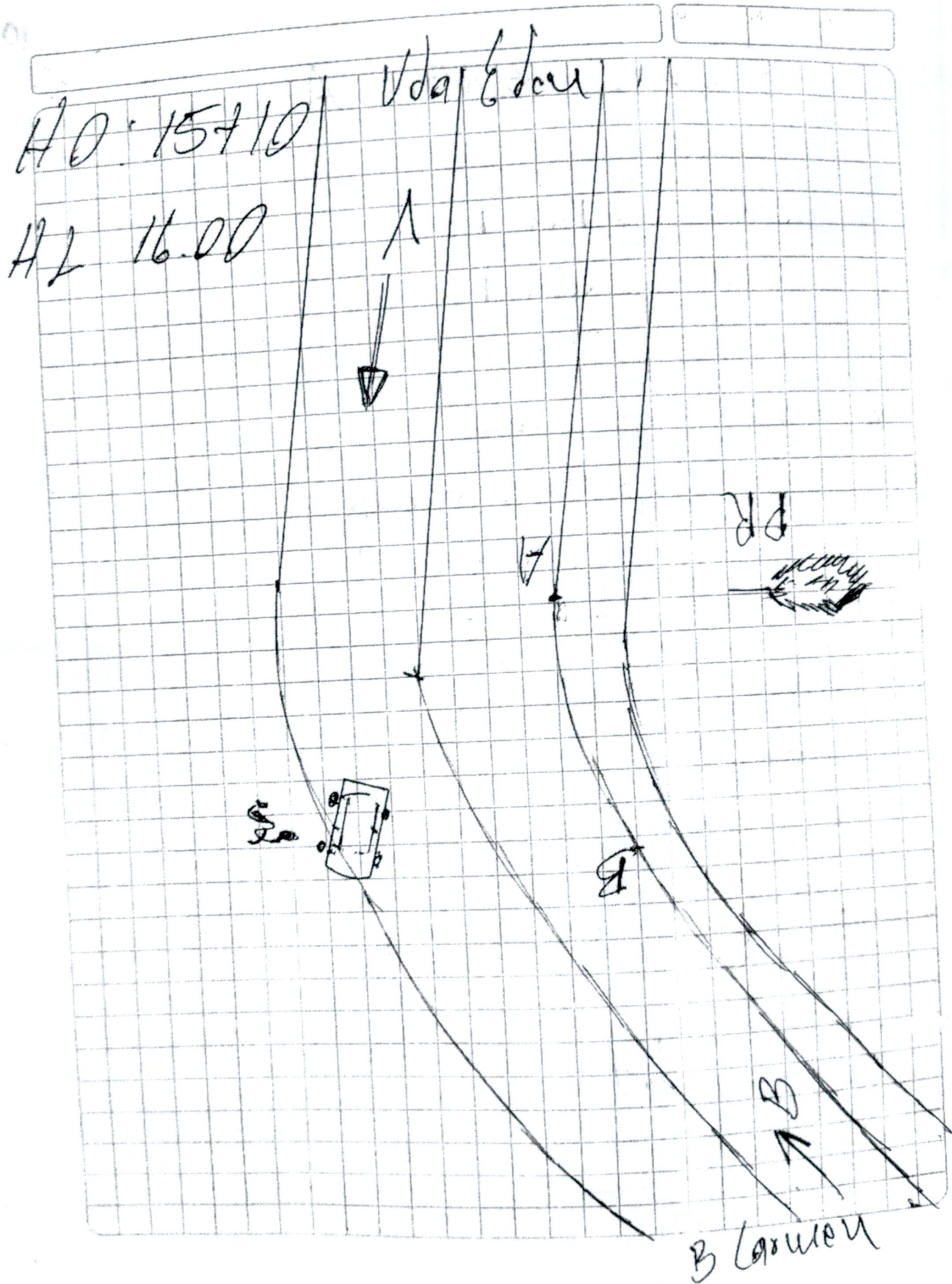
8 827 eye delan B 2

9 Andro via 5.38

10 Bemo 1.00 wts

(1) Velu WFF 864

(2) bicicleta.



