

ESPACIO EN BLANCO

EL SUSCRITO REGISTRADOR DEL ESTADO CIVIL DE
LA VEGA - CAUCA

CERTIFICA QUE:

ESTA COPIA FUE TOMADA DEL LIBRO ORIGINAL DE REGISTRO CIVIL DE
NACIMIENTO QUE REPOSA EN ESTA REGISTRADURIA A MI CARGO Y ORBA AL
INDICATIVO SERIAL No. 16969708

SE EXPIDE LA COPIA POR SOLICITUD EXPRESA DE DIOMIRA BURBANO
IDENTIFICADO (A) CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 42.096.032
VÁLIDO PARA:

TRAMITES LEGALES

ESTE REGISTRO TIENE VALIDEZ PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES SIN
IMPORTAR SU FECHA DE EXPEDICION

PARA MAYOR CONSTANCIA SE FIRMA EN LA VEGA CAUCA, Hoy 25 de enero de
2023

Valido sin sello Art. 11 Decreto 2150 de Diciembre 05 de

MANUEL DOLORES COLLAZOS O.
REGISTRADOR MUNICIPAL DEL ESTADO CIVIL

[illegible]

Bogotá D.C., 10 de marzo de 2023

Señora

ELIZABETH CAMELO CIFUENTES

elizabethcamelo@hotmail.com

Referencia: RECLAMACIÓN RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

Siniestro: 10223175 – Caso 157685

Póliza: AA021582 - RCE SERVICIO PUBL

Tomador: COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SEVILLA- COOTRANSE

Asegurado: HUGO FERNANDO CALDERON MEDINA

Respetada señora, cordial saludo

En atención a la reclamación presentada por Usted, en calidad de apoderado especial del señor **DIDIER BURBANO TRIANA** y otros, en la que solicita el reconocimiento y pago de (\$263.116.741) por concepto indemnización de perjuicios patrimoniales y extrapatrimoniales de sus mandantes, esto con ocasión del accidente de tránsito ocurrido el 16 de noviembre de 2019, en el que se vio involucrado el vehículo asegurado de placa VOF983, nos permitimos manifestarle lo siguiente:

Una vez estudiado su escrito de reclamación y los documentos que lo acompañan no encontramos debidamente acreditados los presupuestos jurídicos para dar lugar a la configuración de la obligación contractual de la Compañía. Lo anterior guarda sustento legal en los artículos 1041, 1077 y 1127 del Código de Comercio.

Conforme a lo antes mencionado se consagra que la Compañía indemnizará a la víctima, la cual se constituye en beneficiaria de la indemnización, los perjuicios que le hayan sido causados por el asegurado cuando: éste sea civilmente responsable de acuerdo con la ley, se acredite la ocurrencia del siniestro y la cuantía de la pérdida - daño.

Respecto del seguro, póliza No. AA021582, debemos informar que este tiene establecido un deducible para el amparo de daños físicos causados a bienes de terceros mínimo dos (2) salarios mínimos mensuales legales vigentes a la fecha de siniestro, dicho monto es la cuota del riesgo o de la pérdida que debe ser asumido por el asegurado.

Ahora bien, es necesario señalar que del análisis realizado a los documentos aportados con su reclamo no encontramos acreditada la cuantía de las pretensiones que formula y que, aunque existen fallos de la Corte Suprema de Justicia en donde se pueden evidenciar criterios para la tasación de los perjuicios, frente al contrato de seguro, los mismos se reconocen cuando hay lugar a ello obedeciendo al criterio estrictamente indemnizatorio de que trata el artículo 1088 del Código de Comercio.

Por lo tanto, en el evento de considerar haber formalizado reclamación con la documentación aportada ante **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.**, le agradecemos tomar esta comunicación como una **OBJECCIÓN** formal y fundada de su solicitud indemnizatoria, por lo anteriormente expuesto.

Sin perjuicio de lo anterior, reiteramos nuestra total disposición para atender cualquier aclaración al respecto; por tanto, uno de nuestros abogados se pondrá en contacto con Usted, con miras a lograr un acuerdo que permita culminar el caso de manera favorable para todas las partes. Adicionalmente, lo invitamos a acceder a nuestro portal web www.laequidadseguros.coop en la sección *¿Qué hacer en caso de siniestro?* en el botón *Formulario documentos anexos*, en el cual Usted podrá radicar sus solicitudes de manera virtual relacionado el número de caso y número de siniestro que le fue informado en este oficio y con gusto la resolveremos.

Tenga en cuenta que esta respuesta se envía a la dirección electrónica informada en el formulario de reclamación web, a través de nuestra plataforma de gestión de siniestros, misma que genera respuestas automáticas de notificación, la cual puede identificar bajo el destinatario onequidad@laequidadseguros.coop. Recuerde no responder, ni enviar documentos a este correo ya que es una dirección no habilitada para recibir información.

Cordialmente,



LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.

Elaboró: LCORTES – Analista de indemnizaciones

Aprobó: COORDINACIÓN DE INDEMNIZACIONES CUMPLIMIENTO Y RC.

Santiago de Cali, agosto 14 de 2023.

Señores
CENTRO DE CONCILIACIÓN.
PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN.
Regional Valle del Cauca.
La Ciudad.

REF : SOLICITUD AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN.

DATOS DEL SOLICITANTE:

Nombre : **DIDIER BURBANO TRIANA.**
Cédula de Ciudadanía : No. 1.143.94.237
Dirección : Finca puerto Sol vereda San Marcos en Sevilla -Valle.
Teléfono : 3207791139
Correo electrónico : elizabethcamelo@hotmail.com

Nombre : **ANCISAR BURBANO**
Cédula de Ciudadanía : No. 6.462.504
Dirección : Finca puerto Sol vereda San Marcos en Sevilla -Valle.
Teléfono : 3207791139
Correo electrónico : elizabethcamelo@hotmail.com

Nombre : **LISBEY TRIANA RIVERA.**
Cédula de Ciudadanía : No. 38.468.909
Dirección : Finca puerto Sol vereda San Marcos en Sevilla -Valle.
Teléfono : 3207791139
Correo electrónico : elizabethcamelo@hotmail.com

DATOS APODERADA DEL SOLICITANTE:

Nombre : **ELIZABETH CAMELO CIFUENTES.**
Cédula de Ciudadanía : No. 31.985.768
Tarjeta Profesional : 55.540 C.S.J.
Dirección : Calle 5 # 61- 59 Local 2 Centro Comercial
Cañaveralejo en Cali.
Teléfono : 315 4945555
Correo electrónico : elizabethcamelo@hotmail.com

DATOS DE LOS CONVOCADOS:

Nombre y Apellidos : **COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SEVILLA (VALLE)- COOTRANSE LTDA**
Nit : 891.900.615-4
Representante legal : Juan Francisco Jiménez o quien haga las veces
Dirección Judicial : carrera 48 # 52-77 Sevilla (Valle)
Teléfono : 3113715657 ó 3113718158/ 23907184
Correo electrónico : cootranse26@hotmail.com

Nombre y Apellidos : **HUGO FERNANDO CALDERÓN MEDINA**
Cédula de ciudadanía : 79.250.870 de Bogotá D.C.
Dirección Judicial : Carrera 46 No. 53- 30 Barrio fundadores en Sevilla (Valle del Cauca)
Teléfono : 312 2669580

Nombre : **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO.**
Identificación : 860.028.415-5
Dirección : Carrera 9a # 99 – 07 piso 12 de Bogotá D.C
Representante legal : Néstor Raúl Hernández o quien haga sus veces.
Correo electrónico notificacionesjudicialeslaequidad@laequidadseguros.coop.
notificacionesjudiciales.laequidad@laequidadseguros.coop

RESUMEN DE LOS HECHOS QUE ORIGINARON LA CONTROVERSIA:

PRIMERO: El señor **DIDIER BURBANO TRIANA**, quien resultó lesionado a raíz del accidente de tránsito ocurrido el día 16 de noviembre de 2019, cuando el conductor del vehículo de placa **VOF 983** señor **HUGO FERNANDO CALDERON MEDINA** sin ninguna justificación y de manera imprudente **realizó una INVASIÓN AL CARRIL CONTRARIO, causando impacto en el señor DIDIER BURBANO quien se dirigía en la motocicleta de placas IPR05E, causando su caída y las fatales lesiones por las que hoy afronta una invalidez y limitación en su movilidad;** de este actuar imprudente conoce en etapa investigativa el Fiscal Local No 15 de Sevilla (Valle), bajo el número de investigación No 76-736-6000-186-2019-00791, donde se adelanta la investigación en contra del señor **HUGO FERNANDO CALDERÓN MEDINA** por el delito de lesiones personales culposas.

SEGUNDO: En informe policial de accidente de fecha 16 de noviembre de 2019 determinó que la responsabilidad del accidente corresponde a la “INVASIÓN DEL CARRIL”¹ para el conductor del vehículo de placas VOF983 señor HUGO FERNANDO CALDERON MEDINA.

¹ Informe policial de accidente de transito elaborado por la agente de tránsito JHON ELKIN SALAZAR.

TERCERO: En este accidente de tránsito se le causaron graves lesiones en el cuerpo al señor DIDIER BURBANO, quien fue valorado por medicina legal, arrojando el último dictamen médico de fecha 26 de marzo del año 2021, donde se indicó que por causa de este accidente de tránsito, al señor **DIDIER BURBANO TRIANA** quedó con una incapacidad médico legal definitiva de 105 días, y como secuelas médico legales “**Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente; perturbación funcional del miembro inferior izquierdo de carácter permanente; perturbación funcional del órgano de la locomoción de carácter permanente**”² - lo resaltado es subrayado es mío. Cabe recordar que, para llegar a este resultado, el señor **DIDIER BURBANO TRIANA**, ha seguido en tratamiento médico, que le han permitido tener una calidad de vida más llevadera frente a las consecuencias causadas por este accidente de tránsito, quedando pendiente por realizar el **tratamiento psiquiátrico** por causa del accidente, y que los gastos asumidos por el señor DIDIER BURBANO fueron cancelados por su régimen subsidiado y de su propio pecunio ya que la motocicleta de placas **IPR05E**, NO contaba con el SOAT VIGENTE

CUARTO: Los gastos generados por causa de este accidente han sido asumidos por el señor DIDIER BURBANO y su padre el señor ANCISAR BURBANO, los que se encuentran soportados en cuentas de cobro, recibos, y facturas, debidamente totalizados, y que se cuantifican así: 1. La suma de \$ **1.784.200** que corresponde a la cotización por los daños de la motocicleta de placas IPR05E. 2. La suma de \$ **186.000** que se encuentran soportados en la cotización de mano de obra emitida por MPS Grupo SAS. 3. La suma de \$ **300.000** que fueron cancelados al señor DIDIER BURBANO por servicio de transportes en asistencia a terapias, medico, entre otras diligencias judiciales relacionadas con este proceso. Todo lo anterior, asciende por concepto de gastos materiales debidamente soportados en los documentos que hoy se adjuntan a esta reclamación, a un gran total de \$ **2.270.200**

QUINTO: El señor DIDIER BURBANO, al momento del accidente contaba con 29 años, quien se dedicaba a el cultivo en su finca, para ello tenía que realizar tareas como levantar bultos de café, plátano, entre otros productos agrícolas, lo que le producía un ingreso mensual que corresponde al salario mínimo legal vigente.

SEXTO: La incapacidad médica legal determinada por medicina legal corresponde a 105 días, que en salario mensual actualizado corresponde a \$ **4.060.035**. El señor DIDIER BURBANO, quedó con perturbación en la marcha productor de este terrible accidente, es por ello, que fue valorado por la Junta de Calificación de Invalidez de Valle del Cauca donde se le determinó una pérdida en su capacidad

² Dictamen médico legal rendido por el médico HECTOR FABIO SALDARRIAGA ARCINIEGAS Profesional Universitario Forense.

laboral del **26.05%** ³. El hoy reclamante tenía 29 años a la fecha de los hechos, con una PCL del 26.05%, sus ingresos a la fecha correspondían a \$ 1.160.000, con una expectativa de vida de 51.3 que corresponden a 615.6 meses, ingreso a aplicar \$ **302.180**; luego cuenta con un LUCRO CESANTE CONSOLIDADO O PASADO DE \$ **12.943.198**. Así mismo se le generó un LUCRO CESANTE FUTURO de \$ **58.243.508**.

SEPTIMO: Por ocurrencia de las lesiones causadas en la humanidad del señor DIDIER BURBANO, se le causaron perjuicios de orden MORAL, ya que la lesión causada, la sometió a fuertes dolores, y limitaciones en su movilidad, angustias frente a la pausada recuperación; lo que la ha alejado de sus amigos, trabajo, su familia, y hasta de su relación de pareja, profundas barreras y limitaciones que le han afectado laboralmente en sus ingresos, máxime que por causa de su lesión fue no puede seguir laborando, esta limitación en su movilidad, la ha llevado a profundas depresiones, no solo por el DAÑO MORAL con las continuar cirugías, terapias, desplazamientos a centros hospitalarios, sino las consecuencias emocionales que hoy se ven reflejadas no solo en cicatrices que le acompañan, sino en la limitación en su movilidad, tener que pedir ayuda de otros para su desplazamiento, no poder caminar solo, no volver a laborar, ver su cuerpo con cicatrices y sentirse avergonzado frente a su pareja, lo que nos compromete a reclamar el perjuicio MORAL que se ha determinado en 40 salarios mínimos que al día de hoy corresponde a \$ **46.400.000**.

OCTAVO: Igualmente se ha causado un DAÑO A LA SALUD, ya que no volverá a jugar futbol, con su amigos, no podrá realizar actividades de recreación como bailar con su pareja, salir a trotar con ella, ya que cambia con la limitación que le impide realizar esas actividades que antes del accidente le producía placer, el reunirse con sus amigos de la infancia, realizar deportes de la vereda, y cualquier actividad lúdica, se constituyen en el DAÑO A LA SALUD que se ha cuantificado según la tarifa del Consejo de Estado en 40 salarios mínimos, que a la fecha corresponden a los \$ **46.400.000**.

NOVENO: Por otra parte, el daño en su cuerpo causado al señor DIDIER BURBANO afectó a su entorno familiar, cayendo en profundo dolor su señor padre **ANCISAR BURBANO**⁴, a quien le cuantifica según tarifa del Consejo de Estado por perjuicio moral ese dolor en 40 salarios mínimos; misma situación se presenta para su señora madre **LISBEY TRIANA RIVERA**⁵ a quien le correspondería 40 salarios.

DECIMO: Por lo anterior, procedemos a totalizar todos los perjuicios causados al grupo familiar de la siguiente forma:

³ Dictamen realizado en fecha 26 de marzo del 2021, por el grupo calificador de la Junta Regional del valle del Cauca, que se adjunta en un total de 8 folios.

⁴ El señor ANCISAR BURBANO, acredita la calidad de PADRE a través del documento anexo a esta reclamación correspondiente al registro civil de nacimiento del señor DIDIER BURBANO.

⁵ Se acredita la calidad de MADRE a través del documento registro civil de nacimiento del señor DIDIER BURBANO.

PERJUICIOS MATERIALES:

POR DAÑO EMERGENTE:

Total gastos	\$ 2.270.200
--------------	---------------------

INCAPACIDAD MÉDICA:

Por 105 días	\$ 4.060.035.
--------------	----------------------

LUCRO CESANTE PASADO:

Causado	\$ 12.943.198
---------	----------------------

LUCRO CESANTE FUTURO:

Causado según expectativa.	\$58.243.508
----------------------------	---------------------

DAÑO MORAL:

ANCISAR BURBANO	Son 40 smlv.	\$ 46.400.000.
LISBEY TRIANA RIVERA	Son 40 smlv.	\$ 46.400.000
DIDIER BURBANO	Son 40 smlv.	\$ 46.400.000
TOTAL		139.200.000

DAÑO A LA SALUD:

DIDIER BURBANO son 40smlv	\$ 46.400.000
---------------------------	----------------------

Total perjuicios patrimoniales y extrapatrimoniales reclamados y soportados a través de la presente reclamación:

MATERIALES	\$ 77.516.941
EXTRAPATRIMONIALES	\$ 185.600.000

DECIMO PRIMERO: Las lesiones causadas al señor DIDIER BURBANO, causó daños MORALES, irreversibles, a los solicitantes al saber que DIDIER no podrá realizar sus actividades deportivas, ni de recreación ya que no podrá volver a bailar, trotar, montar bicicleta, entre otras actividades que mejoraban su calidad de vida, sus padres, han asumido los dolores de su hijo, las continuas cirugías, el acortamiento de su pierna al caminar y las limitaciones y fuertes dolores que aquejan a su hijo día a día, todo esto por la actividad irresponsable del conductor del vehículo de placas VOF 983, dolor que se refleja en sus en lágrimas, angustias, dolor y de lo que hasta la presente fecha no han logrado superar, los que hoy son reclamados en esta solicitud.

DECIMO SEGUNDO: El vehículo en el que se ocasiona el daño se encuentra amparado bajo la póliza de responsabilidad civil de automóviles ante **LA EQUIDAD**

SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, ante esta fue presentada en acción directa reclamación, donde se le ofreció la suma de \$ 60.000.000 que no fueron aceptados por mi representado; aseguradora cuya obligación contractual con el asegurado, y hoy beneficiario de la póliza de responsabilidad civil de automóviles, calidad de **beneficiarios de la indemnización**, al tenor de lo dispuesto en el artículo 1127⁶ y 1133⁷ del código de Comercio le hace responsable desde el momento de la reclamación directa al materializarse el daño y la cuantía del mismo conforme a la documentación que le fue presentada, aseguradora que hasta la presente fecha NO ha indemnizado al beneficiario de la póliza señores **DIDIER BURBANO TRIANA, ANCISAR BURBANO y LISBEY TRIANA RIVERA**, por ello, deberán reconocer la sanción a favor de los solicitantes consistente en pagar **los intereses moratorios** sobre las sumas reconocidas por concepto de perjuicios materiales en la modalidad de lucro cesante, daño emergente y por perjuicios morales a partir de la fecha en que se realizó la reclamación directa, hasta el día en que se materialice el pago a favor de los hoy **beneficiarios de la indemnización** conforme lo exige el Artículo 1080⁸ del Código de Comercio, modificado por el Artículo 111 de la Ley 510 de 1999, y artículo 1077 respectivamente; ya que les asiste la obligación a favor del asegurado y hoy beneficiario de la póliza, toda vez que el actual del conductor del vehículo de placas VOF983 encaja dentro del contexto de la culpa con previsión, pues el conductor del vehículo y propietario Hugo Fernando Calderón, infringió las normas de tránsito establecidas, al conducir de manera imprudente al causar el daño que hoy se cobra.

DECIMO TERCERO: El vehículo automotor con el que se ocasionó este DAÑO es de propiedad del señor HUGO FERNANDO CALDERON MEDINA, automotor distinguido con las placas VOF983.

DECIMO CUARTO: La responsabilidad que compete al señor **HUGO FERNANDO CALDERON MEDINA**, como conductor y propietario del vehículo de placas VOF 983, la sociedad **COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE**

⁶ Código de Comercio artículo 1127. DEFINICIÓN DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD. Subrogado por el art. 84, Ley 45 de 1990. El nuevo texto es el siguiente: El seguro de responsabilidad impone a cargo del asegurador la obligación de indemnizar los perjuicios patrimoniales que cause el asegurado con motivo de determinada responsabilidad en que incurra de acuerdo con la ley y tiene como propósito el resarcimiento de la víctima, la cual, en tal virtud, se constituye en el beneficiario de la indemnización, sin perjuicio de las prestaciones que se le reconozcan al asegurado.

⁷ ARTÍCULO 1133. ACCIÓN DIRECTA CONTRA EL ASEGURADOR. Subrogado por el art. 87, Ley 45 de 1990. El nuevo texto es el siguiente: En el seguro de responsabilidad civil los damnificados tienen acción directa contra el asegurador. Para acreditar su derecho ante el asegurador de acuerdo con el artículo 1077, la víctima en ejercicio de la acción directa podrá en un solo proceso demostrar la responsabilidad del asegurado y demandar la indemnización del asegurador.

⁸ ARTÍCULO 1080. <PLAZO PARA EL PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN E INTERESES MORATORIOS>. <Inciso modificado por el párrafo del Artículo 111 de la Ley 510 de 1999. El nuevo texto es el siguiente:> El asegurador estará obligado a efectuar el pago del siniestro dentro del mes siguiente a la fecha en que el asegurado o beneficiario acredite, aun extrajudicialmente, su derecho ante el asegurador de acuerdo con el artículo 1077. Vencido este plazo, el asegurador reconocerá y pagará al asegurado o beneficiario, además de la obligación a su cargo y sobre el importe de ella, un interés moratorio igual al certificado como bancario corriente por la Superintendencia Bancaria aumentado en la mitad.

SEVILLA (VALLE)- COOTRANSE LTDA como empresa y a la aseguradora **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO** encaja dentro del contexto de la culpa con previsión, pues el conductor del vehículo de placas **VOF983** violó las normas de tránsito establecidas, al conducir de manera imprudente, al invadir el carril por donde se desplazaba el señor **DIDIER BURBANO**.

DECIMO QUINTO: Ninguno de los perjuicios sufridos por mí y mis representados han sido indemnizados hasta la fecha.

DECIMO SEXTO: Con la ocurrencia de este daño, existe una evidente relación de causalidad entre los perjuicios cuya indemnización se solicita y los hechos causantes del daño que se alegan como soporte de las pretensiones de esta solicitud.

DECIMO SEPTIMO: Los señores, **DIDIER BURBANO TRIANA, ANCISAR BURBANO y LISBEY TRIANA RIVERA** me han otorgado poder suficiente en calidad de perjudicados para adelantar esta audiencia

P R E T E N S I O N E S

Que se reconozca el pago de la suma que asciende así:

Con el lamentable accidente de tránsito al señor **DIDIER BURBANO TRIANA, ANCISAR BURBANO y LISBEY TRIANA RIVERA**, han padecido perjuicios de orden carácter Patrimonial, y extrapatrimonial que me permito discriminar de la siguiente forma:

PERJUICIOS PATRIMONIALES:

Por lo anterior, procedemos a totalizar todos los perjuicios causados al grupo familiar de la siguiente forma:

PERJUICIOS MATERIALES:

POR DAÑO EMERGENTE:

Total gastos	\$ 2.270.200
--------------	---------------------

INCAPACIDAD MÉDICA:

Por 105 días	\$ 4.060.035.
--------------	----------------------

LUCRO CESANTE PASADO:

Causado	\$ 12.943.198
---------	----------------------

LUCRO CESANTE FUTURO:

Causado según expectativa.	\$58.243.508
----------------------------	---------------------

PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIAL:**DAÑO MORAL:**

ANCISAR BURBANO	Son 40 smlv.	\$ 46.400.000.
LISBEY TRIANA RIVERA	Son 40 smlv.	\$ 46.400.000
DIDIER BURBANO	Son 40 smlv.	\$ 46.400.000
TOTAL		139.200.000

DAÑO A LA SALUD:

DIDIER BURBANO son 40smlv	\$ 46.400.000
---------------------------	----------------------

Total perjuicios patrimoniales y extrapatrimoniales reclamados y soportados a través de la presente reclamación:

MATERIALES	\$ 77.516.941
EXTRAPATRIMONIALES	\$ 185.600.000

Por lo anterior, procedemos a totalizar todos los perjuicios causados al grupo familiar de la siguiente forma:

PERJUICIOS MATERIALES:**POR DAÑO EMERGENTE:**

Total gastos	\$ 2.270.200
--------------	---------------------

INCAPACIDAD MÉDICA:

Por 105 días	\$ 4.060.035.
--------------	----------------------

LUCRO CESANTE PASADO:

Causado	\$ 12.943.198
---------	----------------------

LUCRO CESANTE FUTURO:

Causado según expectativa.	\$58.243.508
----------------------------	---------------------

DAÑO MORAL:

ANCISAR BURBANO	Son 40 smlv.	\$ 46.400.000.
LISBEY TRIANA RIVERA	Son 40 smlv.	\$ 46.400.000
DIDIER BURBANO	Son 40 smlv.	\$ 46.400.000
TOTAL		139.200.000

DAÑO A LA SALUD:

DIDIER BURBANO son 40smlv	\$ 46.400.000
---------------------------	----------------------

Total perjuicios patrimoniales y extrapatrimoniales reclamados y soportados a través de la presente reclamación:

MATERIALES	\$ 77.516.941
EXTRAPATRIMONIALES	\$ 185.600.000
TOTAL PERJUICIOS RECLAMADOS	\$ 263.116.941

PRUEBAS APORTADAS:

Me permito anexar los siguientes documentos:

1. Historia clínica del señor DIDIER BURBANO.
2. Cédulas de reclamantes
3. Soporte de gastos
4. Dictámenes médicos legales.
5. Dictamen de la junta de Calificación de invalidez.
6. Informe policial de accidente de tránsito, copias del proceso penal.
7. Fotografías de las lesiones.
8. Cotización de los daños motocicleta
9. Registro civil de nacimiento del señor DIDIER BURBANO TRIANA.
10. Poder otorgado a la suscrita.

ANEXOS:

1. Los documentos aportados en el acápite de pruebas.
2. Copia para el traslado de los convocados.

De usted, respetuosamente,



ELIZABETH CAMELO CIFUENTES

Apoderada Judicial.

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
802016000226596

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD*

BLINDAJE *****

POTENCIA HP 14

FECHA DE IMPORT 03/11/2016

PUERTAS 0

FECHA MATRÍCULA 22/11/2016

FECHA EXP. LIC. T.O 22/11/2016

FECHA VENCIMIENTO *****

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TOYTTE FLORIDA

LT03002237468

REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10012926538

PLACA IPR05E

MARCA BAJAJ

LÍNEA DISCOVER 150 ST PRO

MODELO 2017

CILINDRADA 144

COLOR AZUL ANTARTICA

SERVICIO PARTICULAR

CLASE DE VEHICULO MOTOCICLETA

TIPO CARROCERIA SIN CARROCERIA

COMBUSTIBLE GASOLINA

CAPACIDAD HORAS 2

NÚMERO DE MOTOR JEZWGA52526

VIN 9FLA64CZ0HAL26437

NÚMERO DE SERIE REG A64CZ0HAL26437

REG N

PROPIETARIO APELLIDO(S) Y NOMBRE BURBANO ANCIZA R

IDENTIFICACIÓN C.C. 6462504

Edad	Partido Interno
------	-----------------

Número Único de Noticia Criminal																				
7	6	7	3	6	8	0	0	0	1	8	6	2	0	1	9	0	0	7	9	1
Día		Mes		Año		Unidad Receptora		Año		Correlativo										



REPORTE DE INICIACIÓN -FPJ-1

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

Departamento	Valle del Cauca	Municipio	SEVILLA	Fecha	2019/11/18	Hora	7:14
--------------	-----------------	-----------	---------	-------	------------	------	------

1. SÍNTESIS DE LOS HECHOS

Fecha de los hechos A 2019 M 11 D 16 Hora 06:50

Escriba una síntesis cronológica y concreta

EL DÍA 16 DE NOVIEMBRE DE 2019, A ES DE LAS 07:23, FUI REQUERIDO POR LA POLICIA NACIONAL LA PATRULLA DE TURNO DE SEVILLA QUIEN ME PUSO EN CONOCIMIENTO UN ACCIDENTE DE TRÁNSITO CON LESIONADO EN LA CARRETERA 51 CON CALLE 47 DE ESTA LOCALIDAD, EN DICHO ACCIDENTE RESULTÓ LESIONADO COMO CONDUCTOR DE UNA VEHÍCULO MOTOCICLETA, EL SEÑOR DIDIER BURBANO TRIANA, QUIEN SE IDENTIFICA CON EL NÚMERO DE C.C. 1.143.643.237; QUIEN PRESENTÓ SEGÚN HISTORIA CLÍNICA TRAUMA EN MUSLO IZQUIERDO, RESIDENTE VIO ALTO SAN MARCO CELULAR 3104583878; SE MOVILIZABA EN UN VEHÍCULO MOTOCICLETA, MARCA BAJAJ, COLOR AZUL, ANTÁRTICA MODELO 2017 IDENTIFICADO CON LAS PLACAS IPROSE, LA CUAL COLISIONO CON UN VEHÍCULO AUTOMÓVIL DE SERVICIO PÚBLICO MARCA CHEVROLET COLOR AMARILLO, DE PLACAS VOF983, CONDUCIDO POR EL SEÑOR HUGO FERNANDO CALDERÓN MEDINA, QUIEN SE IDENTIFICA CON EL NÚMERO DE C.C. 75 250.870, RESIDENTE EN LA CARRETERA 46 NUMERO 53-30 61 FUNDADOROS CELULAR 3122669580, AL LLEGAR AL LUGAR DE LOS HECHOS ENCONTRÉ TRES VEHÍCULOS UN VEHÍCULO TAXI Y UNA MOTOCICLETA Y UN VEHÍCULO TIPO CAMION, MARCA CHEVROLET, LINEA NPR TURBO COLOR ROJO PERLADO, MODELO 1996, IDENTIFICADO CON LAS PLACAS VNB 205 EL CUAL ES CONDUCTOR DEL VEHÍCULO TURBO, EL SEÑOR JOSÉ JULY ORTIZ BRÍÑA, QUIEN SE IDENTIFICA CON EL NÚMERO DE C.C. 16 366 057, RESIDENTE EN CORREGIMIENTO NARIÑO NUMERO 25-00 CELULAR 3008814136 QUE ESTABA ESTACIONADO EN TODA LA ESQUINA Y NO RESPETANDO LA UNA DISTANCIA MÍNIMA DE CINCO (5) METROS DE LA INTERSECCIÓN, AL PARECER EL VEHÍCULO TAXI INVADE EL CARRIL DEL MOTOCICLETA Y COLISIONAN Y PROVOCA QUE LA MOTOCICLETA GOLFEA EL VEHÍCULO CAMIÓN QUE ESTABA ESTACIONADO EN LA ESQUINA, ACTO SÍGUO SE PROCEDE A REALIZAR LA RESPECTIVA FIJACIÓN FOTOGRÁFICA DEL LUGAR; SE REALIZA EL CROQUIS; SE REALIZÓ LA INSPECCIÓN DEL LUGAR DE LOS HECHOS; POSTERIORMENTE SE EFECTUÓ LA RESPECTIVA INMOVILIZACIÓN DE LOS VEHÍCULOS, PROCEDÍ A SOLICITAR EL DICTAMEN MÉDICO LEGAL DE EMBRIAGUEZ AL CENTRO DE URGENCIAS DEL HOSPITAL CENTENARIO DE SEVILLA, A LOS DOS CONDUCTORES DE LOS VEHÍCULOS LOS CUALES SE LE DIAGNÓSTICO NEGATIVO A TODOS DOS.

LAS ACTUACIONES FUERON REALIZADAS POR EL AGENTE DE TRÁNSITO 002 JHON ELKIN SALAZAR CÓDIGO 403

Medio utilizado para el reporte de iniciación: TELEFÓNICO

AUTORIDAD QUE CONOCE LA INVESTIGACIÓN

ALCALDIA	
Fiscalía/Intitución	
Dirección	
Delito/Conducta	LESIONES CULPOSAS ART. 120 C.P. MEDIO MOTORIZADO INCISO 2

3. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL QUE LIDERA EL CASO

Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad
JHON ELKIN SALAZAR COLORADO	94289398	ALCALDIA
Cargo	Teléfono/Celular	Correo Electrónico
TECNICO I	3216151426	kug@fiscalia.gov.co

4. SERVIDORES DE POLICÍA JUDICIAL QUE REALIZAN LABOR TÉCNICA

SERVIDOR RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

Entidad
Grupo de PJ
Servidor
Cargo
Identificación
Indicativo

SERVIDOR QUE APOYA LA ACTIVIDAD

5. SERVIDOR QUE REPORTA

Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad
JHON ELKIN SALAZAR COLORADO	94289398	ALCALDÍA
Cargo	Teléfono/Celular	Correo Electrónico
TECNICO I	3216161426	kug@fiscalia.gov.co

Jhon Elkin S.

El servidor de policía judicial, está obligado en todo tiempo a garantizar la reserva de la información, esto conforme a las disposiciones establecidas en la Constitución y la Ley.

		USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL					
		Nº CASO					
[N/A]		76	735	60	00185	2019	00791
No Expediente CAD		Dpto	Mp.o	Ent	U Recuplora	Año	Consecutivo
 ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL -FPJ-2- Este formato sera diligenciado por los servidores con funciones de Policía Judicial, en aquellos eventos en que la actuación no inicio de manera oficiosa							

Fecha: 18/11/2019 Hora: 17:14

Departamento: Valle del Cauca

Municipio: SEVILLA

I. TIPO DE NOTICIA ACTOS URGENTES

¿El usuario es remitido por una entidad? NO

Fecha: [N/A]

¿Cuál? [N/A]

Nombre de quien remite: [N/A]

Cargo: [N/A]

II. DELITO

LESIONES CULPOSAS ART. 120 C.P. MEDIO MOTORIZADO INCISO 2

III. 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 de que tenga conocimiento y que las autoridades deban investigar de oficio; de la exoneración del deber de denunciar contra sí mismo, contra su conyuge o compañero permanente, parientes 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, 68, 69 del C.P.P. y 435 - 436 C.P.).

Fecha de comisión de los hechos: 16/11/2019 Hora: 05:50

Para delitos de ejecución continuada

Fecha inicial de comisión de los hechos: 16/11/2019 Hora: 06:50

Fecha final de comisión de los hechos: Hora:

Lugar de comisión de los hechos

Departamento: Valle del Cauca Municipio: SEVILLA

Zona Localidad: Barrio:

Dirección: 76736 CALLE 47 50 O 99 Sitio Especifico: CARRERA 51 CON CALLE 47

¿Uso de Armas? NO ¿Cuál? [N/A]

¿Uso de Sustancias Tóxicas? NO

Relato de los hechos

EL DÍA 16 DE NOVIEMBRE DE 2019, A ESO DE LAS 07:20, FUI REQUERIDO POR LA POLICIA NACIONAL, LA PATRULLA DE TURNO DE SEVILLA, QUIEN ME PUSO EN CONOCIMIENTO UN ACCIDENTE DE TRÁNSITO CON LESIONADO, EN LA CARRERA 51 CON CALLE 47 DE ESTA LOCALIDAD, EN DICHO ACCIDENTE RESULTÓ LESIONADO COMO CONDUCTOR DE UNA VEHÍCULO MOTOCICLETA, EL SEÑOR DIDIER BURBANO TRIANA, QUIEN SE IDENTIFICA CON EL NÚMERO DE C.C. 1.143.943.237. QUIEN PRESENTÓ SEGÚN HISTORIA CLÍNICA TRAUMA EN MUSLO IZQUIERDO, RESIDENTE VRD ALTO SAN MARCO CELULAR 3104683576. SE MOVILIZABA

EN UN VEHÍCULO MOTOCICLETA, MARCA BAJAJ, COLOR AZUL ANTÁRTICA. MODELO 2017 IDENTIFICADO CON LAS PLACAS IPR05E. LA CUAL COLISIONO CON UN VEHICULO AUTOMOVIL DE SERVICIO PUBLICO MARCA CHEVROLET COLOR AMARILLO, DE PLACAS VOF983, CONDUcido POR EL SEÑOR HUGO FERNANDO CALDERON MEDINA, QUIEN SE IDENTIFICA CON EL NÚMERO DE C.C. 79.250.870, RESIDENTE EN LA CARRERA 46 NUMERO 53-30 DE FUNDADORES CELULAR 3122669580, AL LLEGAR AL LUGAR DE LOS HECHOS ENCONTRÉ TRES VEHÍCULOS UN VEHICULO TAXI Y UNA MOTOCICLETA Y UN VEHICULO TIPO CAMION, MARCA CHEVROLET, LINEA NPR TURBO COLOR ROJO PERLADO, MODFLO 1996, IDENTIFICADO CON LAS PLACAS VNB-205 EL CUAL ES CONDUCTOR DEL VEHÍCULO TURBO, EL SEÑOR JOSE LUIS Y ORTIZ BRIÑA, QUIEN SE IDENTIFICA CON EL NÚMERO DE C.C. 16.366.057, RESIDENTE EN CORREGIMIENTO NARIÑO NUMERO 25-00 CELULAR 3008014136 QUE ESTABA ESTACIONADO EN TODA LA ESQUINA Y NO RESPEFANDO LA UNA DISTANCIA MINIMA DE CINCO (5) METROS DE LA INTERSECCIÓN., AL PARFCER EL VEHICULO TAXI INVADE EL CARRIL DEL MOTOCICLETA Y COLISIONAN Y PROVOCA QUE LA MOTOCICLETA GOLPEE EL VEHICULO CAMIÓN QUE ESTABA ESTACIONADO EN LA ESQUINA. ACTO SEGUIDO SE PROCEdió A REALIZAR LA RESPECTIVA FIJACIÓN FOTOGRÁFICA DEL LUGAR SE REALIZA EL CROQUIS; SE REALIZÓ LA INSPECCIÓN DEL LUGAR DE LOS HECHOS; POSTERIORMENTE SE EFECTUÓ LA RESPECTIVA INMOVILIZACIÓN DE LOS VEHÍCULOS; PROCEDÍ A SOLICITAR EL DICTAMEN MÉDICO LEGAL DE EMBRIAGUEZ AL CENTRO DE URGENCIAS DEL HOSPITAL CENTENARIO DE SEVILLA, A LOS DOS CONDUCTORES DE LOS VEHICULOS LOS CUALES SE LE DIAGNOSTICO NEGATIVO A TODOS DOS

LAS ACTUACIONES FUERON REALIZADAS POR EL AGENTE DE TRÁNSITO 002 JHON ELKIN SALAZAR CÓDIGO 403.