13 Años

Carlos Humberto Vargas Estrada

16.403052

3202427628

Colador. - 9 B/er

Casado -

Eligeth Vargas Soto

1.059.702.176 A la Casa

B/er

C/le 9 # 2-37 S. bida Nevada

Versión hechos

Gustavo Salazar

Taxista

Sobria del Jordán al llegar a la curva vi que.

un pelao en bicicleta se le estaba adelantando a una

moto y al ver yo eso me tire a la cuneta y

el pelao al verme se asusto tirando ~~así~~ hacia

el mismo lado en el que estaba yo chocandose

con el lado derecho del Taxi.

**FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN
FORMATO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL
CONOCIMIENTO INICIAL**

Fecha de Recepción: 30/JUL/2019
Hora: 10:51:00
Departamento: CALDAS
Municipio: RIOSUCIO

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

Caso Noticia: 176146000042201980016
Departamento: 17 - CALDAS
Municipio: 614 - RIOSUCIO
Entidad Receptora: 60 - FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
Unidad Receptora: 00042 - UNIDAD INVESTIGATIVA - RIOSUCIO
Año: 2019
Consecutivo: 80016

TIPO DE NOTICIA

Tipo de Noticia: DE OFICIO (INFORMES)
Delito Referente: 571 - LESIONES CULPOSAS ART. 120 C.P. MEDIO MOTORIZADO
INCISO 2
Modo de operación del delito:
Grado del delito: NINGUNO
Ley de Aplicabilidad: LEY 906

AUTORIDADES

El usuario es remitido por una Entidad ? SI
Fecha: 30/JUL/2019
Hora: 00:00:00
5. Cual ? ALCALDIA
Nombre de quien remite: PASTOR EMILIO DIAZ DURAN
Cargo: AGENTE DE TRANSITO

**DATOS DE LA VICTIMA
CUANDO NO ES EL MISMO DENUNCIANTE**

Primer Nombre: CARLOS
Segundo Nombre: MARIO
Primer Apellido: VARGAS
Segundo Apellido: RESTREPO
Documento de Identidad - clase: TARJETA DE IDENTIDAD
N°. Documento: 1059698320
Edad: 13
Género: HOMBRE
Fecha de Nacimiento: 15/MAY/2006
Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA
Dirección residencia: 17614 CALLE 9, RIOSUCIO, CALDAS
Sitio Específico: CALLE 9 2-37 RIOSUCIO, CALDAS.
País: COLOMBIA
Departamento: CALDAS
Municipio: RIOSUCIO
Teléfono Móvil: 3202427628
Occiso: NO

Se informa a la víctima el contenido de los artículos 136 y 137 del Código de Procedimiento Penal, en cuanto a la información que debe conocer en su calidad de víctima y el derecho a intervenir en todas las fases de la actuación penal de conformidad con las reglas señaladas en la norma procesal penal.

DATOS DEL INDICIADO

Primer Nombre: GUSTAVO
Primer Apellido: SALAZAR
Segundo Apellido: MORALES
Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA
N°. Documento: 15919868

89

Edad:	48
Género:	HOMBRE
Fecha de Nacimiento:	27/JUL/1971
Lugar de Nacimiento País:	COLOMBIA
Dirección residencia:	17614 VEREDA SANTA CECILIA, RIOSUCIO, CALDAS
País residencia:	COLOMBIA
Departamento residencia:	CALDAS
Municipio residencia:	RIOSUCIO
Capturado:	NO

BIENES RELACIONADOS CON EL CASO

DATOS SOBRE LOS HECHOS

Se hace constar que el denunciante ha sido informado sobre: la obligación legal que tiene toda persona mayor de 18 años de denunciar cualquier hecho que tenga conocimiento y que las autoridades deban investigar de oficio; de la exoneración del deber de denunciar contra sí mismo, contra su cónyuge o compañero permanente, pariente en 4o. Grado de consanguinidad, de afinidad o civil, o hechos que haya conocido en el ejercicio de una actividad amparada por el secreto profesional; que la presente denuncia se realiza bajo la gravedad de juramento y acerca de las sanciones penales impuestas a quien incurra en falsa denuncia. (Artículos 67 - 69 del C.P.P y 435 - 436 C.P.).

Fecha de comisión de los hechos :	27/JUL/2019
Hora:	15:10:00
Para delitos de acción continuada:	
Fecha inicial de comisión:	27/JUL/2019
Hora:	15:10:00
Lugar de comisión de los hechos :	
Municipio:	614 - RIOSUCIO
Departamento:	17 - CALDAS
Dirección:	17614 RIOSUCIO, CALDAS
Información Adicional al Sitio de los Hechos:	VEREDA EL EDEN
Latitud:	5.408697
Longitud:	-75.700575
Uso de armas ?	NO
Uso de sustancias tóxicas?:	NO

Relato de los hechos:

ME DIRIJO AL LUGAR DE LOS HECHOS VERIFICO EL LUGAR DEL ACCIDENTE, REALIZO EL RESPECTIVO CROQUIS Y SE INMOVILIZA EL VEHÍCULO Y LA BICICLETA, ME DIRIJO AL HOSPITAL PARA REALIZAR LA PRUEBA DE EMBRIAGUEZ AL CONDUCTOR Y FIRMAR LOS RESPECTIVOS DOCUMENTOS PARA LA ATENCIÓN DEL MENOR, SE CONSIGUE LOS DATOS DE SUS PADRE Y SU RESIDENCIA.

Firma del Denunciante


Mercedes Díaz L.
Firma de Quien Recibe la Denuncia

Mercedes Díaz L.
MERCEDES DIAZ LARGO
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
Firma de Quien Registra Denuncia

usuario que imprime: MDIAZL - fecha impresión: 30/jul/2019 11:01:36

guardar cancelar

No. Expediente CAD		USO EXCLUSIVO POLICÍA JUDICIAL																			
		N° CASO																			
		1	7	6	1	4	6	0	0	0	4	2	2	0	1	9	8	0	0	1	6
		Dpto.	Mpio	Ent	U. Receptora			Año			Consecutivo										

	INFORME EJECUTIVO –FPJ-3-	
	Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes y otros actos posteriores de investigación relevantes	

Departamento	CALDAS	Municipio	Riosucio	Fecha	27-07-2019	Hora:	15:10
--------------	--------	-----------	----------	-------	------------	-------	-------

1. DESTINO DEL INFORME

FISCALÍA LOCAL RIOSUCIO.

2. INFORMACIÓN DEL REPORTE DE INICIACIÓN

Fecha	D	2	7	M	0	7	A	2	0	1	9	Hora	1	6	0	0	Servidor contactado	PASTOR DIAZ
-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	------	---	---	---	---	------------------------	-------------

Ministerio Público enterado

3. DELITO

1. LESIONES PERSONALES EN ACCIDENTE DE TRANSITO

4. LUGAR DE LOS HECHOS

Dirección	Vía Riosucio Bonafont	Zona:	Rural
Barrio		Vereda	El Eden
Localidad	Riosucio Caldas		
Características	Tramo de vía		

5. NARRACIÓN DE LOS HECHOS (En forma cronológica, y concreta).

Me dirijo al lugar de los hechos verifico el lugar del accidente, realizo el respectivo croquis y se inmoviliza el vehículo y la bicicleta, me dirijo al hospital para realizar la prueba de embriaguez al conductor y firmar los respectivos documentos para la atención del menor, se consigue los datos de sus padre y su residencia.

6. IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL INDICIADO/IMPUTADO (Cuando sea más de un indiciado diligencie anexo)

¿Capturado? ☒ NO ☐ SI Fecha D 2 7 M 0 7 A 2 0 1 9 Hora: 15:10

Lugar de Reclusión: _____

Fecha en que es puesto a disposición del Fiscal D 3 0 M 0 7 A 2 0 1 9 Hora: 1 1 0 0

Primer nombre: Gustavo

Segundo nombre: _____

Primer apellido: Salazar

Segundo apellido: Morales

Alias: N.A

Documento de Identidad

CC. ☒ Otra ☐

No. 15919888

Edad: 4 8 años: Género: M ☒ F ☐ Fecha de nacimiento: D 2 7 M 0 7 A 1 9 7 1

Lugar de nacimiento

País Colombia

Departamento Caldas

Municipio Riosucio

Profesión u oficio

Conductor

Estado civil

Unión libre

Dirección Vereda Santa Inés

Teléfono 3165049177

INDICIADO 2

Primer nombre: _____

Segundo nombre: _____

Primer apellido: _____

Segundo apellido: _____

Alias: N.A

Documento de Identidad CC. ☒ Otra No. _____

Edad: años: Género: M ☐ F ☐ Fecha de nacimiento: D M A

Lugar de nacimiento País Departamento Municipio

Profesión u oficio Estado civil

Dirección Teléfono

6. DATOS DE LA VÍCTIMA N° 1 (Únicamente si no está contenido en otro formato)

Primer nombre	Carlos	Segundo nombre	Mario
Primer apellido	Vargas	Segundo apellido	Restrepo

Documento de Identidad T.I ☒ Otra No. 1059598320 De Riosucio Caldas

Edad: Años. Género: M ☐ x F ☐ Fecha de nacimiento: D M A

Departamento Municipio
Caldas Riosucio

6. DATOS DE LA VÍCTIMA N° 2 (Únicamente si no está contenido en otro formato)

Primer nombre	Segundo Nombre
Primer apellido	Segundo apellido

Documento de Identidad C.C ☒ Otra No. De

Edad: Años. Género: M ☐ F ☐ Fecha de nacimiento: D M A

Departamento Municipio
Caldas Riosucio

6. DATOS DE LA VÍCTIMA N° 3 (Únicamente si no está contenido en otro formato)

Primer nombre Segundo nombre

Primer apellido Segundo apellido

Documento de Identidad C.C ☐ Otra ☐ No. De Riosucio Caldas

Edad: Años. Género: M ☐ F ☐ Fecha de nacimiento: D M A

Departamento Municipio
Caldas Riosucio.

7. DATOS DE LOS TESTIGOS

NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	DIRECCIÓN Y TELEFONO

8. DILIGENCIAS ADELANTADAS

- Se realizó Croquis del Accidente (Lugar de los Hechos).
- Se realizó la inmovilización de bicicleta y carro
- Se identificó la víctima.
- Se solicitó atención médica de la víctima
- Se solicitó prueba de embriaguez del conductor

9. DESCRIPCIÓN DE EMP y EF RECOLECTADOS: (Indique sitio de remisión bajo Cadena de Custodia)

➤ VEHICULO DE PLACA WFJ864 HIUNDAY MODELO 2012 COLOR AMARILLO
BICICLETA TIPO CROS

10. VEHÍCULOS (diligencie informe técnico sólo si es útil)

Marca	Clase	Color	Propietario	Placas

11. DATOS RELACIONADOS CON BIENES DEL INDICIADO

Tipo de bien	Identificación del bien	Dirección
N/A	N/A	N/A

Entidad Financiera	Tipo de Cuenta	Número de cuenta	Sede de la cuenta
N/A	N/A	N/A	N/A

12. ANEXOS

- Copia documentos de los conductores
- Copia de los documentos y fotos
- Resultados de pruebas de embriaguez

13. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Entidad	Código	Grupo de PJ	Servidor	Nº Documento
Movilidad Riosucio Cds		Movilidad Riosucio Cds	PASTOR EMILIO DIAZ DURÁN	15.912.928 de Riosucio Caldas.