IV. DATOS DEL DENUNCIANTE O QUERELLANTE

V. DATOS DE LAS VICTIMAS

Se informa a la víctima el contenido de los artículos 11, 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.

Primer Nombre:	DIDIER	Segundo Nombre:	[DESCONOCIDO]
Primer Apellido	BURBANO	Segundo Apellido:	TRIANA
Documento Identidad:	CEDULA DE CIUDADANIA	Numero Documento:	1143643237
País Expedición:	Colombia	Depto Expedición:	VALLE DEL CAUCA
Municipio Expedición:	SEVILLA		
Edad:	28	Género:	MASCULINO
Fecha Nacimiento:	30/08/1990		
País Nacimiento	Colombia	Depto Nacimiento:	CAUCA
Municipio Nacimiento:	LA VEGA		

Profesión:	[DESCONOCIDO]	Oficio:	[DESCONOCIDO]
Estado Civil:	[DESCONOCIDO]	Nivel Educativo:	[DESCONOCIDO]

País Residencia: [DESCONOCIDO]
Municipio Residencia: [DESCONOCIDO]
Dirección Notificación: [DESCONOCIDA]
Teléfono Móvil: 3104683676

Depto Residencia: [DESCONOCIDO]
Barrio: [DESCONOCIDO]
Teléfono Residencia: ALTO SAN MARCOS
Correo Electrónico: [DESCONOCIDO]

País Oficina: [DESCONOCIDO]
Municipio Oficina: [DESCONOCIDO]
Dirección Oficina: [DESCONOCIDA]
Entidad donde labora: [DESCONOCIDA]

Depto Oficina: [DESCONOCIDO]
Barrio: [DESCONOCIDO]
Teléfono Oficina: [DESCONOCIDO]

Características Morfocromáticas:
[DESCONOCIDA]

Relación con los Denunciantes:
[DESCONOCIDA]

Datos relacionados con padres y familiares:

VI. DATOS DE LOS INDICIADOS

En Averiguación? NO

Primer Nombre: HUGO
Primer Apellido: CALDERON
Documento Identidad: CEDULA DE CIUDADANIA
País Expedición: Colombia
Municipio Expedición: BOGOTÁ, D. C.
Edad: 62

Segundo Nombre: FERNANDO
Segundo Apellido: MEDINA
Numero Documento: 79250870
Depto Expedición: BOGOTÁ, D. C.
Género: MASCULINO

Fecha Nacimiento: 08/05/1957
País Nacimiento: Colombia
Municipio Nacimiento: SEVILLA

Depto Nacimiento: VALLE DEL CAUCA

Profesión: [DESCONOCIDO]
Estado Civil: [DESCONOCIDO]

Oficio: [DESCONOCIDO]
Nivel Educativo: [DESCONOCIDO]

País Residencia: [DESCONOCIDO]
Municipio Residencia: [DESCONOCIDO]
Dirección Notificación: [DESCONOCIDA]
Teléfono Móvil: [DESCONOCIDO]

Depto Residencia: [DESCONOCIDO]
Barrio: [DESCONOCIDO]
Teléfono Residencia: CARRERA 46 NUMERO 53-
Correo Electrónico: [DESCONOCIDO]

País Oficina: [DESCONOCIDO]
Municipio Oficina: [DESCONOCIDO]
Dirección Oficina: [DESCONOCIDA]
Entidad donde labora: [DESCONOCIDA]

Depto Oficina: [DESCONOCIDO]
Barrio: [DESCONOCIDO]
Teléfono Oficina: [DESCONOCIDO]

Alias: [DESCONOCIDO]

Nombre cónyuge o compañero permanente: [DESCONOCIDO]

Características Morfocromáticas:
[DESCONOCIDA]

Relación con los Denunciantes:
[DESCONOCIDA]

Datos relacionados con padres y familiares

VII. DATOS RELACIONADOS CON BIENES DE LOS INDICIADOS

VIII. DATOS DE LOS TESTIGOS

Primer Nombre:	JOSE	Segundo Nombre:	LUILLY
Primer Apellido:	ORTIZ	Segundo Apellido:	BRÍÑAS
Documento Identidad:	CEDULA DE CIUDADANIA	Numero Documento:	16366657
País Expedición:	Colombia	Depto Expedición:	VALLE DEL CAUCA
Municipio Expedición:	TULUÁ		
Edad:	50	Género:	MASCULINO
Fecha Nacimiento:	29/06/1968		
País Nacimiento:	Colombia	Depto Nacimiento:	VALLE DEL CAUCA
Municipio Nacimiento:	TULUÁ		
Profesión:	[DESCONOCIDO]	Oficio:	[DESCONOCIDO]
Estado Civil:	[DESCONOCIDO]	Nivel Educativo:	[DESCONOCIDO]
País Residencia:	[DESCONOCIDO]	Depto Residencia:	[DESCONOCIDO]
Municipio Residencia:	[DESCONOCIDO]	Barrio:	[DESCONOCIDO]
Dirección Notificación:	[DESCONOCIDA]	Teléfono Residencia:	CORREGIMIENTO NARIÑO
Teléfono Móvil:	3008614136	Correo Electrónico:	[DESCONOCIDO]
País Oficina:	[DESCONOCIDO]	Depto Oficina:	[DESCONOCIDO]
Municipio Oficina:	[DESCONOCIDO]	Barrio:	[DESCONOCIDO]
Dirección Oficina:	[DESCONOCIDA]	Teléfono Oficina:	[DESCONOCIDO]
Entidad donde labora:	[DESCONOCIDA]		
Relacion con los Indiciados:	[DESCONOCIDO]		

IX. VEHICULOS

¿El vehículo fue hurtado? NO

Marca:	BAJAJ	Placa:	IPR05E
Modelo:	2017	Clase:	FAMILIAR
Servicio:	PRIVADO	Color:	AZUL
No. Motor:	JEZWGA52526	No. Chasis:	9FLA64CZ01IAL26437
No. Serie:	[DESCONOCIDO]		
Asegurado:	NO		
Compañía:	[DESCONOCIDO]	No. Póliza:	[DESCONOCIDO]
¿El vehículo fue hurtado?	NO		

Marca:	CHEVROLET	Placa:	VNB205
Modelo:	1996	Clase:	FAMILIAR
Servicio:	PUBLICO	Color:	ROJO

No. Motor: 550738

No. Chasis: NL95443308

No. Serie: [DESCONOCIDO]

Asegurado: NO

Compañía: [DESCONOCIDO]

No. Póliza: [DESCONOCIDO]

¿El vehículo fue hurtado? NO

Marca: CHEVROLET

Placa: VOF983

Modelo: 2013

Clase: FAMILIAR

Servicio: PRIVADO

Color: AMARILLO

No. Motor: B10S1879233KC2

No. Chasis: 9GAMM6107DB017194

No. Serie: [DESCONOCIDO]

Asegurado: NO

Compañía: [DESCONOCIDO]

No. Póliza: [DESCONOCIDO]

Firmas


Denunciante

Autoridad Receptora

Autoridad a la que se remite la denuncia:

Entidad

Especialidad:

Código Fiscal

Nombre y Apellido del Fiscal:

X. INFORMACION RELACIONADA CON EL CENTRO DE CONCILIACIÓN O CONCILIADOR

Departamento:

Municipio:

Conciliador o Centro de Conciliación:

Fecha de Recibo:

Fecha de Envío:

Dirección:

										Número Único de Noticias Criminal																													
7	6	7	3	6	5	0	0	0	1	8	5	2	0	1	8	3	0	7	5	1																			
Estado					País					Dpto.					Municipio					Entidad					Unidad Receptora					Año					Correspondencia				

	INFORME EJECUTIVO - FPJ - 3	
	Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos criminales	

Departamento	Valle del Cauca	Municipio	SEVILLA	Fecha	2018-11-19	Hora	15:42
--------------	-----------------	-----------	---------	-------	------------	------	-------

Revisión: 3-2007

1. DESTINO DEL INFORME

Seccional
Unidad
Despacho
Fisca

2. INFORMACIÓN DEL REPORTE DE INICIACIÓN

Fecha D 18 M 11 A 2018 Hora 17:4

Servidor contactado: JHONELKIN SALAZAR COLORADO Ministerio Público enterado: No

3. PRESUNTA CONDUCTA PUNIBLE

DELITO

LESIONES CUERPOSAS ART. 120 C.O. MEDIO MOTORIZADO INCISO 2

4. LUGAR DE LOS HECHOS

Dirección: 78738 CALLE 47 50 O 99

Barrio	Zona
Localidad	Vereda
Características	

5. NARRACIÓN DE LOS HECHOS (Informe cronológico y concreto)

Fecha de los hechos: 2018-11-16 06:50

Relato de los hechos:

EL DÍA 16 DE NOVIEMBRE DE 2018, A ESCO DE LAS 07:20, FUI REQUERIDO POR LA POLICIA NACIONAL, LA PATRULLA DE TURNO DE SEVILLA, QUIEN ME FUSO EN CONOCIMIENTO UN ACCIDENTE DE TRANSITO CON LESIONADO, EN LA CARRERA 51 CON CALLE 47 DE ESTA LOCALIDAD, EN DICHO ACCIDENTE RESULTÓ LESIONADO COMO CONDUCTOR DE UNA VEHICULO MOTOCICLETA, EL SEÑOR DYIER BURSANO TRIANA, QUIEN SE IDENTIFICA CON EL NÚMERO DE C.C. 1143 845.237, QUIEN PRESENTÓ SEGÚN HISTORIA CLÍNICA TRAUMA EN MUSLO IZQUIERDO, RESIDENTE VEC ALTO SAN MARCO CELULAR 3114683879, SE MOVILIZABA EN UN VEHICULO MOTOCIC. FTA, MARCA BAJAL, COLOR AZUL ANTARTICA, MODELO 2017 IDENTIFICADO CON LAS PLACAS IPR35E, LA CUAL COLGABA CON UN VEHICULO AUTOMOVIL DE SERVICIO PUBLICO MARCA CHEVROLET COLOR AMARILLO, DE PLACAS VOF983, CONDUCCO POR EL SEÑOR ALDO FERNANDO CALDERON MEDINA, QUIEN SE IDENTIFICA CON EL NÚMERO DE C.C. 78760 876 RESIDENTE EN LA CARRERA 46 NÚMERO 52-90 EN FUNDADORES CELULAR 3122668503, AL LLEGAR AL LUGAR DE LOS HECHOS ENCONTRE TRHS VEHICULOS UN VEHICULO TAXI Y UNA MOTOCICLETA Y UN VEHICULO TIPO CAMION MARCA CHEVROLET, LINEA NPR TURBO COLOR ROJO FERRADO, MODELO 1996, IDENTIFICADO CON LAS PLACAS VNB-205 EL CUAL ES CONDUCTOR DEL VEHICULO TURBO EL SEÑOR JOSE LUIS Y ORTIZ BRIÑA, QUIEN SE IDENTIFICA CON EL NÚMERO DE C.C. 16386 057 REPRESENTANTE EN CORREGIMIENTO NARIÑO NÚMERO 25-03 CELULAR 3008514133 QUE ESTABA ESTACIONADO EN TODA LA ESQUINA Y NO RESPETANDO LA LÍNEA D ESTANCIA MÍNIMA DE CINCO (5) METROS DE LA INTERSECCION, AL PARECER EL VEHICULO TAXI INVADIE EL CARRIL DE LA MOTOCICLETA Y COLISIONAR Y PROVOCA QUE LA MOTOCICLETA GOLPEE EL VEHICULO CAMION QUE ESTABA ESTACIONADO EN LA ESQUINA, ACTO SIGUIENDO SE PROCEDE A REALIZAR LA RESPECTIVA FIJACION FOTOGRAFICA DEL LUGAR; SE REALIZA EL DROOLIN; SE REALIZO LA INSPECCION DEL LUGAR DE LOS HECHOS, POSTERIORMENTE SE EFECTUO LA RESPECTIVA INMOVILIZACION DE LOS VEHICULOS; PROCEDE A SOLICITAR EL DICTAMEN MEDICO LEGAL DE EMBRIAGUEZ AL CENTRO DE URGENCIAS DEL HOSPITAL CENTENARIO DE SEVILLA, A LOS DOS CONDUCTORES DE LOS VEHICULOS LOS CUALES SE LE D AGNOSTICO NEGATIVO A IDIOS D.D.S

LAS ACTUACIONES FUERON REALIZADAS POR EL AGENTE DE TRANSITO 002 JHONELKIN SALAZAR CÓDIGO 408

6. IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL INDICIADO

Versión: 02

Aprobación: 2018-09-06 CPU

Modificado: 2018-12-27

Página: 1 de 4

										Número Único de Noticia Criminal									
										7 6 7 3 6 6 0 0 1 8 6 2 0 1 9 0 0 7 9 1									
Estado		Relato Interno				Dpto.		Municipio		Entidad		Línea de Recepción				Año		Consecutivo	



INFORME EJECUTIVO - FPJ - 3

Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para informar a los órganos

Departamento	Valle del Cauca	Municipio	SEVILLA	Fecha	2019-11-19	Hora	15:42
--------------	-----------------	-----------	---------	-------	------------	------	-------

Observación: 100000

INDICADO 1

¿Capturado? ☐ SI ☒ NO Fecha: D M A Hora:

Lugar de Redacción:

Fecha en que es puesto a disposición del Fiscal: D M A Hora:

Primer nombre: HUGO Segundo nombre: FERNANDO

Primer apellido: CALDERON Segundo apellido: MEDINA

Alias, pseudónimo o apodo:

Documento de Identidad: C.C. ☒ Otra: No. 79250070 de DOGOTA, D.C.

Edad: 62 años Género: M ☒ F ☐ Fecha Nacimiento: D M A

Lugar de Nacimiento: VALLE DEL CAUCA Grado Escolarizado:

Profesión u oficio: Estado civil:

Dirección: Teléfono: CARRERA 45

Lugar de trabajo:

Dirección lugar de trabajo: Teléfono:

Correo electrónico:

Redes sociales:

Señales particulares:

7. DATOS DE LA VICTIMA (Únicamente si no está contenido en otro formato)

VICTIMA 1

Primer nombre: DIEGO Segundo nombre:

Primer apellido: BUREANO Segundo apellido: TRIANA

Documento de Identidad: C.C. ☒ Otra: No. 1143942237 De SEVILLA

Edad: 29 años Género: M ☒ F ☐ Fecha Nacimiento: D M A

Lugar de nacimiento: País: Colombia Departamento: VALLE DEL Municipio: SEVILLA

Profesión u oficio: Estado civil:

Creador: Teléfono: ALTO SAN MARCOS

Correo electrónico:

Redes sociales:

Relación con el indicado:

8. DATOS DE LOS TESTIGOS

TESTIGO 1

Primer nombre: JOSE Segundo nombre: LUILLY

Primer apellido: ORTIZ Segundo apellido: BRÑAS

Documento de Identidad: C.C. ☒ Otra: No. 10355057 De TULUÁ

Edad: 51 años Género: M ☒ F ☐ Fecha Nacimiento: D M A

Lugar de nacimiento: País: Colombia Departamento: VALLE DEL Municipio: TULUÁ

Profesión u oficio: Estado civil:

Dirección: Teléfono: CORRECIENTO

Correo electrónico:

Redes Sociales:

9. DILIGENCIAS ADELANTADAS

										Número Único de Noticia Criminal																				
										7	6	7	3	5	6	0	1	0	1	8	6	2	0	1	9	0	0	7	9	1
Ciudad										País										Estado										
Municipio										Unidad Policial										Rto.										

 INFORME EJECUTIVO - FPJ - 3 Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Fiscalía Judicial para reportar casos urgentes.									
Departamento	Valle del Cauca	Municipio	SEVILLA	Fecha	2019-11-19	Hora	15:42		

Formato: 20087

Nombre del funcionario	Descripción	Fecha	Observaciones
JHON ELKIN SALAZAR COLORADO	Inspección al lugar de los hechos	11-16-19 7:30 AM	Inspección al lugar de los hechos
JHON ELKIN SALAZAR COLORADO	Inmovilización de vehículo	11-16-19 8:10 AM	Inmovilización de vehículo
JHOVE ELKIN SALAZAR COLORADO	Fijación topográfica del lugar	11-16-19 7:40 AM	Fijación topográfica del lugar (PAT)
JHON ELKIN SALAZAR COLORADO	Fijación topográfica	11-16-19 7:30 AM	Fijación topográfica

Desarrollo de la actividad:

EL DÍA 16 DE NOVIEMBRE DE 2019, A LAS 07:20, FUÉ REQUERIDO POR LA POLICIA NACIONAL, LA PATRULLA DE TURNO DE SEVILLA, QUIEN ME PUSO EN CONOCIMIENTO UN ACCIDENTE DE TRANSITO CON LESIONADO EN LA CARRERA 51 CON CALLE 47 DE ESTA LOCALIDAD, EN DICHO ACCIDENTE RESULTO LESIONADO COMO CONDUCTOR DE UNA VEHICULO MOTOCICLETA, F. SEÑOR JUDIER BURBANO TRIANA, QUIEN SE IDENTIFICA CON EL NUMERO DE C.C. 1.143.540.237, QUIEN PRESENTO SEGUN HISTORIA CLINICA TRAUMA EN MIEMBRO IZQUIERDO, RESIDENTE VDO ALTO SAN MARCO CELULAR 3104583076; SE MOVILIZABA EN UN VEHICULO MOTOCICLETA, MARCA HAJAJ, COLOR AZUL ANTARTICA, MODELO 2017 IDENTIFICADO CON LAS PLACAS IPROSE, LA CUAL COLISIONO CON UN VEHICULO AUTOMOVIL DE SERVICIO PUBLICO MARCA CHEVROLET COLOR AMARILLO, DE PLACAS VOF986, CONDUcido POR EL SEÑOR HUGO FERNANDO CALDERON MEDINA, QUIEN SE IDENTIFICA CON EL NUMERO DE C.C. 79.250.870, RESIDENTE EN LA CARRERA 45 NUMERO 52-30 57 FUNDADORES CELLAR 3122688582, AL LLEGAR AL LUGAR DE LOS HECHOS ENCONTRE TRES VEHICULOS UN VEHICULO TAXI Y UNA MOTOCICLETA Y UN VEHICULO TIPO CAMION MARCA CHEVROLET LINEA NPR TURBO COLOR ROJO PERLADO MODELO 1996, IDENTIFICADO CON LAS PLACAS VNB-205 EL CUAL ES CONDUCTOR DEL VEHICULO TURBO, EL SEÑOR JOSE JULIO ORTIZ BRIÑA, QUIEN SE IDENTIFICA CON EL NUMERO DE C.C. 18366.057; RESIDENTE EN CONDOMINIO NARIÑO NUMERO 25-00 CELULAR 3000614136 QUE ESTABA ESTACIONADO EN TODA LA ESOLINA Y NO RESPETANDO LA UNA O STANCIA MINIMA DE CINCO (5) METROS DE LA INTERSECCION, AL PASEAR EL VEHICULO TAXI INVADE EL CARRIL DEL MOTOCICLETA Y COLISIONAN Y PROVOCA QUE LA MOTOCICLETA GOLPEE EL VEHICULO CAMION QUE ESTABA ESTACIONADO EN LA ESQUINA, ACTO SEGUIDO SE PROCEDE A REALIZAR LA RESPECTIVA FIJACION FOTOGRAFICA DEL LUGAR, SE REALIZA EL CROQUIS, SE REALIZO LA INSPECCION DEL LUGAR DE LOS HECHOS, POSTERIORMENTE SE EFECTUO LA RESPECTIVA INMOVILIZACION DE LOS VEHICULOS; PROCEDE A SOLICITAR EL DICTAMEN MEDICO LEGAL DE EMBRIAGUEZ AL CENTRO DE URGENCIAS DEL HOSPITAL CENTENARIO DE SEVILLA, A LOS DOS CONDUCTORES DE LOS VEHICULOS LOS CUALES SE LE DIAGNOSTICO NEGATIVO A TODOS DOS.

LAS ACCIIONES FUERON REALIZADAS POR EL AGENTE DE TRANSITO 002 JHON ELKIN SALAZAR COOIGO 433.

10. DESCRIPCIÓN DE LOS EMP Y EF

(Indicar alba de remisión bajo Código de Calidad)

Fecha Diligencia	Lugar del Hecho	Descripción de la evidencia
2019-11-16 7:30 AM	CARRERA 51 CON CALLE 47	UN COQUE CONTIENE EL ARIUM FOTOGRAFICO DEL ACCIDENTE DE TRANSITO OCURRIDO EL 16 DE NOVIEMBRE 2019
2019-11-16 7:50 AM	CARRERA 51 CON CALLE 47	UN VEHICULO TIPO CAMION, MARCA CHEVROLET, LINEA NPR TURBO COLOR ROJO PERLADO MODELO 1996 IDENTIFICADO CON LAS PLACAS VNB-205
2019-11-16 7:30 AM	CARRERA 51 CON CALLE 48	UN VEHICULO TIPO MOTOCICLETA MARCA HAJAJ LINEA DISCOVER 150 ST PRO, MODELO 2017, COLOR AZUL ANTARTICA, SERVICIO PARTICULAR, PLACA IPROSE.
2019-11-16 7:30 AM	CARRERA 51 CALLE 47	UN VEHICULO AUTOMOVIL, MARCA CHEVROLET LINEA TAXI 724, MODELO 2013, COLOR AMARILLO URBANO, SERVICIO PUBLICO, PLACA VOF986.

11. DATOS GENERALES RELACIONADOS CON BIENES DEL PRESUNTO INICIADO

NO HAY INFORMACIÓN RELACIONADA PARA BIENES

NO HAY INFORMACIÓN RELACIONADA PARA FINANCIEROS

										Número Único de Noticia Criminal													
7	6	7	3	5	8	0	0	0	1	8	5	2	0	1	9	0	0	7	9	1			
Entidad					Entidad Fuente					Dpto.		Municipio		Entidad		Unidad Ejecutora			Año		Comunidad		

	INFORME EJECUTIVO – FPJ - 3	
	Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar áreas urgentes	

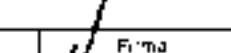
Departamento	Valle del Cauca	Municipio	SEVILLA	Fecha	2019-11-19	Hora	15:42
--------------	-----------------	-----------	---------	-------	------------	------	-------

Formato No. 21/0977

Vehículo-Marca	Clase	Color	Propietario	Placas
BAJAJ	FAMILIAR	AZUL	DILIER BURBANO TRIANA	IPR05E
CHEVROLET	FAMILIAR	AMARILLO	HUGO FERNANDO CALDERON MEDINA	VCF983
CHEVROLET	FAMILIAR	ROJO	JOSE LUIS ORTIZ ERICASS	VNB205

12. ANEXOS

13. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación		Entidad	
JHON ELVIN SALAZAR COLORADO		94289398		ALCALDIA	
Cargo	Telefono / Celular		Correo electrónico		Firma
TECNICO I	32 3181426	32 318161426	kup@iscara.gov.co		

SEVILLA - VALLE

2. GRAVEDAD
CEN
CEN
CEN
CEN



4. FECHA Y HORA
FECHA Y HORA DE OCURRENCIA
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE
CEN
CEN
CEN
CEN

6. CHOQUE CON
CEN
CEN
CEN
CEN

7. CONDICION CLIMATICA
CEN
CEN
CEN
CEN

8. AREA
CEN
CEN
CEN
CEN

9. DISEÑO
CEN
CEN
CEN
CEN

10. CONDICION CLIMATICA
CEN
CEN
CEN
CEN

11. CONDICION CLIMATICA
CEN
CEN
CEN
CEN

12. CARACTERISTICAS DE LAS VAS
CEN
CEN
CEN
CEN

13. CARACTERISTICAS DE LAS VAS
CEN
CEN
CEN
CEN

14. CARACTERISTICAS DE LAS VAS
CEN
CEN
CEN
CEN

15. CARACTERISTICAS DE LAS VAS
CEN
CEN
CEN
CEN

16. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS
CEN
CEN
CEN
CEN

17. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS
CEN
CEN
CEN
CEN

18. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS
CEN
CEN
CEN
CEN

19. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS
CEN
CEN
CEN
CEN

20. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS
CEN
CEN
CEN
CEN

21. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS
CEN
CEN
CEN
CEN

22. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS
CEN
CEN
CEN
CEN

23. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS
CEN
CEN
CEN
CEN

24. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS
CEN
CEN
CEN
CEN

25. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS
CEN
CEN
CEN
CEN

26. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS
CEN
CEN
CEN
CEN

27. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS
CEN
CEN
CEN
CEN

28. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS
CEN
CEN
CEN
CEN

29. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS
CEN
CEN
CEN
CEN

30. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS
CEN
CEN
CEN
CEN

31. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS
CEN
CEN
CEN
CEN

32. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS
CEN
CEN
CEN
CEN

33. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS
CEN
CEN
CEN
CEN

34. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS
CEN
CEN
CEN
CEN

35. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS
CEN
CEN
CEN
CEN

[illegible]

 Springer[illegible]

PLUNFOUR REFERENCIA 10		TABI A DE MEDIDAS		TOME CONDICION DE	
N°	X 2 A	T A B	CONTEO DEL PUNIL		
1	0.30	8.90	PL V.P		
2	0.40	8.80	PL V.P		
3	0.50	8.70	PL V.P		
4	0.60	8.60	PL V.P		
5	0.70	8.50	PL V.P		
6	0.80	8.40	PL V.P		
7	0.90	8.30	PL V.P		
8	1.00	8.20	PL V.P		
9	1.10	8.10	PL V.P		
10	1.20	8.00	PL V.P		
11	1.30	7.90	PL V.P		
12	1.40	7.80	PL V.P		
13	1.50	7.70	PL V.P		
14	1.60	7.60	PL V.P		
15	1.70	7.50	PL V.P		
16	1.80	7.40	PL V.P		
17	1.90	7.30	PL V.P		
18	2.00	7.20	PL V.P		
19	2.10	7.10	PL V.P		
20	2.20	7.00	PL V.P		
21	2.30	6.90	PL V.P		
22	2.40	6.80	PL V.P		
23	2.50	6.70	PL V.P		
24	2.60	6.60	PL V.P		
25	2.70	6.50	PL V.P		

LOND. HUELLAS		
Nº	METROS	TIPO DE HUELLA
1	5.00	Frases Mado
2	2.00	Frases Tax.
3	2.00	Frases Taxi

Código	NOMBRE	DIRECCIÓN	TEL.	FECHA
	Voz Salazar, John Edwin	9428908 don transito		John Edwin S.

08. CORRESPONDIO
MINISTERIO UNICO DE INVESTIGACION

[illegible]

CEP-GL: AFRICAN COMPONENT



Ortiz Brinas Jose Lully 0916366057 290668X

Corregimiento Nariño N° 25-00 Tulua 3008614136

16366057 C3 040222 ZARZAL

VNB ZOScheVROLET NDR TURBO 1996 S

Roya Mervado

3 1407120000300 seguros del Estado 050920

Rejas Cardona Cecilia a31202234

1. Name of the person or organization	2. Address	3. City	4. State	5. Zip
6. Name of the person or organization	7. Address	8. City	9. State	10. Zip
11. Name of the person or organization	12. Address	13. City	14. State	15. Zip
16. Name of the person or organization	17. Address	18. City	19. State	20. Zip
21. Name of the person or organization	22. Address	23. City	24. State	25. Zip
26. Name of the person or organization	27. Address	28. City	29. State	30. Zip
31. Name of the person or organization	32. Address	33. City	34. State	35. Zip
36. Name of the person or organization	37. Address	38. City	39. State	40. Zip
41. Name of the person or organization	42. Address	43. City	44. State	45. Zip
46. Name of the person or organization	47. Address	48. City	49. State	50. Zip
51. Name of the person or organization	52. Address	53. City	54. State	55. Zip
56. Name of the person or organization	57. Address	58. City	59. State	60. Zip
61. Name of the person or organization	62. Address	63. City	64. State	65. Zip
66. Name of the person or organization	67. Address	68. City	69. State	70. Zip
71. Name of the person or organization	72. Address	73. City	74. State	75. Zip
76. Name of the person or organization	77. Address	78. City	79. State	80. Zip
81. Name of the person or organization	82. Address	83. City	84. State	85. Zip
86. Name of the person or organization	87. Address	88. City	89. State	90. Zip
91. Name of the person or organization	92. Address	93. City	94. State	95. Zip
96. Name of the person or organization	97. Address	98. City	99. State	100. Zip

$\frac{d}{dt} \left(\frac{\partial L}{\partial \dot{x}} \right) = \frac{\partial L}{\partial x}$

$$1. \quad \frac{1}{2} + \frac{1}{2} = 1, \quad \frac{1}{2} + \frac{1}{2} = 1$$

1. *Id.* 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 101, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 117, 118, 119, 120, 121, 122, 123, 124, 125, 126, 127, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 145, 146, 147, 148, 149, 150, 151, 152, 153, 154, 155, 156, 157, 158, 159, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177, 178, 179, 180, 181, 182, 183, 184, 185, 186, 187, 188, 189, 190, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 199, 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 211, 212, 213, 214, 215, 216, 217, 218, 219, 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226, 227, 228, 229, 230, 231, 232, 233, 234, 235, 236, 237, 238, 239, 240, 241, 242, 243, 244, 245, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 256, 257, 258, 259, 260, 261, 262, 263, 264, 265, 266, 267, 268, 269, 270, 271, 272, 273, 274, 275, 276, 277, 278, 279, 280, 281, 282, 283, 284, 285, 286, 287, 288, 289, 290, 291, 292, 293, 294, 295, 296, 297, 298, 299, 300, 301, 302, 303, 304, 305, 306, 307, 308, 309, 310, 311, 312, 313, 314, 315, 316, 317, 318, 319, 320, 321, 322, 323, 324, 325, 326, 327, 328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342, 343, 344, 345, 346, 347, 348, 349, 350, 351, 352, 353, 354, 355, 356, 357, 358, 359, 360, 361, 362, 363, 364, 365, 366, 367, 368, 369, 370, 371, 372, 373, 374, 375, 376, 377, 378, 379, 380, 381, 382, 383, 384, 385, 386, 387, 388, 389, 390, 391, 392, 393, 394, 395, 396, 397, 398, 399, 400, 401, 402, 403, 404, 405, 406, 407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 420, 421, 422, 423, 424, 425, 426, 427, 428, 429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442, 443, 444, 445, 446, 447, 448, 449, 450, 451, 452, 453, 454, 455, 456, 457, 458, 459, 460, 461, 462, 463, 464, 465, 466, 467, 468, 469, 470, 471, 472, 473, 474, 475, 476, 477, 478, 479, 480, 481, 482, 483, 484, 485, 486, 487, 488, 489, 490, 491, 492, 493, 494, 495, 496, 497, 498, 499, 500, 501, 502, 503, 504, 505, 506, 507, 508, 509, 510, 511, 512, 513, 514, 515, 516, 517, 518, 519, 520, 521, 522, 523, 524, 525, 526, 527, 528, 529, 530, 531, 532, 533, 534, 535, 536, 537, 538, 539, 540, 541, 542, 543, 544, 545, 546, 547, 548, 549, 550, 551, 552, 553, 554, 555, 556, 557, 558, 559, 560, 561, 562, 563, 564, 565, 566, 567, 568, 569, 570, 571, 572, 573, 574, 575, 576, 577, 578, 579, 580, 581, 582, 583, 584, 585, 586, 587, 588, 589, 590, 591, 592, 593, 594, 595, 596, 597, 598, 599, 600, 601, 602, 603, 604, 605, 606, 607, 608, 609, 610, 611, 612, 613, 614, 615, 616, 617, 618, 619, 620, 621, 622, 623, 624, 625, 626, 627, 628, 629, 630, 631, 632, 633, 634, 635, 636, 637, 638, 639, 640, 641, 642, 643, 644, 645, 646, 647, 648, 649, 650, 651, 652, 653, 654, 655, 656, 657, 658, 659, 660, 661, 662, 663, 664, 665, 666, 667, 668, 669, 670, 671, 672, 673, 674, 675, 676, 677, 678, 679, 680, 681, 682, 683, 684, 685, 686, 687, 688, 689, 690, 691, 692, 693, 694, 695, 696, 697, 698, 699, 700, 701, 702, 703, 704, 705, 706, 707, 708, 709, 710, 711, 712, 713, 714, 715, 716, 717, 718, 719, 720, 721, 722, 723, 724, 725, 726, 727, 728, 729, 730, 731, 732, 733, 734, 735, 736, 737, 738, 739, 740, 741, 742, 743, 744, 745, 746, 747, 748, 749, 750, 751, 752, 753, 754, 755, 756, 757, 758, 759, 760, 761, 762, 763, 764, 765, 766, 767, 768, 769, 770, 771, 772, 773, 774, 775, 776, 777, 778, 779, 780, 781, 782, 783, 784, 785, 786, 787, 788, 789, 790, 791, 792, 793, 794, 795, 796, 797, 798, 799, 800, 801, 802, 803, 804, 805, 806, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 813, 814, 815, 816, 817, 818, 819, 820, 821, 822, 823, 824, 825, 826, 827, 828, 829, 830, 831, 832, 833, 834, 835, 836, 837, 838, 839, 840, 841, 842, 843, 844,

Shon Elkin Salazar

002
Transit

fiscalia

3

x

4

4

3

Q. Z

3

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
No.: UBSVLL-DSVLLC-00198-2019



sangrado activo. examen físico, buen estado general, algico, intranquilo, laceraciones superficiales en cara izquierda, deformidad de muslo izquierdo. manejo, analgesia y radiografía que reporta fractura diafisis de fémur izquierdo. remite a clínica Cristo Rey, Cali. valoración por ortopedia. "remitido," refiere dolor de moderada intensidad, dolor limitación funcional de miembro inferior izquierdo, férula en mismo miembro. paciente relata cefalea de alta intensidad, ordeno tac de cráneo el cual no evidencia lesiones. paciente con fractura de cuello y diafisis de fémur realizan reducción abierta mas colocación de material de osteosíntesis clavo endomedular bloqueado.

ANTECEDENTES: Médico legales: niega. Sociales: niega. Familiares: madre epilepsia. Patológicos: niega. Quirúrgicos: cirugía de dedo pulgar izquierdo hace unos 15 meses, por trauma accidental con una pulidora. Traumáticos: trauma accidental con una pulidora hace unos 15 meses. Hospitalarios: niega. Psiquiátricos: niega. Toxicológicos: niega.

REVISIÓN POR SISTEMAS

mucho dolor

EXAMEN MÉDICO LEGAL

Aspecto general: ingresa por sus propios medios con ayuda de muletas, tranquilo, colaborador. Descripción de hallazgos

- Neurológico: orientado en tiempo, espacio y persona, sin déficit.
- Miembros inferiores: herida suturada en proceso de cicatrización de 6 cm en cara anterior de cadera izquierda, sin signos de infección, herida suturada en proceso de cicatrización de 3 cm en cara anterior de muslo izquierdo tercio proximal, sin signos de infección, herida suturada en proceso de cicatrización de 4 cm en cara anterior de muslo izquierdo tercio medio, sin signos de infección, herida suturada en proceso de cicatrización de 3 cm en cara anterior de muslo izquierdo tercio distal, sin signos de infección, abrasión de 1 cm por 0.5 cm con costra hemática en cara anterior tercio medio de muslo izquierdo. equimosis verde-violácea de 10 cm por 4 cm en cara lateral externa de muslo izquierdo, dolor, edema y limitación funcional de muslo izquierdo.
- Osteomuscular: lo referido en miembros inferiores.
- Piel y Fajeras: lo referido en miembros inferiores

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente; Abrasivo. Incapacidad médico legal PROVISIONAL CIENTO CINCO (105) DÍAS a partir de los hechos. Debe regresar a nuevo reconocimiento médico legal al término de la incapacidad provisional, con nuevo oficio de su despacho. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter por definir: Perturbación funcional de miembro inferior izquierdo de carácter por definir; Perturbación funcional de órgano de la locomoción de carácter por definir. Para determinar el carácter de la Secuela Médico Legal, se requiere una nueva valoración en (105 días), debe aportar copia completa y actualizada de la historia clínica de atención de los hechos y nuevo oficio petitorio emitido por la autoridad concedora del caso

SUGERENCIAS Y/O RECOMENDACIONES

Otras Recomendaciones: continuar manejo médico.

Atentamente,

HECTOR FABIO SALDARRIAGA ARCINIÉGAS
PROFESOR GNAI UNIVERSITARIO FORENSE

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
No.: UBSVLL-QSVLLC-00198-2019



COPIA DOCUMENTO

HECTOR FABIO SALDARRIAGA ARCINIEGAS
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

NOTA: Al solicitar cualquier información relacionada con el presente informe pericial, cite el número de caso interno. Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, no reemplaza ni homologa a la incapacidad laboral. Para un próximo reconocimiento es indispensable traer nuevo oficio policial.

27/11/2019 09:45

Pág. 3 de 3



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BASICA SEVILLA

DIRECCIÓN: Calle 51 No. 10-10 Piso 4 - Edificio Alcazar, SEVILLA, VALLE DEL CAUCA
 TELÉFONO: (2) 2150544 Telefax (IP): (2) 4069544 Ext. 3379

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: **UBSVLL-DSVLLC-00056-2021**

CIUDAD Y FECHA: SEVILLA, 26 de marzo de 2021
OFICIO PETITORIO: No. ND - 2021-03-18, Ref: Noticia criminal 7611160001652019C-0791 -
AUTORIDAD SOLICITANTE: LIDA CARMENZA MORALES MARTINEZ
 FISCALIA QUINCE LOCAL
 FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA: LIDA CARMENZA MORALES MARTINEZ
 FISCALIA QUINCE LOCAL
 FISCALIA GENERAL DE LA NACION
 PALACIO MUNICIPAL PISO 5
 SEVILLA, VALLE DEL CAUCA
NOMBRE EXAMINADO: DIDIER BURBANO TRIANA
IDENTIFICACIÓN: CC 1143943237
EDAD REFERIDA: 30 años
ASUNTO: Lesiones

Metodología:

• La aplicación del método científico en el desarrollo de las valoraciones medicolegales, la documentación y el manejo técnico de los elementos de prueba recolectados y asociados, que deberán ser utilizados y analizados en el contexto específico de cada caso; como se establece en el Reglamento Técnico para el Abordaje Integral de Lesiones en Clínica Forense DG-M-RT-01-V01, Versión 01 de octubre de 2010.

Examinado hoy viernes 26 de marzo de 2021 a las 09.26 horas en Segundo Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y fue la dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado.

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO e historia clínica.

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en HOSPITAL CENTENARIO DE SEVILLA. . Aporta copia de historia clínica número 1143943237, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente. valorado por ortopedia el día, 11/09/20 a las 11+52 horas. "control". paciente que sufrió fractura de fémur izquierdo, que está en rehabilitación, pero que las últimas terapias físicas ordenadas, no realiza, por que la eps no autorizo, al examen, atrofia del cuádriceps femoral, radiografía de fémur izquierdo, con retraso en la consolidación, se ordena terapia física, tac de fémur izquierdo, control con exámenes, valorada el día, 08/02/21 a las 09+35 horas, marcha antalgica, tac reporta consolidación de un 40% de la fractura con clavo medular en adecuada posición, valorada el día, 04/02/21 a las 10+22 horas, presenta herida cicatrizada en miembro inferior izquierdo, radiografía se observa fracturas reducidas y estabilizadas del cuello femora, y diáfisis del fémur izquierdo, apoyo con muletas. .

HECTOR FABIO SALDARRIAGA ARCINEGAS
 PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país

26/03/2021 09:59

Caso: UBSVLL-DSVLLC-00056-032021

Pág. 1 de 2

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: UBSVLL-OSVLLC-00056-2021



ANTECEDENTES: Médico legales: valoración previa por el mismo hecho. Sociales: niega. Familiares: madre epilepsia. Patológicos: niega. Quirúrgicos: cirugía de dedo pulgar izquierdo hace unos 15 meses, por trauma accidental con una puidora. Traumáticos: trauma accidental con una pulidora hace unos 15 meses. Hospitalarios: niega. Psiquiátricos: niega. Toxicológicos: niega.

REVISIÓN POR SISTEMAS

dolor y cojera.

EXAMEN MÉDICO LEGAL

Aspecto general: ingresa por sus propios medios con marcha cojeante marcada, tranquilo, colaborador.

Descripción de hallazgos

- Neurológico: orientado en tiempo, espacio y persona sin déficit.
- Miembros inferiores: cicatriz hipertrofica, normocromica de 5 cm en cara lateral externa, tercio proximal de muslo izquierdo, cicatriz hipertrofica, normocromica de 3 cm en cara lateral externa, tercio proximal de muslo izquierdo, cicatriz hipertrofica, normocromica de 4 cm en cara lateral externa, tercio medio de muslo izquierdo, cicatriz hipertrofica, normocromica de 5 cm en cara lateral externa, tercio distal de muslo izquierdo, cicatriz hipertrofica, normocromica de 2 cm en cara anterior, tercio proximal de muslo izquierdo.
- Osteomuscular: limitación para la flexo extensión del muslo izquierdo.
- Piel y Faneras: referido en Miembros Inferiores.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente: Abrasivo. Incapacidad médico legal DEFINITIVA CIENTO CINCO (115) DÍAS. SEQUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente; Perturbación funcional de miembro inferior izquierdo, de carácter permanente; Perturbación funcional de órgano de la locomoción de carácter permanente.

SUGERENCIAS Y/O RECOMENDACIONES

Otras Recomendaciones: ninguna.

Alertamiento

HECTOR FABIO SALDARRIAGA ARCINIEGAS
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

NOTA: Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con respecto al proceso penal incoado en el oficio de recepción, no homologa el diagnóstico a la incapacidad laboral.

28/03/2021 02:59

Caso: UBSVLL-OSVLLC-00056-C-2021

Pag. 2 de 2

No 01 Per \$ 10.000
Ciudad Sevilla - valle Fecha 18 12 2019
Recibí de:
Diez mil pesos
Por concepto de: Transporte ida y regreso
HNT 422 019 Recibí: Oscar Visquez

No 02 Per \$ 10.000
Ciudad Sevilla valle Fecha 19 12 2019
Recibí de:
Diez mil pesos
Por concepto de: Transporte ida y
vuelta.
HNT 422 019 Recibí: Oscar Visquez

No 03 Por \$ 10.000

Ciudad Sevilla Valle Fecha 20 12 2019

Recibí de:

Diez mil pesos

Por concepto de Transporte ida y vuelta.

HNT 422 019 Recibí Oscar Veisquez

No 04 Por \$ 10.000

Ciudad Sevilla Valle Fecha 21 12 2019

Recibí de:

Diez mil pesos

Por concepto de Transporte ida y vuelta

HNT 422 019 Recibí *Oscar Veisquez

No 05 Por \$ 10 000

Ciudad Sevilla Valle Fecha 23 12 2019

Recibí de:

Diez mil pesos

Por concepto de Transporte ida y vuelta.

HNT 422 019 Recibí Oscar Viquez

No 06 Por \$ 10.000

Ciudad Sevilla Valle Fecha 24 12 2019

Recibí de:

Diez mil pesos.

Por concepto de Transporte ida y vuelta.

HNT 422 019 Recibí Oscar Viquez

No 07 Por \$ 10.000

Ciudad Sevilla Valle Fecha 25 12 2019

Recibí de:

Diez mil pesos

Por concepto de Transporte ida y vuelta.

HNT 422 019 Recibí Oscar Valsquez

No 08 Por \$ 10.000

Ciudad Sevilla Valle Fecha 26 12 2019

Recibí de:

Diez mil pesos

Por concepto de Transporte ida y vuelta

HNT 422 019 Recibí Oscar Valsquez

No 09 Por \$ 10.000

Ciudad Sevilla Valle Fecha 27 12 2019

Recibi de:

Diez mil pesos

Por concepto de: Transporte ida y vuelta.

HNT 422 019 Recibi Oscar Uisquez

No 10 Por \$ 10.000

Ciudad Sevilla Valle Fecha 28 12 2019

Recibi de:

Diez mil pesos

Por concepto de: Transporte ida y vuelta.

HNT 422 019 Recibi Oscar Uisquez

No 11 Por \$ 10000

Ciudad Sevilla Valle Fecha 10 01 2020

Recibi de:

Diez mil pesos

Por concepto de: Transporte ida y vuelta.

HNT 422 019 Recibi Oscar Uribe

No 12 Por \$ 10000

Ciudad Sevilla Valle Fecha 11 01 2020

Recibi de:

Diez mil pesos

Por concepto de: Transporte ida y vuelta.

HNT 422 019 Recibi Oscar Uribe

No 13 Por \$ 10.000
Ciudad Sevilla Valle Fecha 13 01 2020
Recibí de:
Diez mil pesos
Por concepto de: Transporte ida y vuelta.
HNT 422 019 Recibí Oscar Vázquez

No 14 Por \$ 10.000
Ciudad Sevilla Valle Fecha 14 01 2020
Recibí de:
Diez mil pesos
Por concepto de: Transporte ida y vuelta.
HNT 422 019 Recibí Oscar Vázquez

No 15 Por \$ 10.000

Ciudad Sevilla Calle Fecha 15 01 2020

Recibí de:

Diez mil pesos

Por concepto de: Transporte ida y vuelta

HNT 422 019 Recibí Oscar Vasquez

No 16 Por \$ 10.000

Ciudad Sevilla Calle Fecha 16 01 2020

Recibí de:

Diez mil pesos

Por concepto de: Transporte ida y vuelta

HNT 422 019 Recibí Oscar Vasquez

No 17

Por \$ 10.000

Ciudad Sevilla Valle

Fecha 17 01 2020

Recibí de:

Diez mil pesos

Por concepto de: Transporte ida y vuelta.

HNT 422 019 Recibí Oscar Vázquez

No 18

Por \$ 10.000

Ciudad Sevilla Valle

Fecha 18 01 2020

Recibí de:

Diez mil pesos

Por concepto de: Transporte ida y vuelta.

HNT 422 019 Recibí Oscar Vázquez

No 19 Por \$ 20.000

Ciudad Sevilla Fecha 20 01 2020

Recibí de:

Diez mil pesos

Por concepto de: Transporte ida y vuelta.

HNT 422 019 Recibí Oscar Vasquez.

No 20 Por \$ 10.000

Ciudad Sevilla valle Fecha 20 01 2020

Recibí de:

Diez mil pesos

Por concepto de: transporte ida y vuelta

HNT 422 019 Recibí Oscar Vasquez.

No 21 Par \$ 10.000
Ciudad Sevilla valle Fecha 12 06 2020
Recibi de:
Diez mil pesos
Por concepto de Transporte ida y
vuelta
VOF 995 011 Recibi Oscar Vázquez

No 23 Par \$ 10.000
Ciudad Sevilla valle Fecha 15 06 2020
Recibi de:
Diez mil pesos
Por concepto de Transporte ida y
vuelta
VOF 995 011 Recibi Oscar Vázquez

No 24

Por \$ 10.000

Ciudad Sevilla - Valle

Fecha 16 06 2020

Recibí de:

Diez mil pesos

Por concepto de: Transporte ida y vuelta.

VOF 995 011 Recibí Oscar Vázquez

No 25

Por \$ 10.000

Ciudad Sevilla Valle

Fecha 17 06 2020

Recibí de:

Diez mil pesos

Por concepto de: Transporte público ida y vuelta.

VOF 995 011 Recibí Oscar Vázquez

No 26

Por \$ 10000

Ciudad Sevilla Valle

Fecha 13 06 2020

Recibí de:

Diez mil pesos

Por concepto de: Transporte ida y vuelta.

VOF 995 011 Recibí Óscar Vázquez

No 22

Por \$ 10000

Ciudad Sevilla-Valle

Fecha 13 06 2020

Recibí de:

Diez mil pesos

Por concepto de: Transporte ida y vuelta

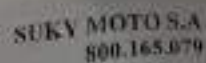
VOF 995 011 Recibí Óscar Vázquez

No 27 Por \$ 10.000
Ciudad Sevilla valle Fecha 19 05 2020
Recibí de:
Diez mil pesos
Por concepto de: Transporte ida x
vuelta.
VOF 995 011 Recibí Oscar Vásquez

No 28 Por \$ 10.000
Ciudad Sevilla valle Fecha 20 05 2020
Recibí de:
Diez mil pesos
Por concepto de: Transporte ida y vuelta
VOF 995 011 Recibí Oscar Vásquez

No 29 Per \$ 10.000
Ciudad Sevilla Vale Fecha 22.06.2020
Recibi de:
Diez mil pesos
Por concepto de: Transporte ida y
vuelta.
VOF 995 011 Recibi Oscar Vázquez

No 30 Per \$ 10.000
Ciudad Sevilla Vale Fecha 23.06.2020
Recibi de:
Diez mil pesos
Por concepto de: Transporte ida y
vuelta.
VOF 995 011 Recibi Oscar Vázquez



Sevilla, Enero 12 de 2023

Asunto: COTIZACION
TECNICO:
Motocicleta: Discover ST 150
CLIENTE: DIDIER BURBANO
CEL: 1 43 943 237

A continuación, se relacionan los ítems solicitados por el cliente:

[illegible]

NOTA: El cambio de los precios puede ser modificado por Baja Sevilla sin previo aviso; Soky moto no se hace responsable por repuestos que no estén cocinados.

NOTA: cotización válida por 30 días.

Yerany Fernanda Palomo
JUSVENTA

BAJAJ SEVILLA
C/A 51 48 45
3157002765





MPS GROUP S.A.S
NIT 901.195.550-4
AV 6 A 24 NORTE 46
Tel: (3115033016)
Cali - Colombia

Cotización
No. C-1-161

Para	DIDIER BURBANO TRIANA
Nit	1.143.943.237-5
Contacto	DIDIER BURBANO TRIANA
Dirección	SAN MARCOS FINCA PUERTO SOL
Ciudad/Tel.	Sevilla / (602) 3207791139
Fecha	2023-02-01

COTIZACIÓN REQUERIDA POR ACCIDENTE DEL VEHÍCULO DE PLACA IPR05E

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	MANO DE OBRA DE CAMBIO DE GUARDABARRO	1.00	15,000.00
2	MANO DE OBRA DE CAMBIO DE CARENAJE	1.00	30,000.00
3	MANO DE OBRA DE CAMBIO DE ESTRIBO - CALAPIE	1.00	15,000.00
4	MANO DE OBRA DE CAMBIO DE DEFENSAS	1.00	25,000.00
5	MANO DE OBRA DE CAMBIO DE ESPEJOS	1.00	15,000.00
6	MANO DE OBRA DE CAMBIO DE DIRECCIONALES	1.00	50,000.00
7	MANO DE OBRA DE CAMBIO DE TAPA TRASERA COLA	1.00	25,000.00
8	MANO DE OBRA DE CAMBIO DE MANIGUETA	1.00	10,000.00

Total Bruto	155,462.17
Subtotal	155,462.17
IVA 19%	29,537.83
Total a Pagar	185,000.00

LEIDY JOHANNA PUERTO
taller@braaapmotors.com
3226604193

Elaborado por: Sigo S.A.S. N°: 830.946.145-9

**DICTAMEN DE DETERMINACIÓN DE ORIGEN Y/O
PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL**

1. Información general del dictamen		
Fecha de dictamen: 22/12/2022	Motivo de calificación: PCL (Dec 1507 /2014)	Nº Dictamen: 1143943237 - 5774
Instancia actual: No aplica		
Tipo solicitante: Rama judicial	Nombre solicitante: - FISCALIA 15 LOCAL - SEVILLA - FISCALIA 15 LOCAL - SEVILLA	Identificación: NIT
Teléfono: 3989980 EXT 25120	Ciudad: Sevilla - Valle del cauca	Dirección: CALLE 51 CON CARRERA 50 PALACIO MUNICIPAL 5 PISO
Correo electrónico:		

2. Información general de la entidad calificadora		
Nombre: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca - Sala 2	Identificación: 805.012.111-1	Dirección: Calle 5E No. 42-44 Barrio Tequendama (Cali, Valle del Cauca)
Teléfono: 5531020	Correo electrónico: solicitudes@juntavalle.com	Ciudad: Santiago de cali - Valle del cauca

3. Datos generales de la persona calificada		
Nombres y apellidos: DIDIER BURBANO TRIANA	Identificación: CC - 1143943237 - CALI	Dirección: FINCA PUERTO SOL VEREDA SAN MARCOS
Ciudad: Sevilla - Valle del cauca	Teléfonos: - Paciente - 320 779 1139 - Hermana - 321 303 7110 - OK	Fecha nacimiento: 30/08/1990
Lugar: La vega - Cauca	Edad: 32 año(s) 3 mes(es)	Genero: Masculino
Etapas del ciclo vital: Población en edad económicamente activa	Estado civil: Soltero	Escolaridad: Básica primaria
Correo electrónico: didierburbano19277@gmail.com; copijl@hotmail.com	Tipo usuario SGSS:	EPS: EMSSANAR
AFP:	ARL:	Compañía de seguros:

4. Antecedentes laborales del calificado		
Tipo vinculación:	Trabajo/Empleo:	Ocupación:
Código CIUO:	Actividad económica:	
Empresa:	Identificación:	Dirección:
Ciudad:	Teléfono:	Fecha ingreso:
Antigüedad:		
Descripción de los cargos desempeñados y duración:		

5. Relación de documentos y examen físico (Descripción)

Relación de documentos

- Formulario de solicitud de dictamen diligenciado.
- Fotocopia simple del documento de identidad de la persona objeto de dictamen o en su defecto el número correspondiente.
- Copia completa de la historia clínica de las diferentes instituciones prestadoras de Servicios de Salud, incluyendo la historia clínica ocupacional, Entidades Promotoras de Salud, Medicina Prepagada o Médicos Generales o Especialistas que lo hayan atendido, que incluya la información antes, durante y después del acto médico, parte de la información por ejemplo debe ser la versión de los hechos por parte del usuario al momento de recibir la atención derivada del evento. En caso de muerte la historia clínica o epicrisis de acuerdo con cada caso. Si las instituciones prestadoras de servicios de salud NO hubiesen tenido la historia clínica, o la misma NO esté completa, deberá reposar en el expediente certificado o constancia de este hecho, caso en el cual, la entidad de seguridad social debió informar esta anomalía a los entes territoriales de salud, para la investigación e imposición de sanciones el que hubiese lugar.

Información clínica y conceptos

Resumen del caso:

FUNDAMENTOS DE HECHO:

SE LLAMA PACIENTE EL 11/11/2022 Y SE LE AGENDA CITA DE VALORACION VIRTUAL PREVIO CONSENTIMIENTO Y ACEPTACION PARA EL 15/11/2022. SE ENVÍA RECORDATORIO DE CITA A CORREO ELECTRÓNICO

Diagnóstico actual:

- T07X TRAUMATISMOS MÚLTIPLES, NO ESPECIFICADOS
- S723 FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR

Argumento: Paciente de 32 años. Sexo: Masculino. Empresa: NO INFORMA. Cargo: NO INFORMA
Estado Civil: Soltero
Nivel Educación: Primaria

Evento: 16/11/19 a las 06+30horas. "yo venía de la finca en una moto venía manejando y venía más o menos llegando a bomberos y un taxi no me puso direccionales y se cruzó y ocasiono el choque, el señor del taxi se bajó miro el taxi y me alego y me dijo vea usted venía muy rápido y no me auxilio y me recogió bomberos y me llevaron al hospital." -

Antecedentes de importancia

Patológicos: Negativo. Traumáticos: Negativo. Alérgicos: Negativo. Tóxicos: Negativo. Familiares: Madre epilepsia. Farmacológicos: Negativo. Quirúrgicas: En dedo pulgar izquierdo.

Motivo de consulta: Remitido(a) por FISCALIA 15 LOCAL – SEVILLA para determinar la calificación de pérdida de capacidad laboral de todas las patologías mencionadas. #SPOA 767366000186201900791

El presente dictamen sólo es válido para presentar ante la FISCALIA 15 LOCAL - SEVILLA. Lo anterior de conformidad con lo establecido en el parágrafo del artículo 2.2.5.1.52 del Decreto 1072 de 2015, en el cual se lee:

"...PARÁGRAFO. Los dictámenes emitidos en las actuaciones como perito no tienen validez ante procesos diferentes para los que fue requerido y se debe dejar claramente en el dictamen el objeto para el cual fue solicitado..."

En correo electrónico de fecha 15/11/2022, el paciente aporta historia clínica, la cual se revisa, pero ya reposa en expediente

Resumen de información clínica:

APORTAN No. 83 DE FOLIOS

Conceptos médicos

Fecha: 16/11/2019 **Especialidad:** ATENCIÓN INICIAL:

Resumen:

accidente de tránsito en calidad de conductor de motocicleta colisiona contra un taxi con trauma en muslo izquierdo con posterior dolor, deformidad y limitación funcional, refiere leve trauma en cara con escoriaciones sin Sangrado activo examen físico buen estado general algico intranquilo laceraciones superficiales en cara izquierda deformidad de muslo izquierdo manejo analgesia radiografía que reporta fractura diafisaria de fémur izquierdo trámite clínica Cristo Rey Cali valoración por ortopedia remitido refiere dolor de moderada intensidad dolor limitación funcional de miembro inferior izquierdo férula en mismo miembro paciente relato acefalía de alta intensidad ordenó tomografía de cráneo en la cual no evidencia lesiones paciente con fractura de cuello y diáfisis del fémur realizan reducción abierta más colocación de material de osteosíntesis clavo endomedular bloqueado

Fecha: 27/11/2019 **Especialidad:** PRIMER RECONOCIMIENTO MÉDICO LEGAL:

Resumen:

Examen médico legal aspecto general ingresa por sus propios medios con ayuda de muletas tranquilo colaborador descripción de hallazgos neurológicos sentado en tiempo espacio y persona sin déficit miembros inferiores herida suturada en proceso de cicatrización de 6 cm en cara anterior de cadera izquierda sin signos de infección herida suturada en proceso de cicatrización de 3 cm en cara anterior del muslo izquierdo tercio proximal sin signos de infección herida suturada en proceso de cicatrización de 4 cm en cara anterior del muslo izquierdo tercio medio sin signos de infección herida suturada en proceso de cicatrización de 3 cm en cara anterior del muslo izquierdo tercio distal sin signos de infección abrasión de 1 cm x 0.5 cm con costra hemática el cara anterior tercio medio de muslo izquierdo equimosis verde violácea de 10 cm por 4 cm en cara lateral externa del muslo izquierdo dolor edema y limitación funcional del muslo izquierdo análisis interpretación y conclusiones mecanismos traumáticos de lesión contundente abrasivo incapacidad médico legal provisional 105 días a partir de los hechos debe regresar a Nuevo reconocimiento médico legal al término de la incapacidad provisional con nuevo oficio de su despacho secuelas médico legales deformidad física que afecta el cuerpo de carácter por definir perturbación funcional de miembro inferior izquierdo de carácter por definir perturbación funcional de órgano de la locomoción de carácter por definir para determinar el carácter de las secuelas médico legales se requiere una nueva valoración en 105 días debe aportar copia completa y actualizada de la historia clínica de atención de los hechos sino oficio petitorio emitido por la autoridad concedora del caso

Fecha: 26/03/2021 **Especialidad:** SEGUNDO RECONOCIMIENTO MÉDICO LEGAL:

Resumen:

EXAMEN MÉDICO LEGAL Aspecto general: ingresa por sus propios medios con marcha cojeante marcada, tranquilo, colaborador. Descripción de hallazgos - Neurológico: orientado en tiempo, espacio y persona sin déficit. - Miembros inferiores: cicatriz hipertrófica, normocrómica de 5 cm en cara lateral externa, tercio proximal de muslo izquierdo, cicatriz hipertrófica, normocrómica de 3 cm en cara lateral externa, tercio proximal de muslo izquierdo, cicatriz hipertrófica, normocrómica de 4 cm en cara lateral externa, tercio medio de muslo izquierdo, cicatriz hipertrófica, normocrómica de 5 cm en cara lateral externa, tercio distal de muslo izquierdo, cicatriz hipertrófica, normocrómica de 2 cm en cara anterior, tercio proximal de muslo izquierdo. - Osteomuscular: limitación para la flexo-extensión del muslo izquierdo. Piel y Faneras: referido en Miembros Inferiores. ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente; Abrasivo. Incapacidad médico legal DEFINITIVA CIENTO CINCO (105) DÍAS. SECUELAS MEDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente; Perturbación funcional de miembro inferior izquierdo. de carácter permanente; Perturbación funcional de órgano de la locomoción de carácter permanente; SUGERENCIAS Y/O RECOMENDACIONES

Fecha: 30/04/2022 **Especialidad:** ORTOPEDIA:

Resumen:

Paciente con antecedente de fractura de fémur izquierdo en el año 2019 y que Se realizaron cirugía pero que presenta retardo de la consolidación de la fractura solicitado Tac en el 2021 y no fue autorizado resultados de paraclínicos radiografía de fémur con una consolidación del 75% al 2021 análisis se ordena tomografía de fémur izquierdo con reconstrucción tridimensional para poder descartar posibles pseudoartrosis

Fecha: 17/09/2022 **Especialidad:** MÉDICO GENERAL:

Resumen:

Dx celulitis abscedada en pie derecho s/s refiere sentirse bien objetivo Beg hidratado febril sv ta 110/ 70 fc 80 por minuto c/c piral mucosa oral húmeda conjuntivas rosadas ab blando depresible no doloroso al palpación extre eutróficas simétricas análisis paciente en buena condición considero manejo antibiótico ambulatorio plan se da majeadado medico antibiótico incapacidad medica control por consulta externa información educación se le da información al paciente de conducta

Pruebas específicas

Fecha: 12/08/2022 **Nombre de la prueba:** TOMOGRAFÍA:

Resumen:

Se observan cambios por pseudoartrosis a nivel del foco de fractura en el tercio medio de la diáfisis del fémur izquierdo con cambios por proceso inflamatorio crónico osteomielitis Crónica clavo intramedular con dos tornillos céfalo cervicales y un tornillo distal sin signos de aflojamiento

Concepto de rehabilitación

Proceso de rehabilitación: Sin información

Valoraciones del calificador o equipo interdisciplinario

Fecha: 15/11/2022 **Especialidad:** TERAPEUTA OCUPACIONAL

Valoración Terapeuta Ocupacional 15/11/2022: se realiza valoración por tele consulta previa autorización del paciente.

Edad: 32 años

Escolaridad: Bachiller

Estado civil: Soltero, vive en compañía de los padres

Paciente con antecedente de traumatismos múltiples, fractura de la diáfisis del fémur, independiente en actividades básicas cotidianas y actividades de la vida diaria, orientado. Presenta movimientos de miembro inferior izquierdo disminuidos, dolorosos, marcha con cojera asistida con bastón. Puede desplazarse por terreno regular por periodos cortos de tiempo, puede subir y bajar escaleras realizando pausas, dificultad para adquirir postura de cuclillas y manipular peso, para cargar la canasta de café.

Presenta dificultad para participar en actividades deportivas (fútbol) y actividades sociales. Vive en casa finca familiar, anteriormente vivía solo, tiene perros, gatos, conejos y pollos de mascotas, anteriormente manejaba moto.

Rol Laboral:

Se desempeñó como oficios varios del campo independiente durante 8 años. Tareas habituales: manipular machete, azadón, guadañar, plantar árboles, cargar bultos, coger plátano, café, de manera esporádica laboraba en construcción. Indica que permaneció sin laborar durante 8 meses.

Actualmente refiere que labora de manera esporádica, realiza labores livianas desyerbar con la mano, guadañar periodos cortos, labora con el padre.

Económicamente indica que depende de los padres y de lo que labore.

Fecha: 15/11/2022 **Especialidad:** MÉDICO PONENTE

Valoración Médica:

PACIENTE A QUIEN SE LE AGENDA CITA DE VALORACION VIRTUAL PARA EL DIA 15/11/2022 PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO

Examen físico: Se realiza Teleconsulta: Paciente DOMINANCIA DERECHA, Orientado en las tres esferas, tiempo espacio y persona. Refiere pesar 68 Kg estatura 1,65 IMC 25 SOBREPESO, cuello: normal. Cardio pulmonar: Normal. Abdomen: Normal. refiere QUE FUE OPERADO Y LUEGO 4 MESES DE FISIOTERAPIAS, LE HAN REALIZADO RX ES COJO Y SIENTE AHORA DOLOR EN RODILLA DERECHA. TRABAJA EN UN FINCA ... Refiere usar bastón para caminar. No déficit neurológico.

Fundamentos de derecho:

FUNDAMENTOS DE DERECHO:

Manual Único De Calificación De Invalidez - Decreto 1507 De 2014.

Para el caso que nos ocupa debe tenerse en cuenta que de acuerdo al capítulo preliminar numeral 3 principios de ponderación.

3. Principios de ponderación. Para efectos de calificación, el Manual Único para la Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral y Ocupacional, se distribuye porcentualmente de la siguiente manera: El rango de calificación oscila entre un mínimo de cero por ciento (0%) y un máximo de cien por ciento (100%), correspondiendo, cincuenta por ciento (50%) al Título Primero (Valoración de las deficiencias) y cincuenta por ciento (50%) al Título Segundo (Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales) del Anexo Técnico.

Tabla 1. Ponderación usada en el Anexo Técnico del Manual

Ponderación

Título Primero. Valoración de las deficiencias 50%

Título Segundo. Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales 50%

Cálculo del Valor Final de la Deficiencia: El valor final de la deficiencia Será el valor obtenido por la secuela calificable de cada una de las patologías de la persona; si tiene varias secuelas calificables de diferentes capítulos, estas se combinan mediante la fórmula de valores combinados. Una vez combinadas todas, la deficiencia del resultado final se debe ponderar al cincuenta por ciento (50%), es decir se debe multiplicar por cero coma cinco (0,5). De manera tal que si el valor final fue de ochenta por ciento (80%) se multiplica por cero coma cinco (0,5) obteniendo como resultado o Valor Final de la Deficiencia, cuarenta por ciento (40%).

El valor de la pérdida de capacidad ocupacional para niños, niñas (mayores de 3 años) y adolescentes será: valor final de la deficiencia + valor final del Título Segundo Pérdida de Capacidad Ocupacional = (mayores de 3 años.) + Valor Final de la Título Primero (ponderado al 50%) + Valor Final del Título Segundo bebés, niños, niñas (mayores de 3 años);

Otros Fundamentos De Derecho

Otros fundamentos de derecho que se tuvieron en cuenta para el presente dictamen se encuentran en las siguientes normas:

- Ley 100 de 1993, Artículo 42 crea las Juntas de Calificación.
- Decreto Ley 19/2012 Art.142 que modifico el Artículo 41 de la Ley 100 de 1993
- Ley 776 de 2002, reglamenta el Sistema General de Riesgos Profesionales (SGRP)
- Decreto 1352 de 26 de junio de 2013 por el cual se reglamenta la organización y funcionamiento de las Juntas de Calificación de Invalidez, y se dictan otras disposiciones.
- Ley 1562 de 2012 Por la cual se modifica el Sistema de Riesgos Laborales y se dictan otras disposiciones en materia de salud ocupacional.
- Decreto único 1072 de 2015 Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo
- Resolución 3745 de 2015 Por la cual se adoptan los formatos de dictamen para la calificación de la pérdida de capacidad laboral y ocupacional.

Análisis y conclusiones:

DECISIÓN:

Una vez presentada por el médico ponente, se aprueba con el voto favorable de todos los integrantes y se firma por quienes intervinieron, en la audiencia privada.

La Sala dos (2) Junta Regional de Calificación de invalidez del Valle, con base en los fundamentos de hecho y derecho expuestos anteriormente y, teniendo en cuenta que una vez revisada la documentación aportada en una carpeta y la valoración practicada, establece que:

Se analiza la calificación de deficiencias, la del rol laboral y otras áreas ocupacionales

6. Fundamentos para la calificación del origen y/o de la perdida de capacidad laboral y ocupacional

Título I - Calificación / Valoración de las deficiencias

Diagnósticos y origen

CIE-10	Diagnóstico	Diagnóstico específico	Fecha	Origen
S723	Fractura de la diáfisis del fémur			No aplica
T07X	Traumatismos múltiples, no especificados			No aplica

Deficiencias

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por disestesia secundaria a neuropatía periférica o lesión de médula espinal y dolor crónico somático	12	12.5	2	NA	NA	NA	15,00%		15,00%
Deficiencia por trastornos de postura y marcha - Izquierda	12	12.3	1	NA	NA	NA	10,00%		10,00%
Valor combinado									23,50%

Capítulo	Valor deficiencia
Capítulo 12. Deficiencias del sistema nervioso central y periférico.	23,50%

Valor final de la combinación de deficiencias sin ponderar	23,50%
---	---------------

CFP: Clase factor principal CFM: Clase factor modulador

Formula ajuste total de deficiencia por tabla: (CFM1 - CFP) + (CFM2 - CFP) + (CFM3 - CFP)

Formula de Baltazar: Obtiene el valor de las deficiencias sin ponderar.

$$\frac{A + (100 - A) \times B}{100}$$

A: Deficiencia mayor valor. B: Deficiencia menor valor.