Firma,

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO: 1.059.698.320
VARGAS RESTREPO

APELLIDOS
CARLOS MARIO

NOMBRES
Carlos Mario

FIRMA



ST=4616-

FECHA DE NACIMIENTO 15-MAY-2006
RIOSUCIO
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO
15-MAY-2024

FECHA DE VENCIMIENTO
07-JUN-2013 RIOSUCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANSEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0910300-00466725 M-1059698320-20130912 003483256-1A 1 32942634



POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA
DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE
SECCIONAL CALDAS

Nº CASO

Consecutivo

Distrito: Medio Municipio: Medio Egt: Medio U. Receptora: Medio

Año



SOLICITUD EXAMEN DE EMBRIAGUEZ Y/O ALCOHOLEMIA
Este formato será diligenciado para actos urgentes

Departamento: Medio Municipio: Medio Fecha: Medio Hora: Medio

UTA: Presupuesto Vda Hda TRAMO VIAL: Medio

SUNTO: SOLICITUD DE EXAMEN (ES) Embriaguez

DOCTOR (A) Seguinas
MÉDICO DE TURNO: Medio

AL:

Comedidamente me permito solicitar a usted, se sirva practicar el (los) examen (es) de EMBRIAGUEZ () y ALCOHOLEMIA () al señor Guillermo Salazar Morales con cédula de ciudadanía No. 15919488 Expedida en Medio para que obre dentro del proceso por Accidente de Tránsito

Una vez realizado el dictamen, favor enviar los resultados a Medio Quienes adelantan la correspondiente investigación.

Exámenes practicados en: Hospital San Juan de Dios

ATENTAMENTE,

Medio
GRADO, NOMBRES Y APELLIDOS

15912928
No. CEDULA

001
No. PLACA

ALCALDIA MUNICIPAL
DE LAS CASAS

FORMATO DE DICTAMEN CLINICO DE EMBRIAGUEZ
SUBSECRETARIA TRANSITO Y TRANSPORTE RIOSUCIO

Riosucio, 27 de 1 2019

Hospital ☒ Clínica ☐ Centro de Salud ☐ Rural ☐ Municipal ☐ Departamental ☐ Medicina
Legal ☐ Particular ☐ Otro. Cual ☐
Entidad:

APELLIDOS Y NOMBRE Constante Salazar Posales EDAD 49 SEXO M
N° DE IDENTIFICACION 15919888 DE Parí PLACA 3861
Y NOMBRE DEL FUNCIONARIO SOLICITANTE Pablo Díaz
INSTITUCION TTD EXAMEN SOLICITADO: EMBRIAGUEZ LESIONES
OTRO ☐

77/07/19 15:10 PM

FECHA Y HORA DE LOS
HECOS SUMINISTRADOS
POR EL PACIENTE.

77/07/2019 15:10 PM

FECHA Y HORA EN QUE
FUERON CONOCIDOS.

77/07/19 16:45 PM

FECHA Y HORA DE LA
SOLICITUD.

77/07/19 16:45 PM

FECHA Y HORA DEL
EXAMEN

MOTIVO DEL EXAMEN: ACCIDENTE DE TRANSITO ☒ OPERATIVO DE CONTROL ☐

EXAMEN FISICO:

ESTADO DE CONCIENCIA	INCORDINACION MOTORA	DISAFRIA	NISTAGMUS POSTURAL	ALIENTO ALCOHOLICO
ALERTA <input checked="" type="checkbox"/>	NO HAY <input checked="" type="checkbox"/>	NO HAY <input checked="" type="checkbox"/>	NEGATIVO <input checked="" type="checkbox"/>	NEGATIVO <input checked="" type="checkbox"/>
SOMNOIENTA <input type="checkbox"/>	LEVE <input type="checkbox"/>	DISCRETA <input type="checkbox"/>	DISCRETO <input type="checkbox"/>	DISCRETO <input type="checkbox"/>
CONFUSO <input type="checkbox"/>	MODERADA <input type="checkbox"/>	EVIDENTE <input type="checkbox"/>	EVIDENTE <input type="checkbox"/>	EVIDENTE <input type="checkbox"/>
ESTUPOROSO <input type="checkbox"/>	SEVERA <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	DUDOSO <input type="checkbox"/>	DUDOSO <input type="checkbox"/>
COMATOSO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OTRO <input type="checkbox"/>	OTRO <input type="checkbox"/>