Calculo final de la deficiencia ponderada: % Total deficiencia (sin ponderar) x 0,5	11,75%
--	---------------

Título II - Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales

Rol laboral	
Restricciones del rol laboral	10
Restricciones autosuficiencia económica	1
Restricciones en función de la edad cronológica	1
Sumatoria rol laboral, autosuficiencia económica y edad (30%)	12,00%

Calificación otras áreas ocupacionales (AVD)

A	0,0	No hay dificultad, no dependencia.	B	0,1	Dificultad leve, no dependencia.	C	0,2	Dificultad moderada, dependencia moderada.
D	0,3	Dificultad severa, dependencia severa.	E	0,4	Dificultad completa, dependencia completa.			

d1	1. Aprendizaje y aplicación del conocimiento	1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7	1.8	1.9	1.10	Total
		d110	d115	d140-d145	d150	d163	d166	d170	d172	d175-d177	d1751	
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
d3	2. Comunicación	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8	2.9	2.10	Total
		d310	d315	d320	d325	d330	d335	d345	d350	d355	d360	
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
d4	3. Movilidad	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8	3.9	3.10	Total
		d410	d415	d430	d440	d445	d455	d460	d465	d470	d475	
		0	0	0.2	0	0	0.2	0.2	0	0.2	0.2	
d5	4. Autocuidado personal	4.1	4.2	4.3	4.4	4.5	4.6	4.7	4.8	4.9	4.10	Total
		d510	d520	d530	d540	d5401	d5402	d550	d560	d570	d5701	
		0.1	0	0	0	0.1	0.2	0	0	0.2	0	
d6	5. Vida doméstica	5.1	5.2	5.3	5.4	5.5	5.6	5.7	5.8	5.9	5.10	Total
		d610	d620	d6200	d630	d640	d6402	d650	d660	d6504	d6506	
		0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0	0.1	0	0	

Sumatoria total de otras áreas ocupacionales (20%)

2.3

Valor final título II

14,30%

7. Concepto final del dictamen pericial

Valor final de la deficiencia (Ponderado) - Título I	11,75%
Valor final rol laboral, ocupacional y otras areas ocupacionales - Título II	14,30%
Pérdida de la capacidad laboral y ocupacional (Título I + Título II)	26,05%

Origen: No aplica	Riesgo: No aplica	Fecha de estructuración:
Sustentación fecha estructuración y otras observaciones:		
Nivel de pérdida: Incapacidad permanente parcial	Muerte: No aplica	Fecha de defunción:
Ayuda de terceros para ABC y AVD: No aplica	Ayuda de terceros para toma de decisiones: No aplica	Requiere de dispositivos de apoyo: No aplica
Enfermedad de alto costo/catastrófica: No aplica	Enfermedad degenerativa: No aplica	Enfermedad progresiva: No aplica

8. Grupo calificador

WILLIAM SALAZAR SANCHEZ
Firmado digitalmente por WILLIAM SALAZAR SANCHEZ
Fecha: 2022.12.22 15:12:49 -05'00'

William Salazar Sánchez
Médico ponente
Miembro Principal Sala 2
RM 256/84

LILIAN PATRICIA POSSO ROSERO
Firmado digitalmente por LILIAN PATRICIA POSSO ROSERO
Fecha: 2022.12.22 15:50:17 -05'00'

Lilian Patricia Posso Rosero
Terapeuta Ocupacional
Miembro Principal Sala 2
RG 13425/97

JUDITH EUFEMIA DEL SOCORRO PARDO HERRERA
Firmado digitalmente por JUDITH EUFEMIA DEL SOCORRO PARDO HERRERA
Fecha: 2022.12.22 16:28:15 -05'00'

Judith Eufemia del Socorro Pardo Herrera
Medico Laboral
Miembro Principal Sala 2
RM 10146/84



Santiago de Cali, febrero 14 de 2023

Señores:

LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO.

notificacionesjudiciales.laequidad@laequidadseguros.coop

Dpto. de Indemnizaciones.

Referencia: Carta de Reclamación de INDEMNIZACIÓN en calidad de BEEFICIARIO DE LA POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL por los daños y perjuicios causados al resultar lesionado. Reclamantes DIDIER BURBANO TRIANA, ANCISAR BURBANO y LISBEY TRIANA RIVERA. Placa vehículo Asegurado suyo: VOF 983. Fecha del siniestro: 16 de noviembre 2019. Asegurado: HUGO FERNANDO CALDERÓN MEDINA. Conductor: HUGO FERNANDO CALDERÓN MEDINA

Cordial Saludo:

En calidad de apoderada judicial de los señores **DIDIER BURBANO TRIANA, ANCISAR BURBANO y LISBEY TRIANA RIVERA**, el primero de ellos, quien resultó lesionado a raíz del accidente de tránsito ocurrido el día 16 de noviembre de 2019, cuando el conductor del vehículo de placa **VOF 983** señor **HUGO FERNANDO CALDERON MEDINA** sin ninguna justificación y de manera imprudente realizó una **INVASIÓN AL CARRIL CONTRARIO**, causando impacto en el señor **DIDIER BURBANO** quien se dirigía en la motocicleta de placas **IPR05E**, causando su caída y las fatales lesiones por las que hoy afronta una invalidez y limitación en su movilidad; de este actuar imprudente conoce en etapa investigativa el Fiscal Local No 15 de Sevilla (Valle), bajo el número de investigación No 76-736-6000-186-2019-00791, por medio del presente escrito me permito presentar la **RECLAMACION FORMAL en calidad de BENEFICIARIOS DE LA POLIZA** de responsabilidad Civil al tenor de lo dispuesto en el artículo 1077 y 1080 del Código de Comercio, por los daños y perjuicios causados a los señores **DIDIER BURBANO TRIANA, ANCISAR BURBANO y LISBEY TRIANA RIVERA**, bajo las consideraciones que a continuación expongo, y que son sustentadas con base en la siguiente documentación:

FRENTE A LAS **LESIONES, sus secuelas, y los gastos materiales** ocasionados con el accidente de tránsito, y la responsabilidad civil que le corresponde a su asegurado es la siguiente:

- En informe policial de accidente de fecha 16 de noviembre de 2019 determinó que la responsabilidad del accidente corresponde a la “**INVASIÓN DEL CARRIL**”¹ para el conductor del vehículo de placas VOF983 señor HUGO FERNANDO CALDERON MEDINA.
- El fiscal Local No 15 de Sevilla, adelanta la investigación en contra del señor **HUGO FERNANDO CALDERÓN MEDINA** por el delito de lesiones personales culposas.
- En este accidente de tránsito se le causaron graves lesiones en el cuerpo al señor DIDIER BURBANO, quien fue valorado por medicina legal, arrojando el último dictamen médico de fecha 26 de marzo del año 2021, donde se indicó que por causa de este accidente de tránsito, al señor **DIDIER BURBANO TRIANA** quedó con una incapacidad médico legal definitiva de 105 días, y como secuelas médico legales “**Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente, perturbación funcional del miembro inferior izquierdo de carácter permanente; perturbación funcional del órgano de la locomoción de carácter permanente**”² - lo resaltado es subrayado es mío. Cabe recordar que, para llegar a este resultado, el señor **DIDIER BURBANO TRIANA**, ha seguido en tratamiento médico, que le han permitido tener una calidad de vida más llevadera frente a las consecuencias causadas por este accidente de tránsito, quedando pendiente por realizar el **tratamiento psiquiátrico** por causa del accidente, y que los gastos asumidos por el señor DIDIER BURBANO fueron cancelados por su régimen subsidiado y de su propio pecunio ya que la motocicleta de placas **IPR05E**, NO contaba con el SOAT VIGENTE.
- Los gastos generados por causa de este accidente han sido asumidos por el señor DIDIER BURBANO y su padre el señor ANCISAR BURBANO, los que se encuentran soportados en cuentas de cobro, recibos, y facturas, debidamente totalizados, y que se cuantifican así: 1. La suma de \$ **1.784.200** que corresponde a la cotización por los daños de la motocicleta de placas IPR05E. 2. La suma de \$ **186.000** que se encuentran soportados en la cotización de mano de obra emitida por MPS Grupo SAS. 3. La suma de \$ **300.000** que fueron cancelados al señor DIDIER BURBANO por servicio de transportes en asistencia a terapias, medico, entre otras diligencias judiciales relacionadas con este proceso. Todo lo anterior, asciende por concepto de gastos materiales

¹ Informe policial de accidente de tránsito elaborado por la agente de tránsito JHON ELKIN SALAZAR.

² Dictamen médico legal rendido por el médico HECTOR FABIO SALDARRIAGA ARCINIEGAS Profesional Universitario Forense.

debidamente soportados en los documentos que hoy se adjuntan a esta reclamación, a un gran total de \$ **2.270.200**

- El señor DIDIER BURBANO, al momento del accidente contaba con 29 años, quien se dedicaba a el cultivo en su finca, para ello tenía que realizar tareas como levantar bultos de café, plátano, entre otros productos agrícolas, lo que le producía un ingreso mensual que corresponde al salario mínimo legal vigente.
- La incapacidad médica legal determinada por medicina legal corresponde a 105 días, que en salario mensual actualizado corresponde a \$ **4.060.035**.
- El señor DIDIER BURBANO, quedó con perturbación en la marcha productor de este terrible accidente, es por ello, que fue valorado por la Junta de Calificación de Invalidez de Valle del Cauca donde se le determinó una pérdida en su capacidad laboral del **26.05%** ³.
- El hoy reclamante tenía 29 años a la fecha de los hechos, con una PCL del 26.05%, sus ingresos a la fecha correspondían a \$ 1.160.000, con una expectativa de vida de 51.3 que corresponden a 615.6 meses, ingreso a aplicar \$ **302.180**; luego cuenta con un LUCRO CESANTE CONSOLIDADO O PASADO DE \$ **12.943.198**. Así mismo se le generó un LUCRO CESANTE FUTURO de \$ **58.243.508**.
- Por ocurrencia de las lesiones causadas en la humanidad del señor DIDIER BURBANO, se le causaron perjuicios de orden MORAL, ya que la lesión causada, la sometió a fuertes dolores, y limitaciones en su movilidad, angustias frente a la pausada recuperación; lo que la ha alejado de sus amigos, trabajo, su familia, y hasta de su relación de pareja, profundas barreras y limitaciones que le han afectado laboralmente en sus ingresos, máxime que por causa de su lesión fue no puede seguir laborando, esta limitación en su movilidad, la ha llevado a profundas depresiones, no solo por el DAÑO MORAL con las continuar cirugías, terapias, desplazamientos a centros hospitalarios, sino las consecuencias emocionales que hoy se ven reflejadas no solo en cicatrices que le acompañan, sino en la limitación en su movilidad, tener que pedir ayuda de otros para su desplazamiento, no poder caminar solo, no volver a laborar, ver su cuerpo con cicatrices y sentirse avergonzado frente a su pareja, lo que nos compromete a reclamar el perjuicio MORAL que se ha determinado en 40 salarios mínimos que al día de hoy corresponde a \$ **46.400.000**.
- Igualmente se ha causado un DAÑO A LA SALUD, ya que no volverá a jugar futbol, con su amigos, no podrá realizar actividades de recreación como bailar con su pareja, salir a trotar con ella, ya que cambia con la limitación que le impide realizar esas actividades que antes del accidente

³ Dictamen realizado en fecha 26 de marzo del 2021, por el grupo calificador de la Junta Regional del valle del Cauca, que se adjunta en un total de 8 folios.

le producía placer, el reunirse con sus amigos de la infancia, realizar deportes de la vereda, y cualquier actividad lúdica, se constituyen en el DAÑO A LA SALUD que se ha cuantificado según la tarifa del Consejo de Estado en 40 salarios mínimos, que a la fecha corresponden a los \$ **46.400.000.**

- Por otra parte, el daño en su cuerpo causado al señor DIDIER BURBANO afectó a su entorno familiar, cayendo en profundo dolor su señor padre **ANCISAR BURBANO⁴**, a quien le cuantifica según tarifa del Consejo de Estado por perjuicio moral ese dolor en 40 salarios mínimos; misma situación se presenta para su señora madre **LISBEY TRIANA RIVERA⁵** a quien le correspondería 40 salarios.

Por lo anterior, procedemos a totalizar todos los perjuicios causados al grupo familiar de la siguiente forma:

PERJUICIOS MATERIALES:

POR DAÑO EMERGENTE:

Total gastos	\$ 2.270.200
--------------	---------------------

INCAPACIDAD MÉDICA:

Por 105 días	\$ 4.060.035.
--------------	----------------------

LUCRO CESANTE PASADO:

Causado	\$ 12.943.198
---------	----------------------

LUCRO CESANTE FUTURO:

Causado según expectativa.	\$58.243.508
----------------------------	---------------------

DAÑO MORAL:

ANCISAR BURBANO	Son 40 smlv.	\$ 46.400.000.
LISBEY TRIANA RIVERA	Son 40 smlv.	\$ 46.400.000
DIDIER BURBANO	Son 40 smlv.	\$ 46.400.000
TOTAL		139.200.000

DAÑO A LA SALUD:

DIDIER BURBANO son 40smlv	\$ 46.400.000
---------------------------	----------------------

⁴ El señor ANCISAR BURBANO, acredita la calidad de PADRE a través del documento anexo a esta reclamación correspondiente al registro civil de nacimiento del señor DIDIER BURBANO.

⁵ Se acredita la calidad de MADRE a través del documento registro civil de nacimiento del señor DIDIER BURBANO.

Total perjuicios patrimoniales y extrapatrimoniales reclamados y soportados a través de la presente reclamación:

MATERIALES	\$ 77.516.941
EXTRAPATRIMONIALES	\$ 185.600.000

La reclamación hoy presentada por los **DIDIER BURBANO TRIANA, ANCISAR BURBANO y LISBEY TRIANA RIVERA**, se encuentra debidamente soportada con los documentos que adjunto de manera digital, en un total de 28 archivos debidamente digitalizados en PDF, que corresponden a historia clínica del señor DIDIER BURBANO, cédulas de reclamantes, soporte de gastos, dictámenes médicos legales, dictamen de la junta de Calificación de invalidez, informe policial de accidente de tránsito, copias del proceso penal, fotografías de las lesiones, video de los daños de la motocicleta, cotización de los daños motocicleta, registro civil de nacimiento, copia cédula de ciudadanía de los reclamante, poderes otorgados, entre otros documentos.

Con la anterior cuantificación, desde ya manifiesto el ánimo de conciliar y escuchar una contraoferta de su parte, conforme al daño causado y a las secuelas médico legales que han quedado en la humanidad de mi representado, para lo cual pueden ubicarme en la Calle 5 No 61-59 local 2, Centro Comercial Cañaveralejo, teléfonos 3088127, celular 3154945555, e-mail: elizabethcamelo@hotmail.com, en la ciudad de Santiago de Cali.

De ustedes, respetuosamente,



ELIZABETH CAMELO CIFUENTES
Apoderada Judicial.

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: DIDIER BURBANO TRIANA	IDENTIFICACION: CC 1143943237	HC: 1143943237 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 30/8/1990	EDAD: 32 Años	SEXO: M
RESIDENCIA: AVENIDA 6 NORTE 48N 48	VALLE DEL CAUCA-CAJ	TIPO AFILIADO:
FECHA PRIMER INGRESO: 16/11/2019 - 17:55:01	FECHA ULTIMO INGRESO: 3/12/2019 - 10:17:35	TELÉFONO: 3115626006
CLIENTE: CLIENTES PARTICULARES	PLAN: PARTICULAR 2019	

Ingreso: 200253

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2019-11-16	18:16 carchaoc - CARLOS FELIPE CHAVEZ ECHEVERRI MOTIVO DE CONSULTA : "REMITIDO" ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE INGRESA REMITIDO DEL ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA PARA VALORACION POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA POR FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO, REFIERE DOLOR DE MODERADA INTENSIDAD EVA 5/10. NIEGA OTROS SINTOMAS.

EXAMEN FISICO/MENTAL

USUARIO		FECHA
CARLOS FELIPE CHAVEZ ECHEVERRI		2019-11-16
TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Neurologico 1	NORMAL	PACIENTE SIN DEFICITS NEUROLOGICOS APARENTES
Nervioso Central y Periferico	NORMAL	PACIENTE CON PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES FUERZA MUSCULAR 5/5 TONO ADECUADO EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES REFLEJOS TENDINOSOS DE RESPUESTA NORMAL NO SE OBSERVAN MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS NO PRESENCIA DE SIGNOS MENINGEOS GLASGOW 15/15.
CardioVascular	NORMAL	RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS REGULARES SIN PRESENCIA DE SOPLOS RUIDOS EXTRAÑOS O GALOPES. FOCO AÓRTICO Y PULMONAR DE BUENA AUSCULTACIÓN SIMILAR. FOCO MITRAL CON LA PRESENCIA DE PM1.
Respiratorio	NORMAL	TÓRAX SIMÉTRICO DISTENSIBLE SIN PRESENCIA DE DOLOR A LA PALPACIÓN. AL MOMENTO DE LA PERCUSIÓN SE ESCUCHA RESONANTE Y EN LA AUSCULTACIÓN NO SE ESCUCHA LA PRESENCIA DE SIBILANCIAS O ESTERTORES.
GenitoUrinario	NORMAL	SIN ALTERACIONES
Cabeza y Cuello	NORMAL	PACIENTE NORMOCEFÁLICO CON ROSTRO SIMÉTRICO NO SE OBSERVAN LESIONES O EDEMA MASAS NI DEPRESIONES CABELLO DE PATRÓN NORMAL SE OBSERVA TRÁQUEA CENTRADA TIROIDES DE CONSISTENCIA NORMAL NO SE PALPAN MASAS NO ADENOPATIAS.
Abdomen	NORMAL	ABDOMEN SIN CICATRICES SIMÉTRICO BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS PERISTÁLTICOS NORMALES SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS
Extremidades	ANORMAL	DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL DE M1, FERULA EN MISMO MIEMBRO

EVOLUCIONES

FECHA	EVOLUCIONES
2019-11-16	18:14 carchaoc - CARLOS FELIPE CHAVEZ ECHEVERRI ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL INGRESO OB URG PISO B DR. ANDRES CARDONA DIDIER BURBANO EDAD: 29 AÑOS MC: 7REMITIDO? EA: PACIENTE INGRESA REMITIDO DEL ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA PARA VALORACION POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA POR FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO, REFIERE DOLOR DE MODERADA INTENSIDAD EVA 5/10. NIEGA OTROS SINTOMAS ANTECEDENTES PERSONALES: * PATOLOGICOS: NIEGA ** FARMACOLOGICOS: NIEGA ** QUIRURGICOS: NIEGA ** ALERGICOS: NIEGA ** TOXICOS: NIEGA EXAMEN FISICO: INGRESA PACIENTE EN CAMILLA TRAIDO POR PARRAMEDICOS, EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NI DE SIRS, NO LUCE SEPTICO. SIGNOS VITALES, TA: 120/70, FC: 70, FR: 16, SAO2: 98% - CABEZA: NORMOCEFALO, SIN ESTIGMAS DE TRAUMA. - ORL: PUPILAS ISOCÓRICAS, REACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS - CUELLO: MOVIL, NO MASAS, NO ADENOPATIAS, SIN DOLOR A LA PALPACION. - CARDIO-PULMONAR: CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS - ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS, NO

MEGALIAS.

- EXTREMIDADES: FERULA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, PULSOS DISTALES CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG.
- SNC: PACIENTE ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS MENTALES

AP: PACIENTE INGRESA EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO REMITIDO PARA MANEJO POR ORTOPEDIA. SE INGRESA PACIENTE PARA CONTINUIDAD DE ATENCION MEDICA, SE SOLICITA RX FEMUR IZQUIERDO, SE CONTINUA ANALGESIA, VALORACION POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA. REVALORAR CON RESULTADOS. SE EXPLICA CONDUCTA MEDICA AL PACIENTE Y FAMILIAR, ENTIENDEN Y ACEPTAN.


Carlos Felipe Chavez E.
MED. GENERAL
C.C. 1118299191

Profesional: CARLOS FELIPE CHAVEZ ECHEVERRI

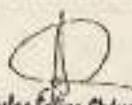
CC - 1118299191

Especialidad - MEDICINA GENERAL

18:58 carchaoc - CARLOS FELIPE CHAVEZ ECHEVERRI

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

PACIENTE RELATA CEFALEA DE ALTA INTENSIDAD, ORDENO TAC DE CRANEO PARA DEFINIR CONDUCTA MEDICA


Carlos Felipe Chavez E.
MED. GENERAL
C.C. 1118299191

Profesional: CARLOS FELIPE CHAVEZ ECHEVERRI

CC - 1118299191

Especialidad - MEDICINA GENERAL

19:40 andsanch - ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ

ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

ORTOPEDIA

DIDIER BURBANO

29 AÑOS

PACIENTE CON CUADRO DE POLITRAUMATISMO CON TRAUMA SOBRE MUSLO IZQUIERDO CON POSTERIOR DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL POR LO CUAL TOMAN RX.

AL EXAMEN FISICO CON DOLOR Y DEFORMIDAD, NO DEFICIT VASCULAR DISTAL.

RX DE FEMUR CON FRACTURA DIAFISIARIA DE FEMUR.

SE PASA TURNO PARA REDUCCION ABIERTA MAS OSTEOSINTESIS CON CLAVO BLOQUEADO DE FEMUR.

SE FIRMA CONSENTIMIENTO.

SE FORMULA PROFILAXIS.


Andres Felipe Sanchez Chavez
Especialidad: Traumatología-Ortopedia

Profesional: ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ

CC - 6343273 - EP 76469109

Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

02:21 jactroca - JACKELINE TROCHEZ CAMAYO

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

EVOLUCION DE LA NOCHE, OBSERVACION 8 PISO

PACIENTE DIDIER BURBANO 29 AÑOS

IDX: FRACTURA DIAFISIARIA DE FEMUR IZQUIERDO

PACIENTE REFIERE MEJORIA DE DOLOR, NIEGA CEFALEA, NIEGA NAUSEAS, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA

2019-11-17

O: PACIENTE EN CAMA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIGNOS VITALES, TA: 115/70, FC: 70, FR: 14, SAO2: 99%

- CABEZA: NORMOCEFALO

- ORL: PUPILAS ISOCORICAS, REACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS

- CUELLO: MOVIL, NO MASAS, NO ADENOPATIAS, SIN DOLOR A LA PALPACION.

- CARDIO-PULMONAR: CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS

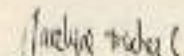
RITMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS

- ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

- EXTREMIDADES: SE OBSERVA FERULA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. MOVILES SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES CONSERVADOS,

138
LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG.
- SNC: PACIENTE ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS MENTALES.

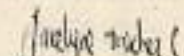
AP/ PACIENTE MASCULINO CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, EN EL MOMENTO ESTABLE, MODULANDO DOLOR, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI SIRS, PACIENTE CON CONDUCTA DEFINIDA POR PARTE DE ORTOPEDIA PARA REDUCCION ABIERTA + OSTEOSINTESIS CON CLAVO BLOQUEADO DE FEMUR, CONTINUA IGUAL ORDENES MEDICAS, SE LE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR


Jackeline Trochez Camayo
CC - 1151943615
Especialidad - MEDICINA GENERAL

Profesional: JACKELINE TROCHEZ CAMAYO
CC - 1151943615 - T.P. 1151946315
Especialidad - MEDICINA GENERAL

02:25 Jacke - JACKELINE TROCHEZ CAMAYO
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
REPORTE NO OFICIAL DE IMAGENES

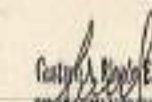
TAC DE CRANEO SIMPLE: NO SE EVIDENCIAN LESIONES INTRAPARENQUIMATOSAS, NO DESVIACION DE LA LINEA MEDIA, NO TRAZOS DE FRACTURAS. REPORTE NO OFICIAL


Jackeline Trochez Camayo
CC - 1151943615
Especialidad - MEDICINA GENERAL

Profesional: JACKELINE TROCHEZ CAMAYO
CC - 1151943615 - T.P. 1151946315
Especialidad - MEDICINA GENERAL
07:42 gusrines - GUSTAVO ADOLFO RINCON ESCOBAR
ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA
ORTOPEDIA

DIDIER BURBANO
29 AÑOS

PACIENTE CON FRACTURA EN CUELLO Y DIAFISIS DE FEMUR CON CONDUCTA QUIRURGICA DEFINIDA, EN EL MOMENTO NIEGA DOLOR.
AL EXAMEN FISICO CON AMAS CON DOLOR, NO DEFICIT VASCULAR DISTAL.
SE DEJA IGUAL MANEJO MEDICO.
EN PROCESO DE CIRUGIA.


Gustavo Adolfo Rincon Escobar
CC - 94491665
Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

Profesional: GUSTAVO ADOLFO RINCON ESCOBAR
CC - 94491665 - T.P. 760036
Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

11:31 tatcolar - TATIANA COLL ARBOLEDA
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
NOTA

TAC DE CRANEO:
El sistema ventricular supra e infratentorial es de configuraci3n normal.
No se identifican colecciones intra o extra-axiales ni lesiones que sugieran procesos isqu3micos.
Cisternas basales, peritroncales y s3lvianas y espacio subaracnoides de la convexidad son de caracter3sticas habituales.
Ganglios basales y fosa posterior sin particularidades.
No se identifican lesiones 3seas en la calota craneana ni la base de cr3neo.
Celd3as mastoideas correctamente neumatizadas, libre de im3genes agregadas.

OPINION:

1. ESTUDIO EN L3MITES NORMALES.

Apellido: Burbano Triana
Nombre: Didier

C7008: 1143943237
Fecha de nacimiento: 30/06/1990

FEMUR IZQUIERDO del 16.11.2019:

Se tomaron proyecciones AP y lateral, observando:

Hay fractura comminuta y ecabalgada en la diáfisis del fémur.

Se identifica fractura aparentemente no desplazada comprometiendo la región basicervical del fémur.

No se identifican otros trazos desplazados de fractura.

No hay lesiones óseas o blásticas.

DR. DANIEL MUÑOZ
MD. RADIOLOGO
R.M. 0018/10


Tatiana Coll Arboleda
Médico General
RM 1107088295

Profesional: TATIANA COLL ARBOLEDA

CC - 1107088295 - EP 1107088295

Especialidad - MEDICINA GENERAL

13:41 gusrines - GUSTAVO ADOLFO RINCON ESCOBAR
ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA
NOTA POSQUIRURGICA - ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

DIDIER BURBANO TRIANA
29 AÑOS

PACIENTE POSQUIRURGICO INMEDIATO REDUCCION ABIERTA + COLOCACION DE MATERIAL DE OTS (CLAVO ENDOMEDULAR BLOQUEADO CON BLOQUEO CEFALOMEDULAR) POR FRACTURA DE CUELLO Y DIAFISIS DE FEMUR IZQUIERDO, NO COMPLICACIONES, PRESENTA APOSITOS EN SITIOS QUIRURGICOS NO SIGNOS DE SANGRADO, PULSOS DISTALES SIMETRICOS, LLENADO CAPILAR < 2 SEGUNDOS, NO OTRAS ALTERACIONES.

PLAN: TRASLADO A HOSPITALIZACION PARA MANEJO ANALGESICO Y ATB EV, SE SOLICITA RX DE CONTROL POSQX, VIGILAR SIGNOS DE SANGRADO, ATENTOS A EVOLUCION.


Gustavo Adolfo Rincon Escobar
Médico General
RM 94491665

Profesional: GUSTAVO ADOLFO RINCON ESCOBAR

CC - 94491665 - EP 760036

Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

18:30 gabburmo - GABRIEL EDUARDO BURBANO MONTENEGRO
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

INGRESO A HOSPITALIZACION PISO 3

DIDIER BURBANO TRIANA

29 AÑOS

CC 1143943237

FI: 16.11.19

FIP: 17.11.19

SG555 (ADRES)

MOTIVO DE CONSULTA
TRASLADO DE QUIRUFANO

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 29 AÑOS DE EDAD VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO INGRESADO INICIALMENTE EN HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA Y REMITIDO HACIA LA INSTITUCION PARA VALORACION POR ORTOPEdia POR FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO, SE SOLICITARON RESPECTIVOS ESTUDIOS, EN RADIOGRAFIA INSTITUCIONAL SE CONFIRMA DIAGNOSTICO DFE FRACTURA DE FEMUR DIAFISIARIA IZQUIERDA Y SE EVIDENCIA FRACTURA DE CUELLO DE FEMUR IPSILATERAL, SE INICIO MANEJO ANALGESICO Y SE SOLICITA VALORACION POR ORTOPEdia, ADICIONALMENTE PACIENTE REFIRIENDO CEFALEA POR LO QUE SE ORDENO TAC DE CRANEO QUE NO REPORTO ALTERACIONES, VALORADO POR RESPECTIVO ORTOPEDISTA (DR SANCHEZ) QUIEN INDICA MANEJO QUIRURGICO, SE REALIZA EL DIA DE HOY (REDUCCION ABIERTA MAS OSTEOSINTESIS CON CLAVO ENDOMEDULAR Y BLOQUEO CEFALOMEDULAR) PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SE TRASLADA A SALA DE HOSPITALIZACION PARA MANEJO ANALGESICO, APLICACION DE ANTIBIOTICO ENDOVENOSO, SE SOLICITA RADIOGRAFIA POSQUIRURGICA

ANTECEDENTES
PATOLÓGICOS: NIEGA

QUIRÚRGICOS: RECONSTRUCCIÓN DE PULGAR IZQUIERDO HACE MAS DE 1 AÑO
ALÉRGICOS: NIEGA
TRAUMÁTICOS: TRAUMA POR PULIDORA EN MANO IZQUIERDA HACE MAS DE 1 AÑO
FARMACOLÓGICOS: NIEGA
TOXICOS: NIEGA

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE LEVE DOLOR EN MUSLO IZQUIERDO, NO REFIERE FIEBRE, CEFALÉA, MAREO, NAUSEAS, VÓMITO, DISNEA, DOLOR TORACABDOMINAL, LUMBAR, PARESTESIAS NI PARÁLISIS.

OBJETIVO:

PACIENTE EN CAMA, EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADO, AFEBRIL, PRESENTANDO LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES:

- FRECUENCIA CARDIACA: 90 latidos por minuto
- FRECUENCIA RESPIRATORIA: 17 respiraciones por minuto
- TENSION ARTERIAL: 126/78 mmHg
- TEMPERATURA: 36.4°C
- SATURACION DE OXÍGENO: 94 % al aire ambiente

CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO CON ESCLERAS Y CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA Y ROSADA, CUELLO MOVIL SIN MASAS PALPABLES NI NODULOS

TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN SOBREGREGADOS

ABDOMEN: BLANDO, DÉPRÉSIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, NO SE ENCUENTRAN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO MASAS NI MEGALIAS

EXTREMIDADES: NOVILES NO EDEMAS CON LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG, SE EVIDENCIA PRESENCIA DE HERIDA QUIRÚRGICA EN ZONA LATERAL DE MUSLO IZQUIERDO LA CUAL SE ENCUENTRA CUBIERTA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO NI CON SECRECIONES DE ORIGEN INFECCIOSO

NEUROLÓGICO: SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE

PARACLINICOS

16.11.19

INR 1.17, PT 15.9, PTT 29.4

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 10400, NEÚTROFÍLOS 72.1%, LINFOCITOS 21.7%, HEMOGLOBINA 12, PLAQUETAS 247000

IMÁGENES

CT CRANEO SIMPLE del 16.11.2019:

El estudio se realizó en secuencias axiales simples desde la base del cráneo al vértex.

El sistema ventricular supra e infratentorial es de configuración normal.

No se identifican colecciones intra o extra-axiales ni lesiones que sugieran procesos isquémicos.

Sistemas basales, peritroncales y silvianas y espacio subaracnoideo de la convexidad son de características habituales.

Ganglios basales y fosa posterior sin particularidades.

No se identifican lesiones óseas en la calota craneana ni la base de cráneo.

Celdillas mastoideas correctamente neumatizadas, libre de imágenes agregadas.

OPINION:

1. ESTUDIO EN LÍMITES NORMALES.

FAVIAN ALEJANDRO CORDON

MEDICO RADIOLOGO

RM: 80218397

DIAGNOSTICOS:

1. TRAUMA POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO
2. FRACTURA DE CUELLO Y DIÉFISIS DE FEMUR IZQUIERDO
3. POSTOPERATORIO DEL 17.11.19 DE REDUCCIÓN ABIERTA MAS OSTEOSÍNTESIS DE CUELLO Y DIÉFISIS DE FEMUR (CLAVO ENDOMEDULAR) (DR RINCON)

ANÁLISIS:

PACIENTE MASCULINO DE 29 AÑOS DE EDAD VÍCTIMA DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO INGRESANDO INICIALMENTE EN HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA Y REMITIDO HACIA LA INSTITUCIÓN PARA VALORACIÓN POR ORTOPEDIA POR FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO, EN RADIOGRAFÍA INSTITUCIONAL SE EVIDENCIA FRACTURA DE DIÁFISIS Y CUELLO FEMORAL, REQUIRIENDO MANEJO QUIRÚRGICO EL DÍA DE HOY, REALIZÁNDOSE REDUCCIÓN ABIERTA MAS OSTEOSÍNTESIS DE CUELLO Y DIÉFISIS DE FEMUR (CLAVO ENDOMEDULAR) CON INDICACIÓN DE TRASLADO A HOSPITALIZACIÓN PARA SEGUIMIENTO POSQUIRÚRGICO, APLICACIÓN DE ANALGESIA Y ANTIBIÓTICO ENDOVENOSO, SE ENCUENTRA PENDIENTE RADIOGRAFÍA POSQUIRÚRGICA, POR EL MOMENTO PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN PRESENTAR SIGNOS DE SIRS NI DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON LEVE DOLOR EN MUSLO IZQUIERDO, POR EL MOMENTO SE ESTABLECE MANEJO MÉDICO TENIENDO EN CUENTA INDICACIONES DE ORTOPEDIA Y SE SOLICITARÁ HEMOGRAMA POSQUIRÚRGICO Y DE ACUERDO A RESULTADOS SE DEFINEN CONDUCTAS ADICIONALES.



Profesional: GABRIEL EDUARDO BURBANO MONTENEGRO

CC - 1144085467 - T.P 1144085467

Especialidad - MEDICINA GENERAL

19:41 dencobal - DENIS EDMOND COBO OLIVEROS
ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA
 NOTA:
 PACIENTE QUE PRESENTA COMPROMISO EN SU MOVILIDAD SECUNDARIO A FRACTURA DE FEMUR MANEJADA DE FORMA QUIRURGICA,
 SE CONSIDERA QUE PACIENTE REQUIERE MULETAS PARA SU MOVILIZACION



Profesional: DENIS EDMOND COBO OLIVEROS
 CC - 16645161 - TP 13210/16610-84
 Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

11:12 dencobal - DENIS EDMOND COBO OLIVEROS
ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA
 ORTOPEdia

DIDIER BURBANO TRIANA
 29 AÑOS
 CC 1143943237
 FE: 16.11.19
 FIP: 17.11.19
 SGSSS (ADRES)

DIAGNOSTICOS:
 1. TRAUMA POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO
 2. FRACTURA DE CUELLO Y DIáfisis DE FEMUR IZQUIERDO
 3. POSTOPERATORIO DEL 17.11.19 DE REDUCCION ABIERTA MAS OSTEOSINTESIS DE CUELLO Y DIáfisis DE FEMUR (CLAVO ENDOMEDULAR) (DR RINCON)

S: PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES, LEVE DOLOR EN MUSLO IZQUIERDO, NO REFIERE FIEBRE, NAUSEAS, VOMITO, DISNEA.

O: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, PRESENTANDO LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES:
 TA 115/70 MMHG FC 85 LPM FR 19 RPM

-CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO CON ESCLERAS Y CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA Y ROSADA, CUELLO MOVIL SIN MASAS PALPABLES NI NODULOS
 -TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE,
 -CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN SOBREGREGADOS
 -ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACION, NO SE ENCUENTRAN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS NI MEGALIAS
 -EXTREMIDADES: MOVILES NO EDEMAS CON LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG, SE EVIDENCIA PRESENCIA DE HERIDA QUIRURGICA EN ZONA LATERAL DE MUSLO IZQUIERDO LA CUAL SE ENCUENTRA CUBIERTA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO NI CON SECRECIONES DE ORIGEN INFECCIOSO
 -NEUROLOGICO: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE

PARACLINICOS**
 18/11/19
 HEMOGRAMA: L 10.2 N% 73.4 L% 21.6 HB 8.1 HTO 23.6 PLTS 230

ANALISIS:
 PACIENTE MASCULINO DE 29 AÑOS DE EDAD VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO, HOY DIA 1 POP DE REDUCCION ABIERTA MAS OSTEOSINTESIS DE CUELLO Y DIáfisis DE FEMUR (CLAVO ENDOMEDULAR) SIN COMPLICACIONES, HASTA AHORA CON ADECUADA EVOLUCION POSQUIRURGICA, MODULO DOLOR DE MANERA SATISFACTORIA, CLINICAMENTE ESTABLE, RX DE CONTROL CON ADECUADO POSICIONAMIENTO DE MATERIAL Y REDUCCION DE FRACTURA, SS REPORTE OFICIAL, POR EL MOMENTO SE CONTINUARA MANEJO DEL DOLOR, HAZANA COMPLETA 3 DIAS DE ATB PROPUESTO, SEGUN EVOLUCION MAZANA POSIBLE ALTA.



Profesional: DENIS EDMOND COBO OLIVEROS
 CC - 16645161 - TP 13210/16610-84
 Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

10:06 caraleva - CARLOS EDUARDO ALEGRIA VALENCIA
ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

2019-11-19

ORTOPEDIA

DIDIER BURBANO TRIANA
29 AÑOS
CC 1143943237
FE: 16.11.19
FIP: 17.11.19
SGSSS (ADRES)

DIAGNOSTICOS:

1. POLITRAUMA POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO
2. FRACTURA DE CUELLO Y DIFISIS DE FEMUR IZQUIERDO
3. POSTOPERATORIO DEL 17.11.19 DE REDUCCION ABIERTA MAS OSTEOSINTESIS DE CUELLO Y DIFISIS DE FEMUR (CLAVO ENDOMEDULAR) (DR RINCON)

S: PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES, NIEGA DOLOR EN EL MOMENTO, NO REFIERE FIEBRE, NAUSEAS, VOMITO, DISNEA.

O: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, PRESENTANDO LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES:
TA 117/55 MMHG FC 69 LPM FR 19 RPM

-CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO CON ESCLERAS Y CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA Y ROSADA, CUELLO MOVIL SIN MASAS PALPABLES NI NODULOS
-TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE,
-CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN SOBREGREGADOS
-ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACION, NO SE ENCUENTRAN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS NI MEGALIAS
-EXTREMIDADES: MOVILES NO EDEMAS CON LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG, SE EVIDENCIA PRESENCIA DE HERIDA QUIRURGICA EN ZONA LATERAL DE MUSLO IZQUIERDO LA CUAL SE ENCUENTRA CUBIERTA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO NI CON SECRECIONES DE ORIGEN INFECCIOSO
-NEUROLOGICO: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE

ANALISIS:

PACIENTE MASCULINO DE 29 AÑOS DE EDAD VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO, HOY DIA 2 POST DE REDUCCION ABIERTA MAS OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DE FEMUR (CLAVO ENDOMEDULAR) SIN COMPLICACIONES, HASTA AHORA CON ADECUADA EVOLUCION POSQUIRURGICA, CON ADECUADO CONTROL DEL DOLOR, ENCONTRANDOSE CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, EL DIA DE HOY SE DESCUBREN VENDAJES SE APRECIA HERIDA QUIRURGICA LIMPIA SIN EMBARGO SE CONSIDERA PRUDENTE LLEVAR MANEJO ATB A 5 DIAS, HOY 3. POR EL MOMENTO CONTINUA IGUAL MANEJO, SE EXPLICA A PACIENTE.


Carlos Eduardo Alegria V.
Ortopedia y Traumatología
RA 1999-20

Profesional: CARLOS EDUARDO ALEGRIA VALENCIA
CC - 16765433
Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

09:31 andsanch - ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ
ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA
ORTOPEDIA

DIDIER BURBANO TRIANA
29 AÑOS
CC 1143943237
FE: 16.11.19
FIP: 17.11.19
SGSSS (ADRES)

DIAGNOSTICOS:

1. POLITRAUMA POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO
2. FRACTURA DE CUELLO Y DIFISIS DE FEMUR IZQUIERDO
3. POSTOPERATORIO DEL 17.11.19 DE REDUCCION ABIERTA MAS OSTEOSINTESIS DE CUELLO Y DIFISIS DE FEMUR (CLAVO ENDOMEDULAR) (DR RINCON)

S: PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES, NIEGA DOLOR, NIEGA DISNEA, NO REFIERE FIEBRE, NAUSEAS, VOMITO, DISNEA.

O: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, PRESENTANDO LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES:
TA 115/75 MMHG FC 75 LPM FR 20 RPM SPO2: 98% AMB.

-CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO CON ESCLERAS Y CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA Y ROSADA, CUELLO MOVIL SIN MASAS PALPABLES NI NODULOS
-TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE,
-CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN SOBREGREGADOS
-ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACION, NO SE ENCUENTRAN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS NI MEGALIAS
-EXTREMIDADES: MOVILES NO EDEMAS CON LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG, SE EVIDENCIA PRESENCIA DE HERIDA QUIRURGICA

2019-11-20

EN ZONA LATERAL DE MUSLO IZQUIERDO LA CUAL SE ENCUENTRA CUBIERTA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO NI CON SECRECIONES DE ORIGEN INFECCIOSO
-NEUROLOGICO: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE

ANALISIS:

PACIENTE MASCULINO DE 29 AÑOS DE EDAD VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO, HOY DÍA 3 POSTERIOR A REDUCCIÓN ABIERTA MAS OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURA DE FEMUR (CLAVO ENDOMEDULAR) SIN COMPLICACIONES, HASTA AHORA CON ADECUADA EVOLUCIÓN POSQUIRÚRGICA, ENCONTRÁNDOSE ALERTA, CON ADECUADO CONTROL DEL DOLOR, CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, HOY CURSANDO 4 DÍAS DE ATB EV, SE CONSIDERA ADECUADA EVOLUCIÓN Y POR PARTE DE ORTOPEDIA SE INDICA PUEDE DARSE SALIDA CON:

* RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA: EN CASO DE DOLOR INTENSO EN EXTREMIDAD, SANGRADO, FIEBRE, SALIDA DE PUS POR HERIDA, SE PONGA ROJA LA HERIDA, NO PUEDA MOVER EXTREMIDAD CONSULTAR POR URGENCIAS

*CITA DE CONTROL EN 15 DÍAS CON ORTOPEDIA DR RINCON

*RETIRO DE PUNTOS EN 15 DÍAS

*CURACIONES CADA DOS DÍAS, 5 SESIONES

*TRAER RADIOGRAFIA POST QUIRURGICA A LA CITA DE CONTROL

*INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DÍAS

* FORMULA MEDICA: ANALGESIA Y ATB HASTA COMPLETAR 7 DÍAS

FEMUR IZQUIERDO del 17.11.2019:

HALLAZGOS:

Estructuras óseas de densidad y patrón trabecular normal observando fractura del tercio medio de la diáfisis del fémur con material de osteosíntesis. Las relaciones anatómicas de la articulación coxofemoral están conservadas.

Hay edema y enfisema de los tejidos blandos del muslo.

DR. ANA LORENA ABELLO

Medico Radiólogo

RM: 76822006



Profesional: ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ

CC - 6343273 - T.P. 76469109

Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
107X	TRAUMATISMOS MÚLTIPLES NO ESPECIFICADOS			CARLOS FELIPE CHAVEZ ECHEVERRI	2019-11-16

FECHA

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO

2019-11-16	18:20	carchaec - CARLOS FELIPE CHAVEZ ECHEVERRI ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE 50ML/1ML AMPOLLA - LAB. :VITALIS S.A.C.I 1 SOLUCION Cada 8 Hora(s), VIA: SUBCUTANEA, CONCENTRACIÓN 50MG/ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: DIFRONA MAGNÉSICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE 2G/5ML AMPOLLA - LAB. :VITALIS S.A.C.I 1 SOLUCION Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 2G/5ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO SODIO 0.9% X 500ML 500ML BOLSA - LAB. :BAXTER 1 SOLUCION Cada 12 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 0.9% X 500ML SOLUCION, DIAS DE TRATAMIENTO: 1
	19:47	andsanch - ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA MEDICAMENTO FORMULADO: CEFALOTINA 1 G POLVO PARA RECONSTITUCION 1 G VIAL - LAB. :FARMALOGICA 2 POLVO Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 1 G AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO SODIO 0.9%BOLSAX 100ML 0.9% BOLSA - LAB. :ADS PHARMA 1 SOLUCION Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 9%/100ML BOLSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1
2019-11-17	13:41	gusrines - GUSTAVO ADOLFO RINCON ESCOBAR ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA TRASLADO A HOSPITALIZACION PARA MANEJO ANALGESICO Y ATB EV, SE SOLICITA RX DE CONTROL POSQX, VIGILAR SIGNOS DE SANGRADO, ATENTOS A EVOLUCION.
	18:36	gabburmo - GABRIEL EDUARDO BURBANO MONTENEGRO ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA DIETA COMUN TAPON HEPARINIZADO DIFRONA 2 G IV CADA 8 HORAS TRAMADOL 50 MG SC CADA 8 HORAS RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS CEFALOTINA 1 G IV CADA 6 HORAS (FI: 17.11.19 DIA 1) ENOXAPARINA 40 MG/SC DIA *** INICIAR 12 HORAS DESPUES DE CIRUGIA*** PENDIENTE RADIOGRAFIA POSQUIRURGICA DE FEMUR IZQUIERDO Y HEMOGRAMA POSQUIRURGICO

	CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS GRACIAS MEDICAMENTO FORMULADO: RANITIDINA 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 50MG/2ML AMPOLLA - LAB. :VITALIS S.A.C.I 1 SOLUCION Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 50MG/2ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: CEFAZOLINA 1G POLVO PARA RECONSTITUCION 1G VIAL - LAB. :FARMALOGICA 1 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 1G VIAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: ENOXAPARINA 40MG/4ML SOLUCION INYECTABLE 40MG/4ML AMPOLLA - LAB. :PROCAPS S.A 1 SOLUCION Cada 24 Hora(s), VIA: SUBCUTANEA, CONCENTRACIÓN 40MG/4ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1
2019-11-18	11:06 dencobol - DENIS EDMOND COBO OLIVEROS ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA DIETA COMUN TAPON HEPARINIZADO DIPIRONA 2 G IV CADA 8 HORAS TRAMADOL 50 MG SC CADA 8 HORAS RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS CEFAZOLINA 1 G IV CADA 6 HORAS (FI: 17.11.19) DIA 2/3 ENOXAPARINA 40 MG/SC DIA ***INICIAR 12 HORAS DESPUES DE CIRUGIA*** PENDIENTE REPORTE DE RADIOGRAFIA POSQUIRURGICA CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS GRACIAS
2019-11-19	10:16 caraleva - CARLOS EDUARDO ALEGRIA VALENCIA ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA HOSPITALIZACION A CARGO DE ORTOPEDIA DIETA COMUN TAPON HEPARINIZADO DIPIRONA 2 G IV CADA 6 HORAS ***CAMBIO**** TRAMADOL 50 MG SC CADA 8 HORAS ***SOLO SI DOLOR*** RANITIDINA 50 MG IV CADA 24 HORAS ***SUSPENDER*** OMEPRAZOL 20 MG VO CADA 24 HORAS ***NUEVO***** CEFAZOLINA 1 G IV CADA 6 HORAS (FI: 17.11.19) DIA 2/3 ENOXAPARINA 40 MG/SC DIA EN PROCESO DE REPORTE DE RADIOGRAFIA POSQUIRURGICA DE FEMUR - 17/11/19 CONTROL DE SIGNOS VITALES E INFORMAR CAMBIOS GRACIAS MEDICAMENTO FORMULADO: OMEPRAZOL 20MG CAPSULA 20MG CAPSULA - LAB. :FARMACOL 1 CAPSULA (S) Cada 24 Hora(s), VIA: ORAL, CONCENTRACIÓN 20MG CAPSULA, DIAS DE TRATAMIENTO: 2
2019-11-20	09:28 andsanch - ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA SALIDA

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS

ACEYAMINOFEN 500MG TABLETA 500MG TABLETA (S) - LAB. :AMERICAN GENERICS - 0101020005 (ACEYAMINOFEN)		
VIA DE ADMINISTRACIÓN:	ORAL	FORMULÓ: ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ
DOSIS	2 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s)	MEDICAMENTO POS
CANTIDAD	30 TABLETA (S) POR 500MG	
DIAS TRATAMIENTO	5 DIA(S)	
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:		
TOMAR 2 TABLETAS JUNTOS CADA 8 HORAS		
CEFALEXINA 500MG TABLETA 500MG TABLETA (S) - LAB. :COASPHARMA - 0102010016 (CEFALEXINA)		
VIA DE ADMINISTRACIÓN:	ORAL	FORMULÓ: ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ
DOSIS	1 CAPSULA (S) Cada 6 Hora(s)	MEDICAMENTO POS
CANTIDAD	16 TABLETA (S) POR 500MG	
DIAS TRATAMIENTO	4 DIA(S)	
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:		
TOMAR UNA CAPSULA CADA 6 HORAS POR 4 DIAS		
DICLOFENACO 50MG TABLETA 50MG TABLETA (S) - LAB. :AMERICA S.A - 0101020039 (DICLOFENACO SODICO)		
VIA DE ADMINISTRACIÓN:	ORAL	FORMULÓ: ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ
DOSIS	1 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s)	MEDICAMENTO POS
CANTIDAD	8 TABLETA (S) POR 50MG	
DIAS TRATAMIENTO	4 DIA(S)	
OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:		
TOMAR UNA CAPSULA CADA 12 HORAS		

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA
LABORATORIO CLÍNICO	902210	POS HEMOGRAMA INHEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCIARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA METODO AUTOMATICO	17/11/2019 - 18:36:16
	Observación	CONTROL PÓSIX- TOMAR EL 18.11.19 EN LA MADRUGADA	

	Profesionales	Profesional: GABRIEL EDUARDO BURBANO MONTENEGRO CC - 1144085467 T.P - 1144085467 Especialidad - MEDICINA GENERAL		
	Orden Profesional	GABRIEL EDUARDO BURBANO MONTENEGRO		
	Diagnosticos Presuntivos			
	873312	POS	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	17/11/2019 - 18:05:09
IMAGENOLÓGIA	Observación	IZQUIERDO POS.		
	Profesionales	Profesional: GUSTAVO ADOLFO RINCON ESCOBAR CC - 94491665 T.P - 760036 Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA		
	Orden Profesional	GUSTAVO ADOLFO RINCON ESCOBAR		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLÓGIA	873312	POS	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	17/11/2019 - 13:37:38
	Observación	SS: RX AP Y LATERAL DE FEMUR IZQUIERDO POSQX		
	Profesionales	Profesional: GUSTAVO ADOLFO RINCON ESCOBAR CC - 94491665 T.P - 760036 Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA		
	Orden Profesional	GUSTAVO ADOLFO RINCON ESCOBAR		
MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE	Diagnosticos Presuntivos			
	911003	POS	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIONRASTREO O RAI POR MICROTECNICA	16/11/2019 - 20:56:53
	Observación	RESERVA DE 2 UGR.		
	Profesionales	Profesional: ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ CC - 6343273 T.P - 76469109 Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA		
MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE	Orden Profesional	ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
	911015	POS	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH ANTIGENO RH D POR MICROTECNICA	16/11/2019 - 20:56:53
	Observación	RESERVA DE 2 UGR.		
MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE	Profesionales	Profesional: ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ CC - 6343273 T.P - 76469109 Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA		
	Orden Profesional	ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
	911017	POS	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO DIRECTA O GLOBULAR POR MICROTECNICA	16/11/2019 - 20:56:53
MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE	Observación	RESERVA DE 2 UGR.		
	Profesionales	Profesional: ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ CC - 6343273 T.P - 76469109 Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA		
	Orden Profesional	ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE	911019	POS	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO INVERSA O SERICA POR MICRO TECNICA	16/11/2019 - 20:56:53
	Observación	RESERVA DE 2 UGR.		

SANGRE	Profesionales	Profesional: ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ CC - 6343273 T.P - 76469109 Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA		
	Orden Profesional	ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
MEDICINA TRANSFUSIONAL Y BANCO DE SANGRE	911021	POS	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR POR MICROTEC NICA	16/11/2019 - 20:56:53
	Observacion	RESERVA DE 2 UGR.		
	Profesionales	Profesional: ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ CC - 6343273 T.P - 76469109 Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA		
	Orden Profesional	ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIO CLINICO	902210	POS	HEMOGRAMA INHEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA METODO AUTOMATICO	16/11/2019 - 20:56:53
	Observacion			
	Profesionales	Profesional: ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ CC - 6343273 T.P - 76469109 Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA		
	Orden Profesional	ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIO CLINICO	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINAPT	16/11/2019 - 20:56:53
	Observacion			
	Profesionales	Profesional: ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ CC - 6343273 T.P - 76469109 Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA		
	Orden Profesional	ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIO CLINICO	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIALPTT	16/11/2019 - 20:56:53
	Observacion			
	Profesionales	Profesional: ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ CC - 6343273 T.P - 76469109 Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA		
LABORATORIO CLINICO	Orden Profesional	ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ		
	Diagnosticos Presuntivos			
	Profesionales	Profesional: ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ CC - 6343273 T.P - 76469109 Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA		
IMAGENOLOGIA	879111	POS	TOMOGRFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE CRANEO SIMPLE	16/11/2019 - 18:58:07
	Observacion	PACIENTE RELATA CEFALEA DE ALTA INTESIDAD, ORDENO TAC DE CRANEO PARA DEFINIR CONDUCTA MEDICA		
	Profesionales	Profesional: CARLOS FELIPE CHAVEZ ECHEVERRI CC - 1118299191 Especialidad - MEDICINA GENERAL		
	Orden Profesional	CARLOS FELIPE CHAVEZ ECHEVERRI		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA	873312	POS	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	16/11/2019 - 18:14:21
	Observacion	SE SOLICITA RX FEMUR IZQUIERDO INSTITUCIONAL PARA DEFINIR CONDUCTA		

Profesionales	Profesional: CARLOS FELIPE CHAVEZ ECHEVERRI CC - 1118299191 Especialidad - MEDICINA GENERAL			
Orden Profesional	CARLOS FELIPE CHAVEZ ECHEVERRI			
Diagnosticos Presuntivos				

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
SISTEMA TEGUMENTARIO	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	5	20/11/2019 - 09:35:12
	Observacion	CURACION CADA TRES DIAS		
	Diagnosticos Presuntivos			
SISTEMA TEGUMENTARIO	869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL Y O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	1	20/11/2019 - 09:35:12
	Observacion	RETIRO DE PUNTOS EN 15 DIAS		
	Diagnosticos Presuntivos			

SOLICITUDES PROCEDIMIENTOS QX				
ACTO QX	SOLICITUD	PROFESIONAL	PROCEDIMIENTOS	ESTADO
ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ	- 1214232 - Nov 16 De 2019	REDUCCION DE FRACTURA Y LUXACION	793502 - REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	AUTORIZADO
		OBSERVACIONES		
		DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS		

INTERCONSULTAS SOLICITADAS			
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION
890480	014	TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA	20/11/2019 - 09:27:54
	Observacion	CITA CONTROL CON ORTOPEDIA POR CONSULTA EXTERNA DR RINCON	
	Profesionales		
		Profesional: ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ CC - 6343273 T.P - 76469109 Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA	

SOLICITUD AMBULATORIA				
Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO	TIPO DX	CODIGO	DIAGNOSTICO
	DX 1	ID	T07X	TRAUMATISMOS MULTIPLES NOESPECIFICADOS
	(ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO			

ORIGEN DE LA ATENCION		Otro tipo de accidente

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS				
No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO DE INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD	FECHA DE EMISION
3370470	INCAPACIDAD POR 30 DIAS	Incapacidad por Accidente de Tránsito	30	16/11/2019

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO

RECOMENDACIONES MÉDICAS

EVOLUCIÓN: 3370439

FECHA: 20/11/2019

TIPO DE ATENCIÓN: EGRESO

RECOMENDACIONES

Reconsultar si presenta fiebre

Reconsultar si dolor persiste a pesar de los analgésicos

Reconsultar si presenta secreción por la herida

Reconsultar si presenta daño en la sutura de la herida

Reconsultar si presenta mareo

Reconsultar si presenta dolor de cabeza

Reconsultar si presenta deterioro del estado de conciencia

Reconsultar si presenta dificultad para respirar o ahogo

Reconsultar si presenta sensación de opresión en el pecho

Reconsultar si presenta dolor abdominal o vómito persistente

EN CASO DE DIARREA: Reconsultar si presenta más de cinco deposiciones líquidas al día, intolerancia a los líquidos y alimentos, mareo, lengua seca

EN CASO DE FIEBRE: Reconsultar si presenta puntos rojos o morados en el cuerpo, sangrado por mucosas, materia fecal con sangre, intolerancia a la vía oral, vómito persistente o con sangre, dolor muscular generalizado y persistente, dolor retro-ocular, dolor abdominal, disminución en la frecuencia de orina

RECOMENDACIONES ADICIONALES:

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA
2019-11-16	18:44 mararigo - MARIA DEL PILAR ARTAS GONZALES - AUXILIAR DE ENFERMERIA INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS 8VO PISO, CONSCIENTE, DESPIERTO, ORIENTADO EN T.L.P. PACIENTE TRAÍDO POR PERSONAL PARAMEDICO REMITIDO DE: HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE SEVILLA, CON DIAGNOSTICO DE: FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO, REFIERE DOLOR DE MODERADA INTENSIDAD, PACIENTE CON APERTURA OCULAR, MUCOSAS HÚMEDAS, CUELLO M7VIL, TORAX SIM7TRICO, MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR, MIEMBRO INFERIORES PRESENTES, PACIENTE ES VALORADO POR MEDICO DE TURNO QUIEN ORDENA: CANALIZAR CON CATETER N 18 EN M.S. + SSN AL 0.9% + TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, TAMBIEN ORDENA: TOMA DE IMAGENES, POR ORDEN MEDICA Y PROTOCOLO SE RETIRA ACCESO VENOSO CON EL QUE EL PACIENTE VIENE DE PERIFERIA, SE CANALIZA NUEVAMENTE EN MIEMBRO SUPERIOR CON CATETER #18, ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, CON EQUIPOS DEBIDAMENTE ROTULADOS CON FECHA VIGENTE, SE EXPLICA PROCEDIMIENTOS AL PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, NIEGA ALERGIAS, SE VERIFICAN LOS 10 CORRECTOS, SE REALIZA PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE LA ZONA DE PUNCION, NO SE PRESENTAN COMPLICACIONES, QUEDA PENDIENTE LOS REPORTES DE: IMAGENES Y VALORACION POR ORTOPEdia PARA DEFINIR CONDUCTA.
	21:28 mararigo - MARIA DEL PILAR ARTAS GONZALES - AUXILIAR DE ENFERMERIA ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS 8 PISO, EN CAMILLA CON SUS RESPECTIVAS BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, MANILLA DE IDENTIFICACION, PACIENTE CONSCIENTE EN SUS TRES ESFERAS, CON DIAGNOSTICO YA ESCRITO EN HISTORIA CLINICA Y KARDEX DE ENFERMERIA, PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PASA EL TURNO TRANQUILO, SIN NINGUNA COMPLICACION TOLERA TRATAMIENTO MEDICO, QUEDA EN CONDICIONES ESTABLES SE ENCUENTRA BAJO CUIDADO MEDICO Y PERSONAL ASISTENCIAL DE ENFERMERIA
	22:08 liganan - LINA MARIA GARCES ANGULO - AUXILIAR DE ENFERMERIA 22:00 recibo paciente en el servicio de observacion urgencias 8vo piso, paciente orientado en sus tres esferas mentales, tiempo, lugar y persona, en camilla con barandas elevadas por seguridad, tablero de identificacion rotulado, manilla de identificacion, paciente con diagnostico ya consignado en historia clinica, paciente con apertura ocular espontanea, mucosas húmedas, cuello m7v4, torax sim7trico, abdomen blando a la palpacion indoloro, pulsos presentes con vena canalizada en miembro superior cateter # 18 v7a permeable equipos debidamente rotulados con fecha vigente, se observa paciente hemodinamicamente estable en su condicion, se realiza toma de signos vitales los cuales se encuentran dentro de los parámetros normales, paciente en compañía del familiar y personal asistencial de la clinica, pendiente turno quirurgico. Nota realizada por melisa carabali
2019-11-17	05:40 liganan - LINA MARIA GARCES ANGULO - AUXILIAR DE ENFERMERIA 06:00 Entrego paciente en el servicio de observacion urgencias 8vo piso, en camilla con sus respectivas barandas de seguridad elevadas, manilla de identificacion paciente orientado en sus tres esferas mentales tiempo, lugar y persona, paciente con diagnostico ya consignado en historia clinica y kardex de enfermeria, paciente con apertura ocular espontanea, mucosas húmedas, cuello m7v4, miembros superiores e inferiores con tono y fuerza conservada, con vena canalizada en miembro superior cateter # 18 v7a permeable equipos debidamente rotulados con fecha vigente, paciente quien tolera tratamiento farmacologico sin ninguna reaccion adversa queda paciente hemodinamicamente estable, en buena higiene y zona de confort con signos vitales dentro de los parámetros normales, en compañía de personal asistencial de la clinica.
	06:17 chnleor - CHRISTIAN PAOLO NIEVA ORTIZ - ENFERMERIA

6:00 AM RECIBO PACIENTE EN EL SERVICIO DE OBSERVACIÓN URGENCIAS 8VO PISO, CONSCIENTE, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, EN CAMILLA CON SUS RESPECTIVAS BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS POR SEGURIDAD, TABLERO DE IDENTIFICACIÓN ROTULADO, MANILLA DE IDENTIFICACIÓN, PACIENTE CON DIAGNOSTICO YA CONSIGNADO EN HISTORIA CLÍNICA Y KARDEX DE ENFERMERÍA, SE OBSERVA CON APERTURA OCULAR, MUCOSAS HÚMEDAS, CUELLO MÓVIL, MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES PRESENTES, SE OBSERVA PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE EN SU CONDICIÓN, PACIENTE EN COMPAÑÍA Y APOYO DEL PERSONAL ASISTENCIAL DE LA CLÍNICA, PENDIENTE NUEVA EVOLUCIÓN MÉDICA

07:56 quirúrgico - CHRISTIAN PAOLO NIEVA ORTIZ - ENFERMERIA

PACIENTE QUIEN RECIBE LLAMADO DE CIRUGÍA, SE TRASLADA PACIENTE AL SERVICIO DE CIRUGÍA, PACIENTE CONSCIENTE, SE TRASLADA EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS, MANILLA DE IDENTIFICACIÓN, ROPA QUIRÚRGICA, PACIENTE CON ACCESO VENOSO EN MIEMBRO SUPERIOR CON CATETER #18, PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, EQUIPOS DEBIDAMENTE ROTULADOS CON FECHA VIGENTE, SE TRASLADA EN COMPAÑÍA DE CAMILLERO DE TURNO, AUXILIAR ENFERMERÍA, LLEVA KARDEX DE ENFERMERÍA, CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO A REALIZAR, LISTA DE CHEQUEO, TURNO QUIRÚRGICO, LISTA DE TRASLADO ENTRE SERVICIOS, LISTA DE ORDENAMIENTO DE HISTORIA CLÍNICA.

12:02 marrobo - MARIELA ROSALEZ BANGUERA - CIRCULANTE

11:10: SE INGRESA PACIENTE AL QUIROFANO #1 EN CAMILLA CON BARANDAS DE PROTECCIÓN EN ALTO, CONSCIENTE ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS MENTALES TUR, TOLERANDO O2 MEDIO AMBIENTE, CON LEV EN MSD PASANDO PROFILAXIS ANTIBIÓTICA PERMEABLES, SE REALIZA LISTA DE CHEQUEO PACIENTE NIEGA ALERGIA A LOS MEDICAMENTOS, NIEGA ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, CON CONSENTIMIENTOS INFORMADOS FIRMADOS, SE PASA A MESA QUIRÚRGICA, SE MONITORIZA SV, TA, SE CONFIRMA PROCEDIMIENTO Y LATERALIDAD????.

11+20 POR ORDEN VERBAL DE LA DRA. BURBANO SE ADMINISTRA FENTANYL 50MCG, EV, SE COLOCA O2 POR CANULA NASAL, DRA. BURBANO ANESTESIOLOGA REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE PIEL A PUNSIONAR CLOHEXIDINA SOLUCIÓN, COLOCA CAMPO PROCEDIMIENTO ESTERIL E INICIA INDUCCIÓN DE ANESTESIA RAQUIDEA CON SPINOCATH #27 CON BUPPIVACAÍNA PESADA, FENTANYL RAQUIDEA SIN COMPLICACIONES, SE CONECTA PLACA DE ELECTROBISTURIA????.

DRA. POSSU MEDICO ASISTENCIAL DE CIRUGIA REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE PIEL CON CLORHEXIDINA JABON Y SOLUCION, EN COMPAÑIA DE INSTRUMENTADORA QUIRURGICA COLOCAN CAMPOS QUIRURGICOS????.

11+30am; DR. RINCON ORTOPEDISTA INICIA PROCEDIMIENTO RA+OTS FEMUR IZQUIERDO, EQUIPO QUIRURGICO DRA. LAURA BURBANO ANESTESIOLOGA, DR. RINCON ORTOPEDISTA, DRA. POSSU MEDICO ASISTENCIAL DE CIRUGIA, INSTRUMENTADORA QUIRURGICA GLORIA O, CASA MEDICA (ASMD), CIRCULANTE DE CIRUGIA MARIELA R.

POR ORDEN VERBAL DE LA DRA. BURBANO SE ADMINISTRA AL PACIENTE 1 GRAMO DE OXIDO TRANEXAMICO DILUIDOS EN 100CC DE SOLUCION SALINA SE PASAN SIN COMPLICACION

+ DIPIRONA 3G, DICLOFENACO 75MG, DEXAMETASONA 8MG, PLASIL 10MG EN BOLSA DE SSN X 500CC EV, PACIENTE NO PRESENTA COMPLICACIONES?

13:38 marrobo - MARIELA ROSALEZ BANGUERA - CIRCULANTE

TERMINA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, DR. RINCON SUTURA Y CUBRE HERIDA CON APOSITO MAS VENDAJE ELASTICO, QUEDANDO LIMPIA Y SECA, SIN COMPLICACIONES?????????

SE TRASLADA PACIENTE A LA SALA DE RECUPERACION EN COMPAÑIA DE ANESTESIOLOGO Y CIRCULANTE EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO, MONITORIZADO, LEV PERMEABLES SIN SIGNOS DE FLEBITIS, HISTORIA CLINICA COMPLETA?

15:21 marcalan - MARITZA CAICEDO ANGULO - CIRCULANTE - T.P.: 66864361

13+30 pm Ingresar paciente al area de recuperacion acostado en camilla, consciente, orientado en sus tres esferas mentales, acompañado por el anestesiologo y circulante de turno en ese momento, procedente de un postquirurgico de RA + OST FX FEMUR IZQ, pte bajo efectos residuales de anestesia raquidea, el cual se observa canalizado y con lev permeables, limpios y rotulados, tiene heridas limpias y secas cubiertas con aposito y vendaje elastico limpio y seco, se monitorizan signos vitales los cuales estan dentro de los parametros normales, el cual se encuentra con oxigeno por canula nasal a 3 litros por minuto, pendiente terminar periodo de recuperacion y definir conducta a seguir segun criterio medico y evolucion del pte, (NOTA REALIZADA POR VICTOR H MURILLO.

16:20 marcalan - MARITZA CAICEDO ANGULO - CIRCULANTE - T.P.: 66864361

16+20 egresa paciente del servicio de recuperacion, despierto conciente y orientado en camilla con hx qx limpia cubierta con gasa y vendaje.

sin signos de sangrado, con orden de rx pop, sv ta 131/67 fc 79 spo2 99%

18:11 marcalan - MARITZA CAICEDO ANGULO - CIRCULANTE - T.P.: 66864361

paciente quien se encuentra recuperado de manera satisfactoria, el cual es comentado con el jefe en turno del servicio de (Hospitalización PISO 3), se procede a trasladar paciente acostado en camilla en compañía del camillero de turno, paciente el cual se encuentra despierto y tranquilo, lleva lev permeables, limpios y rotulados, pte al cual se le realiza procedimiento de sonda vesical con todas las normas de bioseguridad, por el cual elimina 200cc de orina clara y sin sedimento, pte con oxigeno medio ambiente, se realiza envío de historia clínica completa, (NOTA REALIZADA POR VICTOR H MURILLO.

18:53 gercirza - GERALDINE CIRO ZAPATA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

17-11-2019

INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN 3ER PISO PACIENTE QUE LLEGA CONSCIENTE ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS MENTALES TIEMPO LUGAR Y PERSONA PACIENTE QUE SE UBICA EN HABITACIÓN BIPERSONAL EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS PACIENTE QUE LLEGA CON DX EN HC LLEGA CON APOSITO DE GASA MAS MICROPORE EN FEMUR IZQUIERDO PACIENTE QUEDA PENDIENTE INICIAR SUS FARMACOS Y CONTINUAR MANEJO MEDICO.

22:31 cammenap - CAMILA ANDREA MENDEZ APONTE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

17/11/2019 22PM.. RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO MASCULINO DE 29 AÑOS, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN 3 PISO, EN HABITACIÓN, EN POSICIÓN DECUBITO LATERAL, CON BARANDAS DE CAMA HOSPITALARIA ELEVADA, SE OBSERVA PACIENTE DESPIERTO CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RESPIRANDO AIRE AMBIENTE, AFEBRIL, MUCOSAS HÚMEDAS, SIN SIGNOS DE DESHIDRATACIÓN, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, ALERTA AL LLAMADO RESPUESTA VERBAL COHERENTE, ELIMINANDO ESPONTÁNEO, TRANQUILA ESTABLE, AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN, EXTREMIDADES PRESENTES TORAX EXPANDIBLE, PUPILAS RECTIVAS A LA LUZ ISOCORICAS, ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS ROTULADO CON EQUIPOS VIGENTES, CON SU RESPECTIVA MANILLA DE IDENTIFICACIÓN Y PIE DE CAMA Y SU STOKER, SE ENCUENTRA EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, SE OBSERVA CON VENDAJE ELASTICO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, PENDIENTE/ CUIDADOS DE ENFERMERIA.

05:53 cammenap - CAMILA ANDREA MENDEZ APONTE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

18/11/2019 06AM...PACIENTE EL CUAL DURANTE LA NOCHE PASA EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, SE LE REALIZA TOMA DE SGNOS VITALES LOS CUALES SE ENCUENTRAN DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, SE LE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS FORMULADOS POR EL MEICO SIN NINGUN TIPO DE COMPLICACION, PACIENTE EL CUAL DUERNEA INTERVALOS LARGOS DE TIEMPO, NO REFIERE DOLOR, NADA EN ESPECIAL, PENDIENTE CUIDADOS DE ENFERMERIA, PENDIENTE SEGUIMIENTO MEDICO.