CONVERGENCIA OCULAR	AUMENTO DEL POLIGONO	PUPILA	RUBICUNDIZ FACIAL	CONGESTION CONJUNTIVAL
NORMAL <input checked="" type="checkbox"/>	NO HAY <input checked="" type="checkbox"/>	MIOSIS <input type="checkbox"/>	NO HAY <input checked="" type="checkbox"/>	NO HAY <input checked="" type="checkbox"/>
ALTERADA <input type="checkbox"/>	DISCRETO <input type="checkbox"/>	NORMAL <input checked="" type="checkbox"/>	SI HAY <input type="checkbox"/>	SI HAY <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	EVIDENTE <input type="checkbox"/>	MIDRIASIS <input type="checkbox"/>	DUDOSO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DIAGNOSTICO: Positivo ☐ 1 Grado ☐ 2 Grado ☐ 3 Grado ☐ Pendiente ☐
Negativo ☒

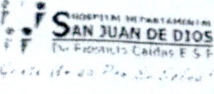
MUESTRA DE LABORATORIO: alcoholemia ☐ psicofármaco ☐ no se tomo ☒ No hay disponibilidad en el laboratorio ☒

CONCLUSIONES (DESCRIPTIVA) Examen Clínico de embriaguez negativo
sin parálisis, sin disponibilidad de alcoholemia en
el hospital

NOMBRE DEL MEDICO Johan Sebastian Ros O.

FIRMA Y SELLO Johan Sebastian Ros O.

Johan Sebastian Ros O.
C.C. 1067841998
Médico D.S.
1980-07-07

 HOSPITAL DEPTAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E Nit: 890.801.989-5		Atencion: 2 Fecha: Jul.27/2019	
TRIAGE DE URGENCIAS			
Nombre:	SALAZAR MORALES GUSTAVO	Edad:	48 Años
Telefono:		Estrato:	CONTRIBUTIVO-2
Historia:	15919888	Id:	CC 15.919.888
Estado Civil:		Hora Ate:	16:45
Entidad:	CONTRIBUTIVO AIC NI		
Sexo:	MASCULINO		

Datos de Llegada Del Paciente: Estado de Llegada: CONSCIENTE, Estado de Embriaguez: NO.

Motivo de Consulta: PACIENTE INGRESA POR SOLICITUD DE TRANSITO, POR ACCIDENTE DE TRANSITO MAS ABAJO DEL CARMEN, CERCA AL JORDAN APROX A LAS 15+10PM, DONDE UNA BICICLETA VENIA BAJANDO Y SUFRE COLISION CONTRA TAXI, NIEGA TRAUMATISMO. NIEGA CONSUMO DE SPA O CONSUMO DE ALCOHOL. NIEG ATRAUMA A RAIZ DEL ACCIDENTE

Antecedentes:

Personales: **NO REFIERE NINGUN ANTECEDENTE**

Familiares: **NO REFIERE NINGUN ANTECEDENTE**

Psico-Sociales: **NO REFIERE NINGUN ANTECEDENTE**

Examen Fisico:

Escala Glasgow:

Ocular: 4, Verbal: 5, Motora: 6, Total: 15.

Signos Vitales:

Peso: 61.70 **, Talla: , IMC: 0.06, Clasificacion: Bajo Peso, Riegos: Desnutricion, Pulso: 70, Frecuencia Cardiaca: 70, Ritmo Cardiac: NORMAL, Frecuencia Respiratoria: 18, P.Sistolica: 120, P.Diastolica: 70, P.Arterial Media: 86.66, Temperatura: 36, Sitio de toma: AXILAR, Obs: CONSCIENTE, ORIENTADO, PRUEBA INDICE DEDO NARIZ OREJA NORMAL, SIN DISDIADOCOCINECIA, DISCURSO NORMAL SIN DISARTRIA, SIN DISMETRIA, MARCHA NORMAL, MARCHA EN TANDEM NORMAL, NO ALIENTO ALCOHOLICO.