2019-11-18

07:20 gercirza - GERALDINE CIRO ZAPATA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

18/11/2019 6:00

RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO MASCULINO DE 29 AÑOS, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN 3 PISO, EN HABITACIÓN, EN POSICIÓN DECUBITO LATERAL, CON BARANDAS DE CAMA HOSPITALARIA ELEVADA, SE OBSERVA PACIENTE DESPIERTO CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RESPIRANDO AIRE AMBIENTE, AFEBRIL, MUCOSAS HÚMEDAS, SIN SIGNOS DE DESHIDRATACIÓN, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, ALERTA AL LLAMADO RESPUESTA VERBAL

	COHERENTE, ELIMINANDO ESPONTANEO, TRANQUILA ESTABLE, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACION, EXTREMIDADES PRESENTES TORAX EXPANDIBLE, PUPILAS RECTIVAS A LA LUZ ISOCORICAS, ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS ROTULADO CON EQUIPOS VIGENTES, CON SU RESPECTIVA MANILLA DE IDENTIFICACION Y PIE DE CAMA Y SU STIKER, SE ENCUENTRA EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, SE OBSERVA CON VENDAJE ELASTICO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, CONTINUA EN MANEJO MEDICO. 13:52 gercirza - GERALDINE CIRO ZAPATA - AUXILIAR DE ENFERMERIA 18-11-2019 14:00 ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PACIENTE QUE PASO LA MAÑANA TRANQUILO NO REFIERE DOLOR ACEPTA Y TOLERA SUS FARMACOS SIN COMPLICACION ALGUNA PACIENTE QUE SE REALIZO SU BAÑO EN CAMA CAMBIO DE SABANA PACIENTE QUE SE MONITORIZO Y QUEDA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN MANEJO MEDICO. 15:08 gislonpo - GISELLE LONDOÑO POLINDARA - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE DE SEXO MASCULINO MAYOR DE EDAD EN EL AREA DE HOSPITALIZACION 3ER PISO EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN SU RESPECTIVA HABITACION EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS CON SU RESPECTIVA MANILLA DE IDENTIFICACION SU PIE DE CAMA SE ENCUENTRA SIN COMPANIA DE FAMILIAR PACIENTE SE OBSERVA CON PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ MUCOSAS HUMEDAS TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CUELLO MOVIL TOLERA VIA ORAL MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES CON ACCESO VENOSO PERMEABLE TORAX SIMETRICO ABDOMEN BLANDO MIEMBROS INFERIORES PRESENTES CON FX DE FEMUR EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO ELIMINA ESPONTANEO EN PATO 21:55 gislonpo - GISELLE LONDOÑO POLINDARA - AUXILIAR DE ENFERMERIA EGRESA PACIENTE DE SEXO MASCULINO DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACION POR ORDEN DEL MEDICO EGRESA EN BUENAS CONDICIONES CON SU RESPECTIVA DOCUMENTACION SIN NINGUNA NOVEDAD CON SIGNOS VITALES ESTABLES EN SILLA DE RUEDAS EN COMPANIA DE CAMILLERO Y FAMILIAR 21:58 gislonpo - GISELLE LONDOÑO POLINDARA - AUXILIAR DE ENFERMERIA ENTREGO PACIENTE DE SEXO MASCULINO MAYOR DE EDAD EN EL AREA DE HOSPITALIZACION 3ER PISO EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS CON SU RESPECTIVA MANILLA DE IDENTIFICACION EN COMPANIA DE FAMILIAR PACIENTE QUE DURANTE LA TARDE SE LA PASA MUY TRANQUILO NO PRESENTO NINGUNA NOVEDAD NO REFIERE DOLOR RECIBE SUS RESPECTIVOS MEDICAMENTOS DE CONTROL POR VIA ENDOVENOSA Y VIA ORAL TOLERANDO BIEN SE LE MONITORIZARON SIGNOS VITALES ESTANDODENTRO DE SUS PARAMETROS NORMALES ELIMINO ESPONTANEO EN PATO QUEDA EN CAMA EN BUENAS CONDICIONES Y SIN NOVEDAD 21:58 gislonpo - GISELLE LONDOÑO POLINDARA - AUXILIAR DE ENFERMERIA NOTA NO PERTENECE AL PACIENTE 23:12 cammenap - CAMILA ANDREA MENDEZ APONTE - AUXILIAR DE ENFERMERIA 18/11/2019 22PM., RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO MASCULINO DE 29 AÑOS, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 3 PISO, EN HABITACION, EN POSICION DECUBITO LATERAL, CON BARANDAS DE CAMA HOSPITALIARIA ELEVADA, SE OBSERVA PACIENTE DESPIERTO CONSIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RESPIRANDO AIRE AMBIENTE, AFEBRIL, MUCOSAS HUMEDAS, SIN SIGNOS DE DESHIDRATACION, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA AL LLAMADO RESPUESTA VERBAL COHERENTE, ELIMINANDO ESPONTANEO, TRANQUILA ESTABLE, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACION, EXTREMIDADES PRESENTES TORAX EXPANDIBLE, PUPILAS RECTIVAS A LA LUZ ISOCORICAS, ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS ROTULADO CON EQUIPOS VIGENTES, CON SU RESPECTIVA MANILLA DE IDENTIFICACION Y PIE DE CAMA Y SU STIKER, SE ENCUENTRA EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, SE OBSERVA CON VENDAJE ELASTICO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, PENDIENTE/ CUIDADOS DE ENFERMERIA.
	05:18 cammenap - CAMILA ANDREA MENDEZ APONTE - AUXILIAR DE ENFERMERIA 19/11/2019 06AM...PACIENTE EL CUAL DURANTE LA NOCHE PASA EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, SE LE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES LOS CUALES SE ENCUENTRAN DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, SE LE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS FORMULADOS POR EL MEDICO SIN NINGUN TIPO DE COMPLICACION, PACIENTE EL CUAL DUERMEA INTERVALOS LARGOS DE TIEMPO, NO REFIERE DOLOR, NADA EN ESPECIAL, PENDIENTE CUIDADOS DE ENFERMERIA, PENDIENTE SEGUIMIENTO MEDICO. 07:35 gercirza - GERALDINE CIRO ZAPATA - AUXILIAR DE ENFERMERIA 19/11/2019 6:00 RECIBO PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO MASCULINO DE 29 AÑOS, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 3 PISO, EN HABITACION, EN POSICION DECUBITO LATERAL, CON BARANDAS DE CAMA HOSPITALIARIA ELEVADA, SE OBSERVA PACIENTE DESPIERTO CONSIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RESPIRANDO AIRE AMBIENTE, AFEBRIL, MUCOSAS HUMEDAS, SIN SIGNOS DE DESHIDRATACION, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA AL LLAMADO RESPUESTA VERBAL COHERENTE, ELIMINANDO ESPONTANEO, TRANQUILA ESTABLE, AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACION, EXTREMIDADES PRESENTES TORAX EXPANDIBLE, PUPILAS RECTIVAS A LA LUZ ISOCORICAS, ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS ROTULADO CON EQUIPOS VIGENTES, CON SU RESPECTIVA MANILLA DE IDENTIFICACION Y PIE DE CAMA Y SU STIKER, SE ENCUENTRA EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, SE OBSERVA CON VENDAJE ELASTICO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, CONTINUA EN MANEJO MEDICO.
2019-11-19	15:13 gercirza - GERALDINE CIRO ZAPATA - AUXILIAR DE ENFERMERIA 19-11-2019 CONTINUO CON PACIENTE EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION PACIENTE QUE PASO LA MAÑANA TRANQUILA SE REALIZA SU BAÑO EN DUCHA CAMBIO DE SABANA PACIENTE QUE CONTINUA EN IGUAL MANEJO CON POSIBLE EGRESO PARA EL DIA DE MAÑANA. 21:18 ingortma - INGRID JULIETH ORTIZ MUÑOZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA ENTREGO PACIENTE DE SEXO MASCULINO MAYOR DE EDAD EN EL AREA DE HOSPITALIZACION 3ER PISO EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS CON SU RESPECTIVA MANILLA DE IDENTIFICACION EN COMPANIA DE FAMILIAR PACIENTE QUE DURANTE LA TARDE SE LA PASA MUY TRANQUILO NO PRESENTO NINGUNA NOVEDAD NO REFIERE DOLOR RECIBE SUS RESPECTIVOS MEDICAMENTOS DE CONTROL POR VIA ENDOVENOSA Y VIA ORAL TOLERANDO BIEN SE LE MONITORIZARON SIGNOS VITALES ESTANDODENTRO DE SUS PARAMETROS NORMALES ELIMINO ESPONTANEO EN PATO QUEDA EN CAMA EN BUENAS CONDICIONES Y SIN NOVEDAD 22:03 gislonpo - GISELLE LONDOÑO POLINDARA - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE DE SEXO MASCULINO MAYOR DE EDAD EN EL AREA DE HOSPITALIZACION 3ER PISO EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS EN SU RESPECTIVA HABITACION EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS CON SU RESPECTIVA MANILLA DE IDENTIFICACION SU PIE DE CAMA SE ENCUENTRA SIN COMPANIA DE FAMILIAR PACIENTE SE OBSERVA DESPIERTO CONSIENTE ORIENTADO CON PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ MUCOSAS HUMEDAS TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE CUELLO MOVIL TOLERA VIA ORAL MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES CON ACCESO VENOSO PERMEABLE TORAX SIMETRICO ABDOMEN BLANDO MIEMBROS INFERIORES PRESENTES CON FX DE FEMUR EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO ELIMINA ESPONTANEO EN PATO P/ DEFINIR EGRESO

05:43 gislonpo - GISELLE LONDOÑO POLINDARA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE SEXO MASCULINO MAYOR DE EDAD EN EL AREA DE HOSPITALIZACION 3ER PISO EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS CON SU RESPECTIVA MANILLA DE IDENTIFICACION PACIENTE QUE DURANTE LA NOCHE SE LA PASA MUY TRANQUILLO NO PRESENTO NINGUNA NOVEDAD RECIBE SUS RESPECTIVOS MEDICAMENTOS DE CONTROL POR VIA ENDOVENOSA TOLERANDO BIEN ELIMINO ESPONTANEO EN P ATO SE MONITORIZARON SIGNOS VITALES ESTANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES QUEDA EN CAMA EN BUENAS CONDICIONES

07:41 sarafeimu - SARA MARIA PAJARDO MURILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

20/11/19 6:0 AM RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 29 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN, PACIENTE CONCIENTE ORIENTADO SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR CON SUS 4 EXTREMITADES PRESENTES, SE OBSERVA RESPIRANDO AL AMBIENTE, SE OBSERVA CON HERIDA EN FEMUR IZQUIERDO, PACIENTE CON DIAGNOSTICO MEDICO, POLITRAUMA POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO

2. FRACTURA DE CUELLO Y DIFISIS DE FEMUR IZQUIERDO

3. POSTOPERATORIO DEL 17.11.19 DE REDUCCION ABIERTA NAS OSTEOSINTESIS DE CUELLO Y DIFISIS DE FEMUR (CLAVO ENDOMEUDULAR) (DR RINCON)

2019-11-20

PACIENTE CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS SIN SIGNOS DE FLEBITIS Y FECHAS VIGENTES, PACIENTE ELIMINA ESPONTANEO EN BAÑO SE REALIZA CONTROL DE SIGNOS VITALES SE EDUCA AL FAMILIAR Y PACIENTE ANTE CUALQUIER CAMBIO CONSULTAR A ENFERMERIA PENDIENTE CONTINUAR MANEJO MEDICO Y CUIDADOS DE ENFERMERIA, NOTA REALIZADA POR AUXILIAR DE ENFERMERIA KATHERINE OCHOA

12:39 danmorba - DANIELA JOHANA MORA BASTIDAS - ENFERMERIA

PACIENTE QUIEN POR INDICACION MEDICA SE DA EGRESO INSTITUCIONAL, PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, PRESENCIA DE HERIDA QUIRURGICA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO A NIVEL DE MUSLO LATERAL, SALE CUBIERTA CON GASAS Y MICROPORE, SE LE HACE ENTREGA DE LA SIGUIENTE DOCUMENTACION: EPICRISIS, CITA DE CONTROL POR ORTOPEDIA, FORMULA MEDICA, INCAPACIDAD Y RECOMENDACIONES PARA VOLVER EN CASO DE PRESENTAR COMPLICACION. PACIENTE MANIFIESTA ENTENDER LA INFORMACION SUMINISTRADA, SE RETIRA DE LA INSTITUCION EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y CAMILLERO.

13:54 cardainw - SARA MARIA FAJARDO MURILLO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

20/1/19 13:30 PM PACIENTE QUE POR ORDEN MEDICA DA SALIDA SE LE RETIRA ACCESO VENOSO SIN COMPLICACION ALGUNA. EGRESA DEL SERVICIO EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR Y CAMILLERO. PACIENTE CON LISTA DE CHEQUEO RECOMENDACIONES MEDICAS. SIGNOS DE ALARMA.

LISTADO DE SIGNOS VITALES

LISTADO DE SIGNOS VITALES																					
FECHA	HORA	F.C.	F.R.	P.V	PVC	PIC	PESO	TALLA	IMC	TENSION	MED.	SITIO	T.A.	TEMP.	T.INCU	MANUAL	EVA	SATO ₂	PC	BORG	METS*
2019-11-20	13:58	79	18	--	--	--	70,00	--	--	130 / 80	96	Membro Superior Derecho(NNW)		36,50	--	--	--	96,00	--	--	--
USUARIO	SARA MARIA FAJARDO MURILLO					ESPECIALIDAD	AUXILIAR DE ENFERMERIA														
2019-11-20	08:57	77	18	--	--	--	70,00	--	--	126 / 67	86	Membro Superior Derecho(NNW)		36,50	--	--	--	36,50	--	--	--
USUARIO	SARA MARIA FAJARDO MURILLO					ESPECIALIDAD	AUXILIAR DE ENFERMERIA														
2019-11-20	05:32	87	14	--	--	--	70,00	--	--	120 / 91	100	Membro Superior Derecho(NNW)		36,50	--	--	--	96,00	--	--	--
USUARIO	SARA MARIA FAJARDO MURILLO					ESPECIALIDAD	AUXILIAR DE ENFERMERIA														
2019-11-20	00:17	78	17	--	--	--	70,00	--	--	105 / 81	89	Membro Superior Derecho(NNW)		36,70	--	--	--	98,00	--	--	--
USUARIO	GISELLE LONDOÑO POLINDARA					ESPECIALIDAD	AUXILIAR DE ENFERMERIA														
2019-11-19	19:49	78	20	--	--	--	70,00	--	--	126 / 71	89	Membro Superior Derecho(NNW)		36,50	--	--	--	98,00	--	--	--
USUARIO	GERALDINE CIRO ZAPATA					ESPECIALIDAD	AUXILIAR DE ENFERMERIA														
2019-11-19	16:00	80	20	--	--	--	70,00	--	--	123 / 73	89	Membro Superior Derecho(NNW)		36,50	--	--	--	93,00	--	--	--
USUARIO	GERALDINE CIRO ZAPATA					ESPECIALIDAD	AUXILIAR DE ENFERMERIA														
2019-11-19	13:27	77	20	--	--	--	70,00	--	--	116 / 65	82	Membro Superior Derecho(NNW)		36,40	--	--	--	99,00	--	--	--
USUARIO	SANTIAGO MARTIN GOMEZ PACHECO					ESPECIALIDAD	AUXILIAR DE ENFERMERIA														
2019-11-19	08:52	74	19	--	--	--	70,00	--	--	129 / 68	88	Membro Superior Derecho(NNW)		36,50	--	--	--	98,00	--	--	--
USUARIO	GERALDINE CIRO ZAPATA					ESPECIALIDAD	AUXILIAR DE ENFERMERIA														
2019-11-19	04:54	75	15	--	--	--	70,00	--	--	117 / 55	75	Membro Superior Derecho(NNW)		36,70	--	--	--	95,00	--	--	--
USUARIO	CAMILA ANDREA MENDEZ APOITE					ESPECIALIDAD	AUXILIAR DE ENFERMERIA														

2019-11-19	00:30	74	15	--	--	70,00	--	--	121 / 76	91	Miembro Superior Derecho(NNW)	36,60	--	--	--	94,00	--	--	--
USUARIO	CAMILA ANDREA MENDEZ APONTE					ESPECIALIDAD	AUXILIAR DE ENFERMERIA												
2019-11-18	19:59	94	15	--	--	70,00	--	--	116 / 69	84	Miembro Superior Derecho(NNW)	36,50	--	--	--	96,00	--	--	--
USUARIO	JOANA ANDREA SANTANDER SAAVEDRA					ESPECIALIDAD	AUXILIAR DE ENFERMERIA												
2019-11-18	16:17	85	18	--	--	70,00	--	--	110 / 83	92	Miembro Superior Derecho(NNW)	36,40	--	--	--	96,00	--	--	--
USUARIO	JOANA ANDREA SANTANDER SAAVEDRA					ESPECIALIDAD	AUXILIAR DE ENFERMERIA												
2019-11-18	13:16	84	20	--	--	70,00	--	--	103 / 58	73	Miembro Superior Derecho(NNW)	36,60	--	--	--	94,00	--	--	--
USUARIO	GERALDINE CIRO ZAPATA					ESPECIALIDAD	AUXILIAR DE ENFERMERIA												
2019-11-18	08:00	93	20	--	--	70,00	--	--	111 / 63	79	Miembro Superior Izquierdo(NNW)	36,50	--	--	--	94,00	--	--	--
USUARIO	AURORA LOZANO HERRERA					ESPECIALIDAD	AUXILIAR DE ENFERMERIA												
2019-11-18	05:40	95	15	--	--	70,00	--	--	134 / 75	94	Miembro Superior Derecho(NNW)	36,70	--	--	--	95,00	--	--	--
USUARIO	CAMILA ANDREA MENDEZ APONTE					ESPECIALIDAD	AUXILIAR DE ENFERMERIA												
2019-11-18	00:30	93	15	--	--	70,00	--	--	123 / 70	87	Miembro Superior Derecho(NNW)	36,30	--	--	--	95,00	--	--	--
USUARIO	CAMILA ANDREA MENDEZ APONTE					ESPECIALIDAD	AUXILIAR DE ENFERMERIA												
2019-11-16	18:47	88	18	--	--	70,00	--	--	125 / 81	95	Miembro Superior Derecho(NNW)	36,50	--	--	--	99,00	--	--	--
USUARIO	MARIA DEL PILAR ARIAS GONZALEZ					ESPECIALIDAD	AUXILIAR DE ENFERMERIA												

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO			
0102010093 POS	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE 50ML/1ML AMPOLLA - LAB. PROCAPS S.A	Tramadol			
FORMULÓ	CARLOS FELIPE CHAVEZ ECHEVERRI	FECHA FORMULACIÓN:	16/11/2019 18:20		
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: SUBCUTANEA					
DOSIS 1.00 SOLUCION Cada 8 Hora(s)					
CANTIDAD 3.00 AMPOLLA					
REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
16/11/2019 18:30	BRYLLI JINARY SANCHEZ VALENCIA	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
17/11/2019 02:00	LINA MARIA GARCES ANGULO	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
18/11/2019 02:00	DANIELA JOHANA MORA BASTIDAS	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
18/11/2019 10:24	AURORA LOZANO HERRERA	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
18/11/2019 18:00	JOANA ANDREA SANTANDER SAAVEDRA	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
19/11/2019 02:48	SARA MARJA FAJARDO MURILLO	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
19/11/2019 10:18	SANTIAGO MARTIN GOMEZ PACHECO	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
19/11/2019 18:05	GERALDINE CIRO ZAPATA	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
20/11/2019 01:56	GISELLE LONDOÑO POLINDARA	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0102010039 POS	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE 2G/5ML AMPOLLA - LAB. VITALIS S.A.C.I	DIPIRONA
FORMULÓ	CARLOS FELIPE CHAVEZ ECHEVERRI	FECHA FORMULACIÓN: 16/11/2019 18:21
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA		
DOSIS 1.00 SOLUCION Cada 8 Hora(s)		
CANTIDAD 3.00 AMPOLLA		

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
16/11/2019 18:30	BRYLLI JINARY SANCHEZ VALENCIA	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
17/11/2019 03:59	LINA MARIA GARCES ANGULO	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
18/11/2019 02:00	DANIELA JOHANA MORA BASTIDAS	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
18/11/2019 10:00	AURORA LOZANO HERRERA	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
18/11/2019 18:00	JOANA ANDREA SANTANDER SAAVEDRA	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
19/11/2019 02:48	SARA MARIA FAJARDO MURILLO	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
19/11/2019 10:18	SANTIAGO MARTIN GOMEZ PACHECO	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
20/11/2019 00:00	GISELLE LONDOÑO POLINDARA	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
20/11/2019 04:56	GISELLE LONDOÑO POLINDARA	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	

20/11/2019 13:59	SARA MARIA FAJARDO MURILLO	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0
------------------	----------------------------	------------	------------	---

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0102010106 POS	CLORURO DE SODIO AL 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 500ML BOLSA - LAB. BAXTER S.A	SODIO CLORURO
FORMULÓ	CARLOS FELIPE CHAVEZ ECHEVERRI	FECHA FORMULACIÓN: 16/11/2019 18:22
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA		
DOSIS 1.00 SOLUCION Cada 12 Hora(s)		
CANTIDAD 2.00 SOLUCION		

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
16/11/2019 18:30	BRYLLI JINARY SANCHEZ VALENCIA	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
17/11/2019 02:01	LINA MARIA GARCES ANGULO	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
18/11/2019 05:44	DANIELA JOHANA MORA BASTIDAS	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
18/11/2019 16:49	SARA MARIA FAJARDO MURILLO	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
19/11/2019 04:48	SARA MARIA FAJARDO MURILLO	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
19/11/2019 04:48	SARA MARIA FAJARDO MURILLO	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
19/11/2019 19:04	GERALDINE CIRO ZAPATA	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
20/11/2019 04:57	GISELLE LONDOÑO POLINDARA	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0101070010 POS	CEFALOTINA 1 G POLVO PARA RECONSTITUCION 1 G VIAL - LAB. FARMALOGICA	CEFALOTINA
FORMULÓ	ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ	FECHA FORMULACIÓN: 16/11/2019 19:47
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA		
DOSIS 2.00 POLVO Dosis Unica		
CANTIDAD 2.00 AMPOLLA		

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
17/11/2019 07:57	CHRISTIAN PAOLO NIEVA ORTIZ	2 POLVO	0 POLVO	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0102010029 POS	CLORURO DE SODIO AL 0.9% X 100ML 0.9% SOLUCION INYECTABLE 0.9% BOLSA - LAB. BAXTER S.A	SODIO CLORURO
FORMULÓ	ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ	FECHA FORMULACIÓN: 16/11/2019 19:47
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA		
DOSIS 1.00 SOLUCION Dosis Unica		
CANTIDAD 1.00 BOLSA		

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
17/11/2019 07:58	CHRISTIAN PAOLO NIEVA ORTIZ	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0102010109 POS	RANITIDINA 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 50MG/2ML AMPOLLA - LAB. VITALIS S.A.C.I	RANITIDINA (CLORHIDRATO)
FORMULÓ	GABRIEL EDUARDO BURBANO MONTENEGRO	FECHA FORMULACIÓN: 17/11/2019 18:37
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA		
DOSIS 1.00 SOLUCION Cada 8 Hora(s)		
CANTIDAD 3.00 AMPOLLA		

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
17/11/2019 06:00	DANIELA JOHANA MORA BASTIDAS	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
17/11/2019 20:59	ANGIE XIMENA ROJAS GOMEZ	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
18/11/2019 12:25	AURORA LOZANO HERRERA	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0 14:00	
18/11/2019 20:59	JOANA ANDREA SANTANDER SAAYEDRA	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
19/11/2019 04:59	SARA MARIA FAJARDO MURILLO	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
19/11/2019 12:18	SANTIAGO MARTIN GOMEZ PACHECO	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0102010017 POS	CEFAZOLINA 1G POLVO PARA RECONSTITUCION 1G VIAL - LAB. FARMALOGICA	CEFAZOLINA
FORMULÓ	GABRIEL EDUARDO BURBANO MONTENEGRO	FECHA FORMULACIÓN: 17/11/2019 18:37
VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA		
DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)		
CANTIDAD 1.00 AMPOLLA		

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
17/11/2019 20:00	ANGIE XIMENA ROJAS GOMEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
18/11/2019 02:00	DANIELA JOHANA MORA BASTIDAS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

18/11/2019 07:53	GERALDINE CIRO ZAPATA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
18/11/2019 12:25	AURORA LOZANO HERRERA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	014:00
18/11/2019 19:59	JOANA ANDREA SANTANDER SAAVEDRA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
19/11/2019 02:48	SARA MARIA FAJARDO MURILLO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
19/11/2019 08:02	GERALDINE CIRO ZAPATA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
19/11/2019 12:19	SANTIAGO MARTIN GOMEZ PACHECO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
19/11/2019 19:04	GERALDINE CIRO ZAPATA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	020:00
20/11/2019 01:56	GISELLE LONDOÑO POLINDARA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
20/11/2019 08:00	SARA MARIA FAJARDO MURILLO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0102010045 POS	ENOXAPARINA 40MG/4ML SOLUCION INYECTABLE 40MG/4ML AMPOLLA - LAB. IPROCAPS S.A	ENOXAPARINA
FORMULÓ	GABRIEL EDUARDO BURBANO MONTENEGRO	FECHA FORMULACIÓN: 17/11/2019 18:37
VIA DE ADMINISTRACIÓN:	SUBCUTANEA	
DOSIS	1.00 SOLUCION Cada 24 Hora(s)	
CANTIDAD	1.00 AMPOLLA	

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
18/11/2019 18:00	JOANA ANDREA SANTANDER SAAVEDRA	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	
19/11/2019 18:04	GERALDINE CIRO ZAPATA	1 SOLUCION	0 SOLUCION	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0101040009 POS	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA 20MG CAPSULA - LAB. I-FARMACOL	OMEPRAZOL
FORMULÓ	CARLOS EDUARDO ALEGRIA VALENCIA	FECHA FORMULACIÓN: 19/11/2019 10:02
VIA DE ADMINISTRACIÓN:	ORAL	
DOSIS	1.00 CAPSULA (S) Cada 24 Hora(s)	
CANTIDAD	2.00 CAPSULA	

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
20/11/2019 06:21	SARA MARIA FAJARDO MURILLO	1 CAPSULA (S)	0 CAPSULA (S)	0	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

Ingreso: 204363

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2019-12-03	09:54 gusirines - GUSTAVO ADOLFO RINCON ESCOBAR MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL ENFERMEDAD ACTUAL : PCTE CON POP RA MAS OTS DE FEMUR IZQUIERDO CON CLAVO DE FEM UR EL 16/11/19 REFERE BUENA EVOLUCION CLINICA , DOLOR CONTROLADO DE PREDOMINIO NOCTURNO, NIEGA FIEBRE , CAMBIOS INFLAMATORIOS U OTROS SINTOMAS , EXAMEN FISICO: CADERA IZQ : CICATRIZ QUIRURGICA LIMPIA , NO CAMBIOS INFLAMATORIOS , AMA DOLOROS , LIMITADO , NO DEFICIT DISTAL. RX 17/11/19 SE OBSERVA OTS FIJA EN FEMUR , FX ALINEADAS . PLAN: PCTE CONO ADECUADA EVOLUCION , SE INDICA INICIO DE TERAPIA FISICA , NO APOYO SOBRE EXTREMIDAD , USO DE MULETAS , CONTROL EN 8 SEMANAS CON RX , RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTA RPOR URGENCIAS.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CÓDIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
5720	FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR			GUSTAVO ADOLFO RINCON ESCOBAR	2019-12-03
5723	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR			GUSTAVO ADOLFO RINCON ESCOBAR	2019-12-03

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA
IMAGENOLOGIA	873312	POS RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	3/12/2019 - 09:45:52
	Observacion	IZQUIERDO CONTROL EN 2 MESES	
	Profesionales	Profesional: GUSTAVO ADOLFO RINCON ESCOBAR CC - 94491665 T.P - 760036 Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA	
	Orden Profesional	GUSTAVO ADOLFO RINCON ESCOBAR	
	Diagnosticos Presuntivos		

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	20	3/12/2019 - 09:45:52
	Observacion	FEMUR IZQ , GANANCIA DE AMAS , NO APOYO SOBRE EXTREMIDAD.		
	Diagnosticos Presuntivos			

INTERCONSULTAS SOLICITADAS

CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION
890480	014	TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA	3/12/2019 - 09:45:52
	Observacion	CONTROL EN 2 MESES	
	Profesionales	 Profesional: GUSTAVO ADOLFO RINCON ESCOBAR CC - 94491665 T.P - 760036 Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA	
	Diagnosticos Presuntivos		

ORIGEN DE LA ATENCION

Otro tipo de accidente

FINALIDAD DE LA ATENCION

No aplica

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS

No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO DE INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD	FECHA DE EMISION
3425060		Incapacidad por Accidente de Tránsito	30	16/12/2019

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
5720	FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR
5723	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

Ingreso: 204408

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIAA
2019-12-03	10:31 anamoni - ANA MARIA MONTOYA MIRA - ENFERMERIA INGRESA PACIENTE DE 29 AÑOS DE EDAD AL SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA, POR ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CONSCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, AFEBRIL, NORMOTENSO, SE HACE PASAR A SALA DE PROCEDIMIENTOS PARA SU RESPECTIVA ATENCION, A LA VALORACION FISICA, SE OBSERVA, NORMOCEFALEA, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL, TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SECUNDARIO AL ACCIDENTE PRESENTA HX EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CADERA CICATRIZADO SE PROCEDE A RETIRO DE SUTURA Y A REALIZAR CURACION CON PREVIO LAVADO DE MANOS, PREVIA TECNICA ASEPTICA, SE LAVA CON CLOREXIDINA JABON, SE IRRIGA CON CLOREXIDINA SOLUCION, SE LIMPIA CON SOLUCION SALINA AL 0.9% X 100 ML, SE SECA CON GASA ESTERIL, SE DEJA CON FIXOMUL, SE LE DAN RECOMENDACIONES AL PACIENTE RETIRAR EN DOS DIAS Y SE ORIENTA SOBRE EL MANEJO Y CUIDADO DE LA HERIDA Y SU AUTOCUIDADO, LAS CUALES REFIERE ENTENDER, EL OBJETIVO ES REDUCIR LA CARGA MICROBIANA, FOMENTAR LA LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO, PROMOVER EL BIENESTAR DEL PACIENTE, PROTEGER LA PIEL Y TEJIDOS CERCANOS, FAVORECER EL PROCESO DE CICATRIZACION, REALIZAR UN CONTROL PERIODICO DE LA HERIDA Y GENERAR UNA ATENCION OPORTUNA. HX LIMPIA Y SECA POR LO TANTO SE DA DE ALTA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION



ENTIDAD : CLINICA SAN FRANCISCO S.A. NIT: 800191916-1
ITEM DE LA ORDEN : 7859214
PACIENTE : CC 1143943237 - DIDIER BURBANO TRIANA
EDAD PACIENTE : 30 Años
SERVICIO : AMBULATORIO
FECHA DE FACTURADO : 2021-01-20 13:49
FECHA DE RESULTADO : 2021-01-21 08:16
PLAN : EMSSANAR (SUBSIDIADO) _2020
No. DEL CUMPLIMIENTO : 210120-96

879620 - TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES

T.A.C. DE CADERA Y FEMUR IZQUIERDO:

TECNICA:

Se realizaron múltiples cortes axiales consecutivos a nivel de cadera y rodilla, con equipo helicoidal de alta resolución, se procedió a medir ángulos de anteversión femoral demostrándose:

HALLAZGOS:

La cadera muestra conformación articular coxofemoral normal. Se observa clavo medular en adecuada posición sin migración ni alojamiento. Fractura en la diáfisis tercio medio con consolidación parcial del 40%. No se evidencian colecciones adyacentes. Leve osteopenia. Los huesos del pubis, ramas isquio-púbica e ilio-púbicas de conformación normal.

CONCLUSION:

Fractura diafisaria del fémur izquierdo con consolidación del 40% aproximadamente. Clavo medular en adecuada posición. Correlación con estudios previos.

Dosis efectiva 6,9 msv.

ROBERT GERARDO CARDOZO BEITHIA
RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS
TP: 14355

Imprime: ENTREGA RESULTADOS IMAGENOLOGIA
Fecha Impresión: 2021-02-02 09:36

MEDICINA GENERAL URGENCIA

Nº Historia Clínica: 1143943237

Datos personales del Paciente			
Paciente:	Cédula_Ciudadanía 1143943237	DIDIER BURBANO TRIANA	Sexo: Masculino F. Nacim: 30/08/1990
Edad:	32 Años / 1 Meses / 19 Días	Estado Civil: Soltero	Dirección: ALTO SAN MARCOS
Teléfono:	3213037110	Procedencia: SEVILLA	Escolaridad: NINGUNO
Entidad:	ADRES		
Plan Beneficios:	ADRES		
Edad a la Atención del:	16/11/2019 07:02	29 Años \ 2 Meses \ 17 Días	Ocupación: NO APLICA
FOLIO Nº 28	Fecha del Folio: 16/11/2019 07:02	Area Servicio: URGENCIAS	
Nº Ingreso:	3258391	Fecha: 16/11/2019 06:56	F. Consulta: No_Aplica C. Externa: Enfermedad_General

MEDICINA GENERAL URGENCIA

Triage: Urgente **Accidente o Intoxicación:** Si **Notificación a la policia:** No **Gestante** NO

Motivo de Consulta: ACCIDENTE DE TRANSITO

Enfermedad Actual: MASCULINO DE 29 AÑOS SIN AP ES TRAIDO A URGENCIAS POR PERSONAL DE BOMBEROS POR ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA COLISIONA CONTRA UN TAXI CON TRAUMA EN MUSLO IZQ, CON POSTERIOR DOLOR DEFORMIDAD Y LIMITACION FUNCIONAL REFIERE LEVE TRAUMA ENC ARA CON ESCORIACION SIN SANGRADO ACTIVO.,

Neurológicos: Normal

Órganos de los Sentidos: Normal

Cardiopulmonar Normal

Musculo Esquelético: Normal

Sistema Tegumentario Normal

Genitourinario: Normal

Digestivo Normal

Examen Físico

TA 110/70 FC 78 FR 18 TEMP 36 Perimetro S02 98 Peso 68 Talla 165 IMC 24,98
Cefálico

Glasgow: Orientada Obedece Ordenes Espontanea **Resultado:** 15 / 15

Aspecto general: BUEN ASPECTO GENERAL ALGICO INTRANQUILO

Cabeza Cuello: NORMOCEFALO CUELLO MOVIL

Órganos de los Sentidos: LACERACION SUPERICIAL EN CARA IZQ.

Torax y Cardiopulmonar: CORAZON RITMICO, NO SOPLOS, ACP BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS

Pelvis: ESTABLE

Abdomen: BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLROOSO, NO MASAS, SIN SIGNOS DE IP

Musculo Esqueletico: EUTROFIOCO

Dorso Y Extremidades: DEFORMIDAD DE MUSLO IZQ.,

Neurologia: SIND EFICITS

Genitourinario: NO EXAMINADO

Piel y Fanereas: LO DESCRITO



Anderson Peña
MÉDICO S.S.O.
R.M. 1127207378

Observaciones Generales:

Identificación del Riesgo

Gestación 0 NO APLICA

Victima del Maltrato 3 NO O NINGUNA DE LAS ANTERIORES

Sintomático de Piel 3 No

¿Paciente requiere aislamiento?

¿Se realiza la atención del paciente con todos los elementos de protección personal?

Sistomático Resperatorio 2 NO

Victima de Violencia Sexual 2 NO

REMISIÓN

Remisión Ambulatoria No

Remisión Urgente No

:

Remitido A:

Nº Historia Clínica: 1143943237

Datos personales del Paciente				
Paciente:	Cédula_Ciudadanía 1143943237	DIDIER BURBANO TRIANA	Sexo: Masculino	F. Nacim: 30/08/1990
Edad:	32 Años / 1 Meses / 19 Días	Estado Civil: Soltero	Dirección: ALTO SAN MARCOS	
Teléfono:	3213037110	Procedencia: SEVILLA	Escolaridad: NINGUNO	
Entidad:	ADRES			
Plan Beneficios:	ADRES			
Edad a la Atención del:	16/11/2019	29 Años \ 2 Meses \ 17 Dias	Ocupación: NO APLICA	
FOLIO Nº 28		Fecha del Folio: 16/11/2019 07:02	Area Serv: URGENCIAS	
Nº Ingreso:	3258391	Fecha: 16/11/2019 06:56	F. Consulta: No_Aplica	C. Externa: Enfermedad_General

Antecedentes

Fecha	Tipo Antecedente	Detalle
16/10/2018 07:31	Médicos	☐ niega ´patologias de base
16/10/2018 07:31	Alérgicos	☐ niega alergias a medicamentos

Diagnósticos Registrados en este folio

Código CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi Dx Ing Dx Egr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Observaciones médicas
V290	☐ CONDUCTOR DE MOTOCICLETA LESIONADO POR COLISIÓN CON OTROS VEHICULOS DE MOTOR, Y CON LOS NO ESPECIFIC	☒	☐ Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant	Término definido/Dias	Posología, Indicacione médicas
Plan de manejo Intrahospitalario						
19924285-30	TRAMADOL 50 MG / ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	☒	Subcutaneo	1	☐ 0	VOM
20055558-01	CLORURO DE SODIO 100 ML SOLUCION INYECTABLE CORPAUL	☒	Intravenosa_Direct a	1	☐ 0	VOM
19993029-04	DIPIRONA 2.5 G / 5 ML SOLUCION INYECTABLE FARMIONNI	☒	Endovenosa	1	☐ 0	VOM

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Urgencias_Observacion

Órd. Médicas: OBSERVACION
DIPRIONA 2.5 EN LIOQUIDOS LENTO
TRAMDOL 50MG SC.
SS, RX DE FEMUR.

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Descripción Examen Clínico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Observaciones médicas
873312	873312 - RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	1	Rutinario	


Anderson Peña
MÉDICO S.S.O.
R.M. 1127207378

PEÑA ALZATE ANDERSON
MEDICINA GENERAL
R.M. 1127207378

CERTIFICADO DE ATENCIÓN MÉDICA PARA VÍCTIMAS DE ACCIDENTES DE TRANSITO, EXPEDIDO
POR EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA.

El suscrito médico del servicio de urgencias del Hospital Departamental Centenario De Sevilla

Con domicilio en la Calle 56 Carrera 43 Esquina B/Siracusa Ciudad Sevilla Valle

Departamento Valle Del Cauca Teléfono 219 19 55/ 219 60 13 / 219 71 71

Certifica que atendió en el servicio de urgencias al señor (a) DIDIER BURBANO TRIANA

Identificado con Cédula_Ciudadanía No. 1143943237 De SEVILLA

Residente en ALTO SAN MARCOS Ciudad SEVILLA

Departamento VALLE Teléfono 3213037110

Quien según declaración de

C.C. No.			Expedida en		Fue víctima del accidente de tránsito ocurrido el	
Día	Mes	Año	a las	Horas ingresando al servicio de urgencias del Hospital Departamental		
Centenario De Sevilla el Dia.			16/11/2019 06:56	horas con los siguientes hallazgos:		

Signos vitales: T.A. 110/70 mmHg F.C. 78 w.min T° 36,3 °C

Estado de conciencia: Orientada Obedece Ordenes Espontanea Glasgow: 15 / 15

Estado De Embriaguez NO (En caso de ser positivo tomar muestra para alcoholemia u otras drogas)

Datos Positivos:

Órganos de los Sentidos: LACERACION SUPERICIAL EN CARA IZQ.

Cabeza Cuello: NORMOCEFALO CUELLO MOVIL

Torax y Cardiopulmonar: CORAZON RITMICO, NO SOPLOS, ACP BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS

Abdomen: BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLROOSO, NO MASAS, SIN SIGNOS DE IP

Genitourinario: NO EXAMINADO

Pelvis: ESTABLE

Dorso Y Extremidades: DEFORMIDAD DE MUSLO IZQ.,

Neurologia: SIND EFICITS

Impresión Diagnóstica: V290 CONDUCTOR DE MOTOCICLETA LESIONADO POR COLISIÓN CON OTROS VEHICULOS DE MOTOR, Y CON LOS NO ESPECIFIC

Nombres Y Apellidos del
Médico y sello
Anderson Peña
MÉDICO S.S.O.
R.M. 1127207378

PEÑA ALZATE ANDERSON

MEDICINA GENERAL

Registro Médico No. R.M. 1127207378


Anderson Peña
MÉDICO S.S.O.
R.M. 1127207378

PEÑA ALZATE ANDERSON

MEDICINA GENERAL

R.M. 1127207378

EVOLUCIÓN URGENCIA MEDICINA GENERAL

Nº Historia Clínica: 1143943237

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1143943237	DIDIER BURBANO TRIANA			Sexo:	Masculino	F. Nacim:	30/08/1990
Edad:	32 Años / 1 Meses / 19 Días	Estado Civil:	Soltero	Dirección:	ALTO SAN MARCOS				
Teléfono:	3213037110	Procedencia:	SEVILLA	Escolaridad:	NINGUNO				
Entidad:	ADRES								
Plan Beneficios:	ADRES								
Edad a la Atención del:	16/11/2019	29 Años \	2 Meses \	17 Dias	Ocupación:	NINGUNO			
FOLIO Nº 29			Fecha del Folio: 16/11/2019 07:34			Area Serv: URGENCIAS			
Nº Ingreso:	3258391	Fecha:	16/11/2019 06:56	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General		

Evolución medicina general urgencias

Subjetivo

MEJORIA DE DOLOR.

Objetivo

REPORTE DE RX DE FEMUR: SE EVIENCIA FRACTURA CON MINUTA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR.

Análisis

PACIENTE CON FX DE FEMUR IZQ, QUE REQUIERE VALORACION Y MANEJO POR ORTOPEDIA SERVICIO CON EL QUE NO SE CUENTA DURANTE EL FIN DE SEMANA EN LA INSTITUCIONPOR LO QUE SE INICIA TRAMITE DE REMISION A 3ER NIVEL, SE EXPLICA AL PACIENTE, REFIERE ENTEDER Y ACEPTAR, SE INMOVILIZA CONFERULA,

Plan

SE TRASLADA PACIENTE A SALDE YESOS, SE INVMOVILIZA CONFERULA DE YESO Y VEBNDAJE ELASTICO, CON MEJORIA DE DOLOR Y ESTABILIDAD DE LA FRACRTURA. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

Información Educación

SE EXPLICA CONDICION CLINICA ACTUAL Y MANEJO A SEGUIR, REFIERE ENTEDER Y ACEPTAR.

¿Considera al paciente en estado crítico? NO

¿Se realiza atención del paciente con todos los elementos de protección personal?

Remisión Ambulatoria No

Adherencia al tratamiento NO APLICA

☐ Valoración por trabajo social

☐ Valoración por psicología

Antecedentes

Fecha	Tipo Antecedente	Detalle
16/10/2018 07:31	Médicos	☐ niega ´patologías de base
16/10/2018 07:31	Alérgicos	☐ niega alergias a medicamentos

Diagnósticos Registrados en este folio

Código CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Prind DxIng DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Observaciones médicas
S723	☐ FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR	☒	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Vía administr.	Cant	Término definido/Dias	Posologia, Indicacione médicas
151802100 18	VENDA ELASTICA 6 X 5 MEDICAL SUPPLIES CORP	☒	Ninguno	3	☐ 0	VOM
151802100 08	VENDA DE YESO 6 X 5 BSN MEDICAL (GYPSONA)	☒	Ninguno	2	☐ 0	VOM

Plan de manejo Intrahospitalario

151802100 18	VENDA ELASTICA 6 X 5 MEDICAL SUPPLIES CORP	☒	Ninguno	3	☐ 0	VOM
151802100 08	VENDA DE YESO 6 X 5 BSN MEDICAL (GYPSONA)	☒	Ninguno	2	☐ 0	VOM



Anderson Peña
MÉDICO S.S.O.
R.M. 1127207378

151802100	VENDA DE ALGODON 6 X 5 MEDICAL SUPPLIES CORP	☒ Ninguno	2	☐ 0	VOM
04					
19924285-	TRAMADOL 50 MG / ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	☒ Subcutaneo	5	☐ 0	VOM
30					
019922562	DIPIRONA 1 G / 2 ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	☒ Endovenosa	5	☐ 0	VOM
-06					

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Urgencias_Observacion

Órd. Médicas: INMOVILIZACIONCON FERULA
DIPIRONA 1 GR EV CADA 8 HORAS.
TRAMADOL 50MG SC CADA 8 HORAS
REMISION A 3ER NIVEL.

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Descripción Examen Clínico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Observaciones médicas
S22103	S22103 - SALA DE YESOS	1	Rutinario	

Solicitud de Procedimientos No Quirúrgicos

Cod CUPS	Descripción Procedimiento No QX	Cant	Urgente/Rutinario	Observaciones médicas
971200	971200 - INMOVILIZACION MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR TOTAL O PARCIAL	1	Rutinario	

Sistema Referencia

Es necesario remitirse al informe de Referencia

10378



Anderson Peña
MÉDICO S.S.O.
R.M. 1127207378

PEÑA ALZATE ANDERSON
MEDICINA GENERAL
R.M. 1127207378

ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA
821003143

HISTORIA CLINICA ARCHIVOS ADJUNTOS

Nº Historia Clínica: 1143943237

Datos personales del Paciente			
Paciente:	Cédula_Ciudadanía 1143943237	DIDIER BURBANO TRIANA	Sexo: Masculino F. Nacim: 30/08/1990
Edad:	32 Años / 1 Meses / 19 Días	Estado Civil: Soltero	Dirección: ALTO SAN MARCOS
Teléfono:	3213037110	Procedencia: SEVILLA	Ocupación: NINGUNO
Entidad:	ADRES		
Plan Beneficios:	ADRES		
FOLIO Nº 30		Fecha del Folio: 22/11/2019 14:34	Area Serv: URGENCIAS
Nº Ingreso:	3258391	Fecha: 16/11/2019 06:56	F. Consulta: No_Aplica C. Externa: Enfermedad_General

ARCHIVOS ADJUNTOS

Tipo de archivo: REMISION 16-11-2019

Nombre	Descripción
1143943237 16-11-2019.pdf	

Antecedentes			* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle	
16/10/2018 07:31	Médicos	☐ niega ´patologías de base	
16/10/2018 07:31	Alérgicos	☐ niega alergias a medicamentos	

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Remision

Órd. Médicas:

Información del folio No. 30



**ARANZAZU VARGAS JONATHAN
JAVIER**
AUXILIAR DE ENFERMERIA
R.M. 94463906

MEDICINA CONSULTA EXTERNA

Nº Historia Clínica: 1143943237

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1143943237	DIDIER BURBANO TRIANA			Sexo:	Masculino	F. Nacim:	30/08/1990
Edad:	32 Años / 1 Meses / 19 Días	Estado Civil:	Soltero	Dirección:	ALTO SAN MARCOS				
Teléfono:	3213037110	Procedencia:	SEVILLA	Escolaridad:	NINGUNO				
Entidad:	EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S. SUBSIDIADO								
Plan Beneficios:	EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S. SUBSIDIADO								
Edad a la Atención del:	11/01/2020 9:29:26 a. m.	29	Años \	4	Meses \	12	Días	Ocupación:	NO APLICA
FOLIO Nº 31			Fecha del Folio: 11/01/2020 10:34			Area Serv: CONSULTA EXTERNA			
Nº Ingreso:	3286922	Fecha:	11/01/2020 09:29	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General		

MEDICINA GENERAL CONSULTA EXTERNA

¿Consulta de control Post Parto? NO

Teleconsulta

Motivo de Consulta: PACIENTE QUE ASISTE PARA SOLICITAR PORROGA DE INCAPACIDAD

Enfermedad Actual: PACIENTE QUIEN PRESENTA ANTECEDENTES DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON CIRUGIA 17-11-19 POP DE FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR Y LA DIAFISIS DEL FEMUR EN CRISTO REY CALI SE DIO INCAPACIDAD POR 30 DIAS EL CUAL FINALIZO 15-12-19 POR LO CUAL NO SE PUEDE REALIZAR PORROGA POR QUE NO HUBO CONTINUIDAD PARA SOLICITAR LA INCPACIDAD

Cuestionario "Could it be COPD", si el paciente responde a estas preguntas, esto le ayudará a saber si prodría tener EPOC

1. ¿Tose muchas veces la mayoría de los días?
2. ¿Tiene flemas o mocos la mayoría de los días?
3. ¿Se queda sin aire más facilmente que otras personas de su edad?
4. ¿Es mayor de 40 años?
5. ¿Actualmente fuma o es un exfumador?

Indice de paquetes al año (IPA)

Factores de riesgo para EPOC, charla corta de autocuidado y cesación de tabaco

Neurológicos: Normal
Órganos de los Sentidos: Normal
Cardiopulmonar Normal
Musculo Esquelético: Normal
Sistema Tegumentario Normal
Examen mama Normal
Genitourinario: Normal

Examen Físico

T.A 110/80 F.C 87 F.R 20 TEMP 36 P.Cefalico Peso 876 Talla 160 IMC 342,19

Glasgow: Orientada Obedece Ordenes Espontanea **Resultado:** 15 / 15

Aspecto general: EN BUEN ESTADO GENERAL INGRESA EN MULETAS

Cabeza Cuello: NORMOCEFALO CUELLO SIN ADENOPATIAS

Órganos de los Sentidos: MUCOASAS HUMEDAS ORL SIN ALTERACIONES



GOMEZ PADILLA SANDY PATRICIA
MEDICINA GENERAL
R.M. 1318998

Torax y Cardiopulmonar RSCRS SIN SOPLOS , MV PRESENTE SIN AGREGADOS NO RETRACCIONES

Examen de mama NO DOLOROSA , NO CAMBIOS EN LA PIEL , NO MASAS NO SECRECIONES POR PEZON

Abdomen BLANDO SIN MASAS NO MEGALIAS NO DOLOROSO , NO SIGNOS DE IRITACION PERITONEAL

Musculo Esqueletico CON LIMITACION PARA LA MARCHA SE OBSERVA CIATRICES MULTIPLES ENPIERNA IZQUIERDA NO SIGNOS DE INFECCION

Neurologia SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO

Genitourinario: NO EXPLORADOS

Piel y Fanereas: TULGEBTES

Observaciones Generales:

Información /Educación

REALIZAR EJERCICIOS MINIMO 3 VECES POR SEMANA POR 30MIN AUMENTADNO LÑA DURACION DE ACUERDO A LA RESISTENCIA QUE TENGA LA PACIENTE ALIMENTOS SALUDABLES RICOS EN PROTEINAS , FRUTAS , VEGETALES BAJOS EN GRASAS , AZUCAR , HARINAS REALIZAR BUENA HIGIENE DE SUS REAS INTIMAS

Enfermedad Mental: Ninguno

Remitido: No

Remitido A:

GESTIÓN DEL RIESGO

Geatación	Sistomático Respiratorio	Sistomático de Piel	Victima del Maltrato	Victima Violencia Sexual
2 NO	2 NO	3 NO	3 NO O NINGUNA DE LAS ANTERIORES	NO

FACTORES DE RIESGO PARA TAMIZAJE VIH-ITS

☐ Consumo de Spa ☐ Relaciones sin protección ☐ Trabajador(a) sexual ☐ Otras ITS ☒ Ninguna

¿Se realiza atención del paciente con todos los elementos de protección personal?

¿Planea embarazarse en un año o menos? NO ☐ Remitir a consulta preconcepcional

Antecedentes

Fecha	Tipo Antecedente	Detalle
16/10/2018 07:31	Médicos	☐ niega 'patologías de base
16/10/2018 07:31	Alérgicos	☐ niega alergias a medicamentos

Diagnósticos Registrados en este folio

Código CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi DxIng DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Observaciones médicas
T07X	☐ TRAUMATISMOS MULTIPLES, NO ESPECIFICADOS	☒ ☒ ☒	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida_Consulta_Externa

Órd. Médicas: REMISION PARA VALORACION POR MEDICINA LABORAL PACIENTE TIEN CONTROL POR ORTOPEDIA EN 1 MES EN CALI

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Descripción Examen Clínico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Observaciones médicas
890302	890302 - CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1	Rutinario	VALORACION POR MEDICINA LABORAL PACIENTE QUIEN PRESENTA ANTECEDENTES DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON CIRUGIA 17-11-19 POP DE FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR Y LA DIAFISIS DEL FEMUR EN CRISTO REY CALI SE DIO INCAPACIDAD POR 30 DIAS EL CUAL FINALIZO 15-12-19 POR LO CUAL NO SE PUEDE REALIZAR PORROGA POR QUE NO HUBO



GOMEZ PADILLA SANDY PATRICIA
MEDICINA GENERAL
R.M. 1318998



EVOLUCION DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Nº Historia Clínica: 1143943237

Datos personales del Paciente			
Paciente:	Cédula_Ciudadanía 1143943237	DIDIER BURBANO TRIANA	Sexo: Masculino F. Nacim: 30/08/1990
Edad:	32 Años / 1 Meses / 19 Días	Estado Civil: Soltero	Dirección: ALTO SAN MARCOS
Teléfono:	3213037110	Procedencia: SEVILLA	Escolaridad: NINGUNO
Entidad:	EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S. SUBSIDIADO		
Plan Beneficios:	EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S. SUBSIDIADO		
FOLIO Nº 32		Fecha del Folio: 04/02/2020 10:22	Area Serv: CONSULTA ESPECIALIZADA
Nº Ingreso:	3302520	F. Consulta: No_Aplica	C. Externa: Enfermedad_General

Subjetivo

CONTROL

Objetivo

PACIENTE QUE HACE 2 MESES SUFRIO ACCIDENTE DE TRANSITO , CON FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO, QUE FUE REMITIDO PARA CALI Y COLOCADO DE CLAVO CENTROMEDULAR, QUE TRAE RX DE CONTROL DE ENERO DEL 2020, AL EXAMEN PRESENTA HERIDAS CICATRIZADAS EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

Resultado de paraclínicos

RX FEMUR IZQUIERDE PREQX .SE OBSERVA FRACTURA DEL CUELLO FEMORAL IZQUIERDA Y FRACTURA DIAFISIARIA DEL FEMUR IZQUIERDO

RX FEMUR IZQUIERDO DE ENERO DEL 2020,SE OBSERVA FRACTURAS REDUCIDAS Y ESTABILIZADAS DEL CUELLO FEMORAL Y DIAFISI CON CLAVO CENTROMEDULAR

Analisis

SE ORDENA , CONTINUAR CON LAS TERAPIAS FIISCAS ,, APOYO CON MULETAS . C ONTROL EN 1MES CON RX

Plan

Información / Educación

Interconsultas No **Especialidad**

Antecedentes * (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
16/10/2018 07:31	Médicos	☐ niega ´patologías de base
16/10/2018 07:31	Alérgicos	☐ niega alergias a medicamentos

Diagnósticos Registrados en este folio

** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).

Código * CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi DxIng DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
S723	☐ FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR	☒	Presuntivo	Confirmado_Nuevo	Posoperatorio	
S720	☐ FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR	☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant	Término definido/Dias	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
17145-13	NAPROXENO 250 MG TABLETAS WINTHROP PHARMACEUTICALS	☒	Oral	20	☐ 0	TOMAR 1 CADA 8 HORAS

Plan de Manejo Externo

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida_Consulta_Externa

Ord. Médicas:

Información del folio No. 32



BITRAGO OTALVARO HERMANN
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
R.M. 10966

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clínico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
873312	873312 - RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	1	Rutinario	IZQUIERDO, EN 1MES
890380	890380 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1	Rutinario	EN 1MES CON RX

Solicitud de Procedimientos No Quirúrgicos

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Procedimiento No QX	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
931001	931001 - TERAPIA FISICA INTEGRAL	20	Rutinario	REHABILITACION DE MARCHA Y FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO

Incapacidad**Consecutivo No. ********** (Debido al alto volumen de información, es necesario remitirse al informe de Incapacidad médica desde la opción Informes/Impresión de solicitudes, ítem Incapacidad)**

27525

Información del folio No. 32**BUITRAGO OTALVARO HERMANN**

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

R.M. 10966

EVOLUCION DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Nº Historia Clínica: 1143943237

Datos personales del Paciente			
Paciente:	Cédula_Ciudadanía 1143943237	DIDIER BURBANO TRIANA	Sexo: Masculino F. Nacim: 30/08/1990
Edad:	32 Años / 1 Meses / 19 Días	Estado Civil: Soltero	Dirección: ALTO SAN MARCOS
Teléfono:	3213037110	Procedencia: SEVILLA	Escolaridad: NINGUNO
Entidad:	EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S. SUBSIDIADO		
Plan Beneficios:	EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S. SUBSIDIADO		
FOLIO Nº 33		Fecha del Folio: 20/03/2020 11:21	Area Serv: CONSULTA ESPECIALIZADA
Nº Ingreso:	3331709	F. Consulta: No_Aplica	C. Externa: Enfermedad_General

Subjetivo

CONTROL PACIENTE QUE SUFRIO FRACTURA DE CUELLO FEMORAL Y DIAFISI FEMORAL IZQUIERDA , QUE ESTA EN REHABILITACION Y QUE LLEVA 4 MESES DE EVILUCION , REFIERE DOLOR EN LA MARCHA DE TIPO LEVE

Objetivo

CONTROL PACIENTE QUE SUFRIO FRACTURA DE CUELLO FEMORAL Y DIAFISI FEMORAL IZQUIERDA , QUE ESTA EN REHABILITACION Y QUE LLEVA 4 MESES DE EVILUCION , REFIERE DOLOR EN LA MARCHA DE TIPO LEVE , CON ATROFIA DEL CUADRICEPS FEMORAL

Resultado de paraclínicos

RX FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO EN PROCESO DE CONSOLIDACION

Analisis

SE ORDENA , AINE , TERAPIA FISICA , CONTROL EN 2MESES CON RX

Plan

Información / Educación

Interconsultas No **Especialidad**

Antecedentes

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
16/10/2018 07:31	Médicos	☐ niega ´patologías de base
16/10/2018 07:31	Alérgicos	☐ niega alergias a medicamentos

Diagnósticos Registrados en este folio

**** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código * CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi Dx Ing	Dx Egr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
S720	☐ FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR	☒	☐	☐ Presuntivo	Confirmado_Repetido	No_Corresponde	
S723	☐ FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR	☐	☐	☐ Presuntivo	Impresion_Diagnostica	Histopatologico	

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant	Término definido/Dias	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
----------------	--------------------------------------	-----	----------------	------	--------------------------	--

Plan de Manejo Externo

17145-13	NAPROXENO 250 MG TABLETAS WINTHROP PHARMACEUTICALS	☒	Oral	20	☐ 0	TOMAR UNA CADA 8 HORAS
----------	---	-------------------------------------	------	----	----------------------------	------------------------

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida_Consulta_Externa

Órd. Médicas:

Información del folio No. 33



BUITRAGO OTALVARO HERMANN
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
R.M. 10966

Solicitud de Procedimientos No Quirúrgicos

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Procedimiento No QX	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
931001	931001 - TERAPIA FISICA INTEGRAL	20	Rutinario	REHABILITACION DE FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO

Información del folio No. 33



BUITRAGO OTALVARO HERMANN
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
R.M. 10966

NOTA ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

Nº Historia Clínica: 1143943237

Datos personales del Paciente			
Paciente:	Cédula_Ciudadanía 1143943237	DIDIER BURBANO TRIANA	Sexo: Masculino F. Nacim: 30/08/1990
Edad:	32 Años / 1 Meses / 19 Días	Estado Civil: Soltero	Dirección: ALTO SAN MARCOS
Teléfono:	3213037110	Procedencia: SEVILLA	Ocupación: NINGUNO
Entidad:	EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S. SUBSIDIADO		
Plan Beneficios:	EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S. SUBSIDIADO		
FOLIO Nº 34		Fecha del Folio: 20/03/2020 11:25	Area Serv: CONSULTA ESPECIALIZADA
Nº Ingreso:	3331709	Fecha: 20/03/2020 10:47	F. Consulta: No_Aplica C. Externa: Enfermedad_General

NOTA ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

DAR ORDEN DE CONTROL CON RX

INTERCONSULTAS NO ESPECIALIDAD

Antecedentes

* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
16/10/2018 07:31	Médicos	☐ niega ´patologías de base
16/10/2018 07:31	Alérgicos	☐ niega alergias a medicamentos

Diagnósticos Registrados en este folio

** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).

Código * CIE10 *	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi DxIng DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
S723 ☐	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR	☒ ☐ ☐	Definitivo	Confirmado_Repetido	Histopatologico	

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida_Consulta_Externa

Órd. Médicas:

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clinico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
873312	873312D25 - RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	1	Rutinario	IZQUIERDO , EN 2MESES
890380	890380 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	1	Rutinario	EN 2 MESES

Información del folio No. 34



BITRAGO OTALVARO HERMANN
ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA
R.M. 10966

NOTA ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

Nº Historia Clínica: 1143943237

Datos personales del Paciente			
Paciente:	Cédula_Ciudadanía 1143943237	DIDIER BURBANO TRIANA	Sexo: Masculino F. Nacim: 30/08/1990
Edad:	32 Años / 1 Meses / 19 Días	Estado Civil: Soltero	Dirección: ALTO SAN MARCOS
Teléfono:	3213037110	Procedencia: SEVILLA	Ocupación: NINGUNO
Entidad:	EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S. SUBSIDIADO		
Plan Beneficios:	EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S. SUBSIDIADO		
FOLIO Nº 35		Fecha del Folio: 20/03/2020 15:52	Area Serv: CONSULTA ESPECIALIZADA
Nº Ingreso:	3331709	Fecha: 20/03/2020 10:47	F. Consulta: No_Aplica C. Externa: Enfermedad_General

NOTA ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

DAR INCAPACIDAD

INTERCONSULTAS NO ESPECIALIDAD

<u>Antecedentes</u>			* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle	
16/10/2018 07:31	Médicos	☐ niega ´patologías de base	
16/10/2018 07:31	Alérgicos	☐ niega alergias a medicamentos	

<u>Diagnósticos Registrados en este folio</u>			** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).			
Código * CIE10 *	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi DxIng DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
S723 ☐	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR	☒ ☐ ☐	Definitivo	Confirmado_Repetido	Posoperatorio	

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida_Consulta_Externa

Órd. Médicas:

Incapacidad *** (Debido al alto volumen de información, es necesario remitirse al informe de Incapacidad médica desde la opción Informes/Impresión de solicitudes, ítem Incapacidad)

Consecutivo No. ***

28147

Información del folio No. 35



BITRAGO OTALVARO HERMANN
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
R.M. 10966

EVOLUCION DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Nº Historia Clínica: 1143943237

Datos personales del Paciente			
Paciente:	Cédula_Ciudadanía 1143943237	DIDIER BURBANO TRIANA	Sexo: Masculino F. Nacim: 30/08/1990
Edad:	32 Años / 1 Meses / 19 Días	Estado Civil: Soltero	Dirección: ALTO SAN MARCOS
Teléfono:	3213037110	Procedencia: SEVILLA	Escolaridad: NINGUNO
Entidad:	EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S. SUBSIDIADO		
Plan Beneficios:	EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S. SUBSIDIADO		
FOLIO Nº 36		Fecha del Folio: 11/09/2020 11:52	Area Serv: CONSULTA ESPECIALIZADA
Nº Ingreso:	3378595	F. Consulta: No_Aplica	C. Externa: Enfermedad_General

Subjetivo

CONTROL

Objetivo

PACIENTE Q UE SUFRIO FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDA , Q UE ESTA EN REHABILITACION , PERO QUE LA ULTIMAS TERAPIA FISICA ORDENADAS , NO REALIZO , POR QUE LA APS NO AUTORIZO, AL EXAMEN , ATROFIA DEL CUADRICEPS FFEMORAL

Resultado de paraclínicos

RX FRACTURA DE FEMIR IZQUIERDO , CON RETARDO DE CONSOLIDACION

Analisis

SE ORDENA , TERAPIA FISICA , TAC DE FEMUR IZQUIERDO , CONTROL CON EXAMEN

Plan

Información / Educación

Interconsultas No **Especialidad**

Antecedentes

* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
16/10/2018 07:31	Médicos	☐ niega ´patologías de base
16/10/2018 07:31	Alérgicos	☐ niega alergias a medicamentos

Diagnósticos Registrados en este folio

** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).

Código * CIE10 *	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Prind DxIng DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
S720	☐ FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR	☒	Definitivo	Confirmado_Repetido	Posoperatorio	

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida_Consulta_Externa

Órd. Médicas:

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clinico ó ayuda Diagnóstica	Cnt	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
879520	879520 - TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	1	Rutinario	FEMUR IZQUIERDO
890380	890380 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1	Rutinario	CON EXAMEN

Información del folio No. 36



BITRAGO OTALVARO HERMANN
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
R.M. 10966

EVOLUCION DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Nº Historia Clínica: 1143943237

Datos personales del Paciente			
Paciente:	Cédula_Ciudadanía 1143943237	DIDIER BURBANO TRIANA	Sexo: Masculino F. Nacim: 30/08/1990
Edad:	32 Años / 1 Meses / 19 Días	Estado Civil: Soltero	Dirección: ALTO SAN MARCOS
Teléfono:	3213037110	Procedencia: SEVILLA	Escolaridad: NINGUNO
Entidad:	EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S. SUBSIDIADO		
Plan Beneficios:	EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S. SUBSIDIADO		
FOLIO Nº 37		Fecha del Folio: 08/02/2021 09:35	Area Serv: CONSULTA ESPECIALIZADA
Nº Ingreso:	3449707	F. Consulta: No_Aplica	C. Externa: Enfermedad_General

Subjetivo

CONTROL

Objetivo

PACIENTE QUE SUFRIO FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO , QUE TRAE TAC POR RETARDO DE LA CONSOLIDACION , AL MOMENTO CON 11 SEMANAS DE EVOLUCION , SIN DOLOR , PERO CON MARCHA CON COJERA DE TIPO ANTALGICA

Resultado de paraclínicos

TAC REPORTA CONSOLIDACION DE UN 40 % DE LA FRACTURA CPN CLAVO CENTRO MEDULAR EN ADECUADA POSICION

Análisis

SE ORDENA , AINE , CONTROL EN 3 MESES CON RX

Plan

Información / Educación

Interconsultas No **Especialidad**

Antecedentes

* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
16/10/2018 07:31	Médicos	☐ niega ´patologías de base
16/10/2018 07:31	Alérgicos	☐ niega alergias a medicamentos

Diagnósticos Registrados en este folio

** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).

Código * CIE10 *	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Prind DxIng DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
S721 ☐	FRACTURA PERTROCANTERIANA	☒ ☐ ☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	Histopatologico	

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida_Consulta_Externa

Órd. Médicas:

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clínico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
890380	890380 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1	Rutinario	EN 3 MESES CON RX
873312	873312D25 - RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	1	Rutinario	IZQUIERDO EN 3 MESES

Información del folio No. 37



BITRAGO OTALVARO HERMANN
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
R.M. 10966

EVOLUCION DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Nº Historia Clínica: 1143943237

Datos personales del Paciente			
Paciente:	Cédula_Ciudadanía 1143943237	DIDIER BURBANO TRIANA	Sexo: Masculino F. Nacim: 30/08/1990
Edad:	32 Años / 1 Meses / 19 Días	Estado Civil: Soltero	Dirección: ALTO SAN MARCOS
Teléfono:	3213037110	Procedencia: SEVILLA	Escolaridad: NINGUNO
Entidad:	EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S. SUBSIDIADO		
Plan Beneficios:	EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S. SUBSIDIADO		
FOLIO Nº 38		Fecha del Folio: 29/05/2021 09:46	Area Serv: CONSULTA ESPECIALIZADA
Nº Ingreso:	3519981	F. Consulta: No_Aplica	C. Externa: Enfermedad_General

Subjetivo

CONTROL

Objetivo

PACIENTE QUE HACE 19 MESES , SUFRIO FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO , QUE EREFIERE DOLOR CON LOS DAS FRIOS Y CUANDO HACE MUCHO EJERCICIO , MARCHA CON COJERA , CON AUSENCIA DE INFLAMCION Y DOLOR

Resultado de paraclínicos

RX RACTURA DE FEMUR IZQUIERDO , EN PROCESO D E CONSOLIDACION , EN UN 75%

Analisis

SE SOLICITA , TAC DE FEMUR CON RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL , AINE , C ONTROL

Plan

Información / Educación

Interconsultas No **Especialidad**

Antecedentes

* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
16/10/2018 07:31	Médicos	☐ niega ´patologías de base
16/10/2018 07:31	Alérgicos	☐ niega alergias a medicamentos

Diagnósticos Registrados en este folio

** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).

Código * CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Prind DxIng DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
M841 ☐	FALTA DE CONSOLIDACION DE FRACTURA [SEUDOARTROSIS]	☒	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	Pos	Via administr.	Cant	Término definido/Dias	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
17145-13	NAPROXENO 250 MG TABLETAS WINTHROP PHARMACEUTICALS	☒	Oral	30	☐ 0	TOMAR 1 CADA 8 HORAS

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida_Consulta_Externa

Órd. Médicas:

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clínico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
873720	873720 - TOMOGRAFIA OSTEOARTICULAR EN MIEMBRO INFERIOR 54	1	Rutinario	FEMUR IZQUIERDO

Información del folio No. 38



BITRAGO OTALVARO HERMANN
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
R.M. 10966

879910	879910 - TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	1	Rutinario	FEMUR IZQUIERDO
890380	890380 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1	Rutinario	CON EXAMEN

Información del folio No. 38



BUITRAGO OTALVARO HERMANN
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
R.M. 10966

MEDICINA CONSULTA EXTERNA

Nº Historia Clínica: 1143943237

Datos personales del Paciente									
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1143943237	DIDIER BURBANO TRIANA			Sexo:	Masculino	F. Nacim:	30/08/1990
Edad:	32 Años / 1 Meses / 19 Días	Estado Civil:	Soltero	Dirección:	ALTO SAN MARCOS				
Teléfono:	3213037110	Procedencia:	SEVILLA	Escolaridad:	NINGUNO				
Entidad:	EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S. SUBSIDIADO								
Plan Beneficios:	EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S. SUBSIDIADO								
Edad a la Atención del:	5/02/2022 10:07:26 a. m.	31	Años \	5	Meses \	6	Días	Ocupación:	NO APLICA
FOLIO Nº 39			Fecha del Folio: 05/02/2022 10:25			Area Serv: CONSULTA EXTERNA			
Nº Ingreso:	3673949	Fecha:	05/02/2022 10:07	F. Consulta:	No_Aplica			C. Externa:	Enfermedad_General

MEDICINA GENERAL CONSULTA EXTERNA

¿Consulta de control Post Parto? NO

Teleconsulta NO

Motivo de Consulta: " SE ME VENCIERON LAS ORDENES DE LOS EXAMENES "

Enfermedad Actual: PACIENTE CON ANTECEDENTES DE ACCIDENTE DE MOTO EN EL MES NOVIEMBRE DEL AÑO 2019, CON FRACTURA DE FEMUR Y CADERA, PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR ORTOPEDISTA EL CUAL EL AÑO PASADO A MITAD DE AÑO SOLICITO TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE FEMUR, POR PROCESO ADMINISTRATIVO ENTRE LA EPS Y EL PACIENTE POR SER UN ACIDENTE DE TRANSITO , SE LE VENCIERON LOS PAPELES , POR TAL MOTIVO PACIENTE CONSULTA EN EL DIA DE HOY PARA NUEVA ORDEN DE TOMOGRAFIA DE FEMUR O SN SU DEFECTO ORDEN CON ORTOPEDISTA PARA QUE ESTE LA VUELVA A ORDENAR.