Observaciones Signos Vitales: CONSCIENTE, ORIENTADO, PRUEBA INDICE DEDO NARIZ OREJA NORMAL, SIN DISDIADOCOCINECIA, DISCURSO NORMAL SIN DISARTRIA, SIN DISMETRIA, MARCHA NORMAL, MARCHA EN TANDEM NORMAL, NO ALIENTO ALCOHOLICO

Hallazgos: PACIENTE CON EXAMEN CLINICO DE EMBRIAGUEZ NEGATIVO, SE DILIGENCIA TRIAGE

Prioridad: 4. TRIAGE 4

Destino: CONSULTA EXTERNA PRIORITARIA


Observaciones:

Diagnostico: Dx.Principal: ** NO PRESENTA **, Dx.Relacionado1: ** NO PRESENTA **, Dx.Relacionado2: ** NO PRESENTA **, Dx.Relacionado3: ** NO PRESENTA **, Tipo de diagnostico: ** NO EXISTE, Tipo Discapacidad: ** NO EXISTE, Grado Discapacidad: ** NO EXISTE, Obs del Dx: .

Finalidad: Fuente de informacion: , Finalidad Causa: ** NO EXISTE, Causa Externa: ** NO EXISTE, Sintomatico o Respiratorio: NO, Paciente Nuevo: NO.

Conductas: Se envia:

** NO PRESENTA **

Pagina: 1 de 1 Imprime: MED90	Profesional: RIOS OROZCO JOHAN SEBASTIAN	 Johan Sebastian Rios O C.C. 1.053.841.128 Médico BBO Universidad de Caldas
Fecha Sistema: 27/07/2019 Hora: 16:52:08	Cedula: 1.053.841.128 Registro:	

icio Caldas.

E

CA
itr
g
ca

e

1

C

AF

or

a

R

m

on

or

DE

Fu

Ne

Al

A

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
15.919.888
SALAZAR MORALES
GUSTAVO



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10002575451

PLACA: WFJ684 MARCA: HYUNDAI LINEA: ATOS PRIME GL MODELO: 2012

SERVIDOR: PUBLICO

TIPO CARRICERIA: HATCH BACK COMBUSTIBLE: GASOLINA

REG. NÚMERO DE CHASIS: MALAB51GACM647653

PROPIETARIO: APELLIDOS Y NOMBRES: SALAZAR MORALES GUSTAVO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCION
No. 15919888

GUSTAVO SALAZAR MORALES

FECHA DE NACIMIENTO: 27-07-1971

FECHA DE EXPIRACION: 07-06-2019

RESTRICCIONES DE CONDUCCION: A

UNIDAD DE TRÁNSITO ESPECIAL: UNIDAD TIC CALDAS VILMARIA



FECHA DE NACIMIENTO: 27-JUL-1971
RIOSUCIO (CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO: A- M SEXO
ESTATURA: 1.66 (3.5.11)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION: 11-SEP-1989 RIOSUCIO

REGISTRACION NACIONAL
CALLE 108 ANIL, PLAZA DE COMERCIO

INDICE DERECHO

A 0910300.00085042-M 0015919888 20080004 0002974000A 1

RESTRICCION MOVILIDAD: BLINDAJE: 55 POTENCIA HP: 55

DECLARACION DE IMPORTACION: 662011000055577

FECHA MATRICULA: 11/10/2011 FECHA EXP. L.C. TIO: 11/10/2011

FECHA VENCIMIENTO: 11/10/2011

ORGANISMO DE TRANSITO: SUB STRIA MOVILIDAD RIOSUCIO

LT020000507947

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOCICLETA DE CUALQUIER CATEGORIA	01-01-2023	PARTICULAR
B2	AUTOMOVIL, MOTOCICLO, CUATRO RUEDAS, CAMION, CAMIONETA, MOTOCICLO, BICICLO Y BICICLO	07-06-2020	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCICLO, CAMION, CAMIONETA, MOTOCICLO, BICICLO Y BICICLO	07-06-2023	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODOS LOS TERRITORIOS NACIONALES

LC03003251308

Cabado -
Primaria -
conductor -
Vda Santa Ines
316 504 9177.