Cuestionario "Could it be COPD", si el paciente responde a estas preguntas, esto le ayudará a saber si podría tener EPOC

1. ¿Tose muchas veces la mayoría de los días? NO
2. ¿Tiene flemas o mocos la mayoría de los días? NO
3. ¿Se queda sin aire más facilmente que otras personas de su edad? NO
4. ¿Es mayor de 40 años? NO
5. ¿Actualmente fuma o es un exfumador? SI

Indice de paquetes al año (IPA) 15

Factores de riesgo para EPOC, charla corta de autocuidado y cesación de tabaco

CESACION DE TABACO

Neurológicos: Normal
Órganos de los Sentidos: Normal
Cardiopulmonar Normal
Musculo Esquelético: Normal
Sistema Tegumentario Normal
Examen mama Normal
Genitourinario: Normal

Examen Físico

T.A 100/60 F.C 75 F.R 18 TEMP 36 P.Cefalico Peso 68 Talla 165 IMC 24,83

Glasgow: Orientada **Obedece Ordenes** Espontanea **Resultado:** 15 / 15

Aspecto general: CONCIENTE, ALERTA, BUENA RESUESTA VERBAL

Cabeza Cuello: NORMOCEFALO, CUELLO SIN ADENOPATIAS



GUZMAN MENDOZA DAURIN
GABRIEL
 MEDICINA GENERAL
 R.M. 13017458

Órganos de los Sentidos: MUCOSA ORAL HUMEDA

Torax y Cardiopulmonar NO TIRAJES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR EN AMBOS CAMPOS PULMONARES

Examen de mama NO REALIZADO

Abdomen NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

Musculo Esqueletico FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA- MARCHA ANTALGICA

Neurologia SIN DEFICIT ACTUALMENTE

Genitourinario: NO EXPLORADO

Piel y Fanereas: SIN ALTERACIONES

Observaciones Generales: VALORACION POR ORTOPEDISTA

Información /Educación Signos de alarma : vomito, dificultad respiratoria, somnolencia, convulsion, fiebre persistente , dolor toracico, dolor abdominal. -EDUCACION: LAVADO DE MANOS – DISTANCIMIENTO SOCIAL -USO DE TAPA BOCAS

Enfermedad Mental: Ninguno

Remitido: No

Remitido A:

GESTIÓN DEL RIESGO

Geatación	Sistomático Respiratorio	Sistomático de Piel	Victima del Maltrato	Victima Violencia Sexual
2 NO	2 NO	3 NO	3 NO O NINGUNA DE LAS ANTERIORES	NO

FACTORES DE RIESGO PARA TAMIZAJE VIH-ITS

☐ Consumo de Spa ☐ Relaciones sin protección ☐ Trabajador(a) sexual ☐ Otras ITS ☐ Ninguna

¿Se realiza atención del paciente con todos los elementos de protección personal? SI

¿Planea embarazarse en un año o menos? NO ☐ Remitir a consulta preconcepcional

Antecedentes

Fecha	Tipo Antecedente	Detalle
16/10/2018 07:31	Médicos	☐ niega ´patologias de base
16/10/2018 07:31	Alérgicos	☐ niega alergias a medicamentos

Diagnósticos Registrados en este folio

Código CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi DxIng DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Observaciones médicas
S720	☐ FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR	☒ ☐ ☐	Definitivo	Confirmado_Repetido	Posoperatorio	
S723	☐ FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR	☐ ☐ ☐	Definitivo	Confirmado_Repetido	Posoperatorio	

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida_Consulta_Externa

Órd. Médicas:

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Descripción Examen Clínico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Observaciones médicas
890380	890380 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1	Rutinario	PACIENTE CON ANTECEDENTES DE ACCIDENTE DE MOTO EN EL MES NOVIEMBRE DEL AÑO 2019, CON FRACTURA DE FEMUR Y CADERA, PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR ORTOPEDISTA EL CUAL EL AÑO PASADO A MITAD DE AÑO SOLICITO TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE FEMUR, POR PROCESO ADMINISTRATIVO ENTRE LA EPS Y EL PACIENTE POR



GUZMAN MENDOZA DAURIN
GABRIEL
 MEDICINA GENERAL
 R.M. 13017458

SER UN ACIDENTE DE TRANSITO , SE LE
VENCIERON LOS PAPELES , POR TAL MOTIVO
PACIENTE CONSULTA EN EL DIA DE HOY PARA
NUEVA ORDEN DE TOMOGRAFIA DE FEMUR O SN
SU DEFECTO ORDEN CON ORTOPEDISTA PARA QUE
ESTE LA VUELVA A ORDENAR.



GUZMAN MENDOZA DAURIN
GABRIEL

MEDICINA GENERAL

R.M. 13017458

EVOLUCION DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Nº Historia Clínica: 1143943237

Datos personales del Paciente			
Paciente:	Cédula_Ciudadanía 1143943237	DIDIER BURBANO TRIANA	Sexo: Masculino F. Nacim: 30/08/1990
Edad:	32 Años / 1 Meses / 19 Días	Estado Civil: Soltero	Dirección: ALTO SAN MARCOS
Teléfono:	3213037110	Procedencia: SEVILLA	Escolaridad: NINGUNO
Entidad:	EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S. SUBSIDIADO		
Plan Beneficios:	EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S. SUBSIDIADO		
FOLIO Nº 40		Fecha del Folio: 30/04/2022 10:00	Area Serv: CONSULTA ESPECIALIZADA
Nº Ingreso:	3721195	F. Consulta: No_Aplica	C. Externa: Enfermedad_General

Subjetivo

CONTROL

Objetivo

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO EN EL AÑO 2019 Y QUE REALIZARON CIRUGIA , PERO QUE PRESENTA RETARDO D ELA CONSOLIDACION E LA FRACTURA , SOLCITADO TAC EN EL 2021 Y NO FUA AUTORIZADO

Resultado de paraclínicos

RX FRACTURA DE FEMUR CON UNA CONSOLIDACION DLE 75 % /2021

Analisis

SE ORDENA TAC DE FEMUR IZQUIERDO CON RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL , PARA PODER DESCATTAR POSIBLE PSEUDOARTROSIS

Plan

CONTROL CON EXAMEN

Información / Educación

Interconsultas No **Especialidad**

Antecedentes

* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
16/10/2018 07:31	Médicos	☐ niega ´patologías de base
16/10/2018 07:31	Alérgicos	☐ niega alergias a medicamentos

Diagnósticos Registrados en este folio

** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).

Código * CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi DxIng DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
M842	☐ CONSOLIDACION RETARDADA DE FRACTURA	☒	☐ Definitivo	Confirmado_Repetido	No_Corresponde	

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida_Consulta_Externa

Órd. Médicas:

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clinico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
879520	879520 - TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	1	Rutinario	FEMUR IZQUIERDO
879910	879910 - TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	1	Rutinario	FEMUR IZQUIERDO
890380	890380 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1	Rutinario	CON EXAMEN

Información del folio No. 40



BUITRAGO OTALVARO HERMANN
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
R.M. 10966

MEDICINA GENERAL URGENCIA

Nº Historia Clínica: 1143943237

Datos personales del Paciente			
Paciente:	Cédula_Ciudadanía 1143943237	DIDIER BURBANO TRIANA	Sexo: Masculino F. Nacim: 30/08/1990
Edad:	32 Años / 1 Meses / 19 Días	Estado Civil: Soltero	Dirección: ALTO SAN MARCOS
Teléfono:	3213037110	Procedencia: SEVILLA	Escolaridad: NINGUNO
Entidad:	EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S. SUBSIDIADO		
Plan Beneficios:	EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S. SUBSIDIADO		
Edad a la Atención del:	17/09/2022 09:45	32 Años \ 0 Meses \ 18 Días	Ocupación: NO APLICA
FOLIO Nº 41	Fecha del Folio: 17/09/2022 09:45	Area Servicio: URGENCIAS	
Nº Ingreso:	3800631	Fecha: 17/09/2022 09:31	F. Consulta: No_Aplica C. Externa: Enfermedad_General

MEDICINA GENERAL URGENCIA

Triage: Urgente **Accidente o Intoxicación:** No **Notificación a la policia:** No **Gestante** NO

Motivo de Consulta: ME CHECE CON UN A PUNTILLA

Enfermedad Actual: PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 2 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN TRAUMA EN PIE DERECHO CON POSTERIOR HERIDA EN REGION PLNATAR CON EDEMA ERITEMA CALOR REFIERE PUNTILLA CON OXIDO CON LIMTIACION Y DOLOR PARA LA MARCHA

Neurológicos: Normal

Órganos de los Sentidos: Normal

Cardiopulmonar Normal

Musculo Esquelético: Normal

Sistema Tegumentario Normal

Genitourinario: Normal

Digestivo Normal

Examen Físico

TA 12070 FC 85 FR 23 TEMP 37 Perimetro S02 95 Peso 70 Talla 165 IMC 25,71
Cefálico

Glasgow: Orientada Obedece Ordenes Espontanea **Resultado:** 15 / 15

Aspecto general: BEG HIDRTADOA FEBRIL SIN DIFICUTLAD RESPRATORIA

Cabeza Cuello: MOVIL SIN MASAS NI MEGALAIS

Órganos de los Sentidos: PINRAL MUICOSA OIRAL HUMEDA CONJNUTIVAS ROSADAS OTOSCOPIA NORMAL

Torax y Cardiopulmonar: RSC SIRMTCOS RSRS VAMPSO PULMOANRES VENTIALDOS ASINA GREGADOS

Pelvis: NORMAL

Abdomen: BLANDOD PERESIBLE NO DOLOROS LA PALAPCION

Musculo Esqueletico: EUTROFICAS SIEMTRCIAS

Dorso Y Extremidades: SIN DEFCIT MOTOR NI SENTIVO CON HERIDA EN PALTA DEL PIE CON EDEMA ERUITEMAC CALOR

Neurologia: SIN DEFCITMOTOR NI SNETIVO FUERZA USCUALR CONSERVADA

Genitourinario: NORMASL

Piel y Fanereas: NORMAL



Observaciones Generales: PACIENTE CON TRAUMA EN PIE DERRCHA CON CELULITIS ABSCEDADA DE PLANTA DE PIESE INICA MANEJO MEDICOTETANOLANALGESIA

Identificación del Riesgo

Gestación 2 NO
Sistémico Respiratorio 2 NO
Victima del Maltrato 3 NO O NINGUNA DE LAS ANTERIORES
Victima de Violencia Sexual 2 NO
Sintomático de Piel 3 No
¿Paciente requiere aislamiento? NO
¿Se realiza la atención del paciente con todos los elementos de protección personal? SI

REMISIÓN

Remisión Ambulatoria No
Remisión Urgente Si
Remitido A:

Nº Historia Clínica: 1143943237

Datos personales del Paciente										
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1143943237	DIDIER BURBANO TRIANA				Sexo:	Masculino	F. Nacim:	30/08/1990
Edad:	32 Años / 1 Meses / 19 Días	Estado Civil:	Soltero	Dirección:	ALTO SAN MARCOS					
Teléfono:	3213037110	Procedencia:	SEVILLA	Escolaridad:	NINGUNO					
Entidad:	EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S. SUBSIDIADO									
Plan Beneficios:	EMSSANAR REGIMEN SUBSIDIADO									
Edad a la Atención del:	17/09/2022	32 Años \ 0 Meses \ 18 Días	Ocupación:	NO APLICA						
FOLIO Nº 41		Fecha del Folio: 17/09/2022 09:45			Area Serv: URGENCIAS					
Nº Ingreso:	3800631	Fecha:	17/09/2022 09:31	F. Consulta:	No_Aplica	C. Externa:	Enfermedad_General			

Antecedentes

Fecha	Tipo Antecedente	Detalle
16/10/2018 07:31	Médicos	☐ niega ´patologías de base
16/10/2018 07:31	Alérgicos	☐ niega alergias a medicamentos

Diagnósticos Registrados en este folio

Código CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Prind DxIng DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Observaciones médicas
S903	☐ CONTUSION DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DEL PIE	☒ ☒ ☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	
L038	☐ CELULITIS DE OTROS SITIOS	☐ ☐ ☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	Us p	Via administr.	Cant	Término definido/Días	Posología, Indicacione médicas
Plan de manejo Intrahospitalario						
19934768-18	DICLOFENACO 75 MG / 3 ML SOLUCION INYECTABLE VITALIS	☐ Ninguno	1	☐ 0		LAVADO Y CURACION REGION PLANTAR DERECHA
20046007-03	TOXOIDE TETANICO 40 U.I. / 0.5 ML SOLUCION INYECTABLE DELTA	☒ Intramuscular	1	☐ 0		APLCAR INTRAMUSCULAR AHORA

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Urgencias_Observacion
Órd. Médicas: CURACION EN PLANTA DE PIE DERECHO
TETANOL AMPO IM AHORA
DICLOFENAC AMPI IM AHORA

Bonilla S.

EVOLUCIÓN URGENCIA MEDICINA GENERAL

Nº Historia Clínica: 1143943237

Datos personales del Paciente											
Paciente:	Cédula_Ciudadanía	1143943237	DIDIER BURBANO TRIANA				Sexo:	Masculino	F. Nacim:	30/08/1990	
Edad:	32 Años / 1 Meses / 19 Días	Estado Civil:	Soltero	Dirección:	ALTO SAN MARCOS						
Teléfono:	3213037110	Procedencia:	SEVILLA	Escolaridad:	NINGUNO						
Entidad:	EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S. SUBSIDIADO										
Plan Beneficios:	EMSSANAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.S. SUBSIDIADO										
Edad a la Atención del:	17/09/2022	32 Años \	0 Meses \	18 Dias	Ocupación:	NINGUNO					
FOLIO Nº 42		Fecha del Folio:			17/09/2022 10:53		Area Serv:				URGENCIAS
Nº Ingreso:	3800631	Fecha:	17/09/2022 09:31	F. Consulta:	No_Aplica		C. Externa:	Enfermedad_General			

Evolución medicina general urgencias

Subjetivo

DX CELULITIS ABSEDADA EN PIE DERECHO
S/s REFIERE SENTIRSE BIEN

Objetivo

BEG HIDRTADOA FEBRIL SV TA 110/ 70 FC 80 PO MINUTO
C/C PNIRAL MUICOSA ORAL HUMEDA
CONJUTIVAS ROSADAS
AB BLANDRO PERESIBLE NO DOLOROSO AL APALACION
EXTRE EUTORFICAS SIEMTRCIAS

Análisis

PACIENTE EN BUENA CONDICION CONSIDERO MANEJO ANTIBIOTICO AMBULATORIO

Plan

SE DA MAJEADO MEDICO ANTIBITICO
INCPAAICADA MEDICA CONTROL POR CONSUTLA EXTERNA

Información Educación

SE KLE DA INFORMACINO AL APCIENTE DE CONDUCTA

¿Considera al paciente en estado crítico? NO

¿Se realiza atención del paciente con todos los elementos de protección personal? NO

Remisión Ambulatoria No

Adherencia al tratamiento NO

☐ Valoración por trabajo social

☐ Valoración por psicología

Antecedentes

Fecha	Tipo Antecedente	Detalle
16/10/2018 07:31	Médicos	☐ niega patologías de base
16/10/2018 07:31	Alérgicos	☐ niega alergias a medicamentos

Diagnósticos Registrados en este folio

Código CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Prind DxIng DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Observaciones médicas
L038	☐ CELULITIS DE OTROS SITIOS	☒ ☒ ☐	Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	Pos	Vía administr.	Cant	Término definido/Dias	Posología, Indicacione médicas
----------------	--------------------------------------	-----	----------------	------	--------------------------	--------------------------------

Plan de Manejo Externo



BONILLA SANABRIA ALBA LIGIA
MEDICINA GENERAL
R.M. 760935

UNA CPAS CADA 12 HORAS

2 CAPS CADA 8 HORAS POR 5 DIAS

Dias:5

R.M. 760935

144

DATOS GENERALES

Fecha de Adquisición: 2022-08-12 15:50:24 Fecha de Lectura: 16-08-2022 21:29:31
Nombre del paciente: DIDIER BURBANO TRIANA
Edad: 31 Sexo: Masculino
Dosis de Radiación (mGy): Dosis Medio de Contraste:
Imágenes: 624 Factura: 97809
Identificación: 1143943237 Ámbito: Ambulatorio
Entidad: VACIO
Establecimiento: INSTITUTO RADIOLOGICO DEL SUROCCIDENTE S.A.S CALI -24H TRC

INFORMACION CLINICA

UID 1.2.392.200036.9116.2.6.1.44063.1811171457.1660287023.618383
CUPS 879910
TOMOGRÁFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL +

INFORME RADIOLOGICO

Antecedentes: PTE DE 31 AÑOS CON DX DE FX DE FÉMUR IZQUIERDO EN EL AÑO 2019Y QUE REALIZARON CIRUGIA PERO QUE RETARDO LA CONSOLIDACION DE LA FRACTURA. SE QUIERE DESCARTAR PSEUDOARTROSIS

Técnica: Con técnica helicoidal se realiza TAC de la totalidad de , se realizan reconstrucciones planares

Hallazgos:

Se observa fractura oblicua con signos de pseudoartrosis del tercio medio del fémur izquierdo con presencia de clavo intramedular enclavado con 2 tornillos céfalo cervicales y un tornillo cortical distal.
Llama la atención aumento de la densidad de la cortical y medular a nivel del foco de fractura hallazgo en probable relación con cambios por proceso inflamatorio crónico (osteomielitis crónica).
Las relaciones coxofemorales y femorotibiales se encuentran conservadas.
Los tejidos blandos no presentan alteraciones.

Impresión:

SE OBSERVAN CAMBIOS POR PSEUDOARTROSIS A NIVEL DE EL FOCO DE FRACTURA EN EL TERCIO MEDIO DE LA DIÁFISIS DEL FÉMUR IZQUIERDO CON CAMBIOS POR PROCESO INFLAMATORIO CRÓNICO (OSTEOMIELITIS CRÓNICA).
CLAVO INTRAMEDULAR CON 2 TORNILLOS CÉFALO CERVICALES Y UN TORNILLO DISTAL SIN SIGNOS DE AFLOJAMIENTO.

Informado por GRACIELA MADERO VILLAMIZAR MD Radiólogo 51903255

Graciela Madero V.

HISTORIA CLINICA

NOMBRE: DIDIER BURBANO TRIANA	IDENTIFICACION: 1143943237	CC: 1143943237 - CC	EDAD: 29 Años	SEXO: M
FECHA DE NACIMIENTO: 30/8/1990	RESIDENCIA: AVENIDA NORTE 48N 48	TELEFONO: 3115626006	VALLE DEL CAUCA	CALI
ZONA RESIDENCIAL: Urbana	ESTADO CIVIL:	OCUPACION:		
DIR. TRABAJO:	TEL. TRABAJO:	GRUPO SANGUINEO: RH:	FACTOR	
FECHA INGRESO: 3/12/2019 09:05:05	FECHA EGRESO: 3/12/2019 - 09:55:49	CAMA:		
DEPARTAMENTO: CEXTER CONSULTA EXTERNA AMERICAS	EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: TEL.:			
CLIENTE: EMSSANAR SAS	PLAN: EMSSANAR S.A.S. SUBSIDIADO 2019	TIPO AFILIADO: Cotizante		
IPS: SEDE PRINCIPAL	DIRECCION:	TELEFONO IPS: 3876910		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2019-12-03	09:54 guslines - GUSTAVO ADOLFO RINCON ESCOBAR MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL ENFERMEDAD ACTUAL : PCTE CON POP RA MAS OTS DE FEMUR IZQUIERDO CON CLAVO DE FEM UR EL 16/11/19 REPEIRE BUENA EVOLUCION CLINICA , DOLOR CONTROLADO DE PREDOMINIO NOCTURNO, NIEGA FIEBRE , CAMBIOS INFLAMATORIOS U OTROS SINTOMAS , EXAMEN FISICO: CADERA IZQ : CICATRIZ QUIRURGICA LIMPIA , NO CAMBIOS INFLAMATORIOS , AMA DOLOROS , LIMITADO , NO DEFICIT DISTAL RX 17/11/19 SE OBSERVA OTS FUA EN FEMUR , FX ALINEADAS . PLAN: PCTE CONO ADECUADA EVOLUCION , SE INDICA INICIO DE TERAPIA FISICA , NO APOYO SOBRE EXTREMIDAD , USO DE MULETAS , CONTROL EN 8 SEMANAS CON RX , RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTA RPOR URGENCIAS.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
5720	FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR			GUSTAVO ADOLFO RINCON ESCOBAR	2019-12-03
5723	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR			GUSTAVO ADOLFO RINCON ESCOBAR	2019-12-03

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION		FECHA/HORA
IMAGENOLOGIA	873312	POS	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	3/12/2019 - 09:45:52
	Observacion	IZQUIERDO CONTROL EN 2 MESES		
	Profesionales	Profesional: GUSTAVO ADOLFO RINCON ESCOBAR CC - 94491665 T.P - 760036 Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA		
	Orden Profesional	GUSTAVO ADOLFO RINCON ESCOBAR		
	Diagnosticos Presuntivos			

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACIÓN	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	20	3/12/2019 - 09:45:52
Observacion	FEMUR IZQ , GANANCIA DE ANAS , NO APOYO SOBRE EXTREMIDAD.			

Diagnósticos Presuntivos			
INTERCONSULTAS SOLICITADAS			
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION
890480	014	TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA	3/12/2019 - 09:45:52
	Observacion	CONTROL EN 2 MESES	
	Profesionales	 GUSTAVO A. RINCON E. ORTOPEDIA-TRAUMATOLOGIA 76003005 UNIVALLE Profesional: GUSTAVO ADOLFO RINCON ESCOBAR CC - 94491665 T.P - 760036 Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA	
	Diagnósticos Presuntivos		

ORIGEN DE LA ATENCION	Otro tipo de accidente
-----------------------	------------------------

FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica
--------------------------	-----------

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS				
No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO DE INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD	FECHA DE EMISION
3425060		Incapacidad por Accidente de Tránsito	30	16/12/2019

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
5720	FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR
5723	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC

GUSTAVO ADOLFO RINCON ESCOBAR


Gustavo A. Rincon E.
ORTOPEDIA-TRAUMATOLOGIA
76003005
UNIVALLE

PROFESIONAL
 CC - 94491665 - T.P 760036
 TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

Imprimió: ANA MARIA MONTOYA MORA - anamommi

Fecha Impresión: 2019/12/3 - 10:10:06



FABISALUD IPS S.A.S - CLINICA CRISTO REY CALI NIT 900951033
CALI, VALLE DEL CAUCA

ORDEN SERVICIO NO. 536355	Usuario Impresión: 569 - ANA MARIA MONTOYA MIRA		
Identificación: CC 1143943237	Paciente: DIDIER BURBANO TRIANA	Edad: 29 Años Sexo: M Fecha Nacimiento: 1990-08-30	HC: CC1143943237
Fecha Solicitud: 3/12/2019	Fecha Ingreso: 3/12/2019	Cama:	
Cliente: EMSSANAR SAS	Plan: EMSSANAR S.A.S. SUBSIDIADO 2019	Tipo Afiliado: Cotizante	NIVEL TRIAGE: NO APLICA

Profesional: GUSTAVO ADOLFO RINCON ESCOBAR	
Diagnosticos:	
1137081 - 931001 - (20) TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	
Valida a Partir de: 3/12/2019	Fecha Vencimiento: 11/12/2019

Observación: FEMUR IZQ, GANANCIA DE AMAS, NO APOYO SOBRE EXTREMIDAD.

Profesional: GUSTAVO ADOLFO RINCON ESCOBAR	
Diagnosticos:	
1137080 - 890480 - (1) INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA	
Valida a Partir de: 3/12/2019	Fecha Vencimiento: 11/12/2019

Observación: CONTROL EN 2 MESES

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: S720 - FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR

Gustavo A. Rincon E.
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
76003605
UNIVALLE

firma avalista

Nombres y Apellidos del Médico: GUSTAVO ADOLFO RINCON ESCOBAR
Registro Médico No.: 760036

Profesional Avalista:

- - T.P

Especialidad -

PRESTADOR: CONSULTA EXTERNA AMERICAS - FABISALUD IPS S.A.S - CLINICA CRISTO REY CALI

Dirección: AVE 3 NORTE 22 N 13

Teléfonos:

EVOLUCION DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Nº Historia Clínica: 1143943237

Datos personales del Paciente			
Paciente:	Cédula Ciudadanía	1143943237	DIDIER BURBANO TRIANA
Sexo:	Masculino	F. Nacim:	30/08/1990
Edad:	31 Años \ 8 Meses \ 0 Días	Estado Civil:	Soltero
Dirección:	ALTO SAN MARCOS		
Teléfono:	3213037110	Procedencia:	SEVILLA
Escolaridad:	NINGUNO		
Entidad:	EMISSANAR SAS REGIMEN SUBSIDIADO		
Plan Beneficios:	EMISSANAR SAS REGIMEN SUBSIDIADO		
FOLIO Nº 40		Fecha del Folio: 30/04/2022 10:00	
Area Serv: CONSULTA ESPECIALIZADA			
Nº Ingreso:	3721195	F. Consulta:	No Aplica
C. Externa:	Enfermedad General		

Subjetivo

CONTROL

Objetivo

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO EN EL AÑO 2019 Y QUE REALIZARON CIRUGIA, PERO QUE PRESENTA RETARDO DE LA CONSOLIDACION DE LA FRACTURA, SOLICITADO TAC EN EL 2021 Y NO FUE AUTORIZADO

Resultado de paraclínicos

RX FRACTURA DE FEMUR CON UNA CONSOLIDACION DLE 75 %/2021

Análisis

SE ORDENA TAC DE FEMUR IZQUIERDO CON RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL, PARA PODER DESCARTAR POSIBLE PSEUDOARTROSIS

Plan

CONTROL CON EXAMEN

Información / Educación

Interconsultas No Especialidad

Antecedentes * (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).

Fecha	Tipo Antecedente	s: Detalle
16/10/2018 07:31	Médicos	☐ niega patologías de base
16/10/2018 07:31	Alérgicos	☐ niega alergias a medicamentos

Diagnósticos Registrados en este folio

Código *	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Presuntivo o definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle u Observaciones médicas
M842	CONSOLIDACION RETARDADA DE FRACTURA	☒ Definitivo	Confirmado_Repetido	No_Corresponde	

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales serán vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida Consulta Externa

Ord. Médicas:

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clínico ó ayuda Diagnóstica	Cont	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
CUPS				
879520	879520 - TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	1	Rutinario	FEMUR IZQUIERDO
879910	879910 - TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	1	Rutinario	FEMUR IZQUIERDO
890380	890380 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1	Rutinario	CON EXAMEN

Información del folio No. 40

IMPORTE CENTENARIO DE SEVILLA
SOCIAL DEL ESTADO
NIT 821003143-7
ORTOPEDIA

BUITRAGO OTALVARO HERMANN
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
R.M. 10966

Página: 1/2

Fecha Impresión: sábado, 30 abril 2022

Proceso Impresión: 11/4/2022

LICENCIADO A: [HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA] NIT [821003143-7]

EVOLUCION DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Nº Historia Clínica: 1143943237

Datos personales del Paciente			
Paciente:	Cédula Ciudadanía	1143943237	DIDIER BURBANO TRIANA
Sexo:	Masculino	F. Nacimiento:	30/08/1990
Edad:	30 Años \ 5 Meses \ 16 Días	Estado Civil:	Soltero
Dirección:	ALTO SAN MARCOS		
Teléfono:	3213037110	Procedencia:	SEVILLA
Escolaridad:	NINGUNO		
Entidad:	EMSSANAR SAS REGIMEN SUBSIDIADO		
Plan Beneficios:	EMSSANAR SAS REGIMEN SUBSIDIADO		
FOLIO Nº 32		Fecha del Folio:	04/02/2020 10:22
Area Serv:		CONSULTA ESPECIALIZADA	
Nº Ingreso:	3302520	F. Consulta:	No Aplica
C. Externa:	Enfermedad General		

Subjetivo

CONTROL

Objetivo

PACIENTE QUE HACE 2 MESES SUFRIÓ ACCIDENTE DE TRANSITO, CON FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO, QUE FUE REMITIDO PARA CALI Y COLOCADO DE CLAVO CENTROMEDULAR, QUE TRAE RX DE CONTROL DE ENERO DEL 2020. AL EXAMEN PRESENTA HERIDAS CICATRIZADAS EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

Resultado de paraclínicos

RX FEMUR IZQUIERDO PREQX SE OBSERVA FRACTURA DEL CUELLO FEMORAL IZQUIERDA Y FRACTURA DIAFISIARIA DEL FEMUR IZQUIERDO

RX FEMUR IZQUIERDO DE ENERO DEL 2020 SE OBSERVA FRACTURAS REDUCIDAS Y ESTABILIZADAS DEL CUELLO FEMORAL Y DIAFISI CON CLAVO CENTROMEDULAR

Análisis

SE ORDENA CONTINUAR CON LAS TERAPIAS FISICAS, APOYO CON MULETAS, CONTROL EN 1 MES CON RX

Plan

Información / Educación

Interconsultas No Especialidad

Antecedentes

* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
16/10/2018 07:31	Médicos	☐ niega patologías de base
16/10/2018 07:31	Médicos	☐ niega alergias a medicamentos

Diagnósticos Registrados en este folio

** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).

Código * CIE 10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Presuntivo o definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle o Observaciones médicas
S723	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR	☒ Presuntivo	Confirmado_Nuevo	Posoperatorio	
S720	FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR	☐ Presuntivo	Impresión_Diagnostica	No_Corresponde	

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre o descripción del medicamento	Via administr.	Cant	Término definido/Días	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
Pº de Manejo Externo					
5-13	NAPROXENO 250 MG TABLETAS WINTHROP PHARMACEUTICALS	☒ Oral	20	0	TOMAR 1 CADA 8 HORAS

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales serán vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Invitación: Salida_Consulta_Externa

Ord. Médicas:

Información del folio No. 32


FUENTE CENTENARIO DE SEVILLA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
R.M. 10956

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clínico ó Ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
873312	873312 - RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	1	Rutinario	IZQUIERDO, EN 1MES
890380	890380 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1	Rutinario	EN 1MES CON RX

Solicitud de Procedimientos No Quirúrgicos

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Procedimiento No QX	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
931001	931001 - TERAPIA FISICA INTEGRAL	20	Rutinario	REHABILITACION DE MARCHA Y FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO

Incapacidad

Consecutivo No. ***

*** (Debido al alto volumen de información, es necesario remitirse al informe de Incapacidad médica desde la opción Informes/Impresión de solicitudes, ítem Incapacidad)

27525

Información del folio No. 32

Número: 438

Fecha Impresión: Lunes, 15 febrero 2021

Fecha Solicitud: 2052094

LICENCIADO A: [HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA] NIT [821063143-7]

Bu
HOSPITAL CENTENARIO DE SEVILLA
SOCIAL DEL ESTADO
NIT 821063143-7
ORTOPEDIA

BUITRAGO OTALVARO HERMANN
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
R.M. 10966

EVOLUCION DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Nº Historia Clínica: 1143943237

Datos personales del Paciente			
Paciente:	Cédula Ciudadanía	1143943237	DIDIER BURBANO TRIANA
Sexo:	Masculino	F. Nacimiento:	30/08/1990
Edad:	30 Años \ 5 Meses \ 16 Días	Estado Civil:	Soltero
Dirección:	ALTO SAN MARCOS		
Teléfono:	3213037110	Procedencia:	SEVILLA
Escolaridad:	NINGUNO		
Entidad:	EMSSANAR SAS REGIMEN SUBSIDIADO		
Plan Beneficios:	EMSSANAR SAS REGIMEN SUBSIDIADO		
FOLIO Nº 33		Fecha del Folio:	20/03/2020 11:21
Area Serv:		CONSULTA ESPECIALIZADA	
Nº Ingreso:	3331709	F. Consulta:	No Aplica
C. Externa:	Enfermedad General		

Subjetivo

CONTROL PACIENTE QUE SUFRIÓ FRACTURA DE CUELLO FEMORAL Y DIAFISI FEMORAL IZQUIERDA , QUE ESTA EN REHABILITACION Y QUE LLEVA 4 MESES DE EVILUCION , REFIERE DOLOR EN LA MARCHA DE TIPO LEVE

Objetivo

CONTROL PACIENTE QUE SUFRIÓ FRACTURA DE CUELLO FEMORAL Y DIAFISI FEMORAL IZQUIERDA , QUE ESTA EN REHABILITACION Y QUE LLEVA 4 MESES DE EVILUCION , REFIERE DOLOR EN LA MARCHA DE TIPO LEVE , CON ATROFIA DEL CUADRICEPS FEMORAL.

Resultado de paraclinicos

RX FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO EN PROCESO DE CONSOLIDACION

Analisis

SE ORDENA , AINE , TERAPIA FISICA , CONTROL EN 2MESES CON RX

Plan

Formación / Educación

Interconsultas No Especialidad

Antecedentes * (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
16/10/2018 07:31	Médicos	☐ niega patologías de base
16/10/2018 07:31	Alérgicos	☐ niega alergias a medicamentos

Diagnósticos Registrados en este folio

** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).

Código CIE 10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Presuntivo o definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle ó Observaciones médicas
S720	☐ FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR	☒ Presuntivo	Confirmado_Repetido	No_Corresponde	
S723	☐ FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR	☐ Presuntivo	Impresión_Diagnostica	Histopatologico	

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	Via administr.	Cant	Término definido/Días	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
17145-13	NAPROXENO 250 MG TABLETAS WINTHROP PHARMACEUTICALS	☒ Oral	20	☐ 0	TOMAR UNA CADA 8 HORAS

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales serán vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida_Consulta_Externa

Ord. Médicas:

Información del folio No. 33

RAFAEL CERVANTES SOLÍS
SOCIAL DEL ESTADO
NIT 821003143-2
ORTOPEDIA

BUITRAGO OTALVARO HERMANN
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
R.M. 10966

Solicitud de Procedimientos No Quirúrgicos

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Procedimiento No QX
931001	931001 - TERAPIA FISICA INTEGRAL

Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
20	Rutinario	REHABILITACION DE FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO

Información del folio No. 33

[Firma]
HOSPITAL CENTENARIO DE SEVILLA
SOCIAL DEL ESTADO
NIT 821003143-7
ORTOPEDIA

BUITRAGO OTALVARO HERMANN
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
R.M. 10966

EVOLUCION DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Nº Historia Clínica: 1143943237

Datos personales del Paciente			
Paciente:	Cédula Ciudadanía	1143943237	DIDIER BURBANO TRIANA
Sexo:	Masculino	F. Nacimiento:	30/08/1990
Edad:	30 Años \ 5 Meses \ 16 Días	Estado Civil:	Soltero
Dirección:	ALTO SAN MARCOS		
Teléfono:	3213037110	Procedencia:	SEVILLA
Escolaridad:	NINGUNO		
Entidad:	EMSSANAR SAS REGIMEN SUBSIDIADO		
Plan Beneficios:	EMSSANAR SAS REGIMEN SUBSIDIADO		
FOLIO Nº 36		Fecha del Folio:	11/09/2020 11:52
Area Serv:		CONSULTA ESPECIALIZADA	
Nº Ingreso:	3378595	F. Consulta:	No Aplica
C. Externa:	Enfermedad General		

Subjetivo

CONTROL

Objetivo

PACIENTE QUE SUFRIÓ FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDA, QUE ESTA EN REHABILITACION, PERO QUE LA ULTIMAS TERAPIA FISICA ORDENADAS, NO REALIZO, POR QUE LA APS NO AUTORIZO, AL EXAMEN, ATROFIA DEL CUADRICEPS FEMORAL

Resultado de paraclínicos

RX FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO, CON RETARDO DE CONSOLIDACION

Análisis

SE ORDENA, TERAPIA FISICA, TAC DE FEMUR IZQUIERDO, CONTROL CON EXAMEN

Plan

Información / Educación

Reconsultas No Especialidad

Antecedentes			* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).	
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle		
16/10/2018 07:31	Médicos	☐ niega patologías de base		
16/10/2018 07:31	Alérgicos	☐ niega alergias a medicamentos		

Diagnósticos Registrados en este folio

** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).					
Código *	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Presuntivo o definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle u Observaciones médicas
S720	☐ FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR	☒ Definitivo	Confirmado_Repetido	Posoperatorio	

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales serán vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida Consulta Externa

Ord. Médicas:

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clínico ó ayuda Diagnóstica	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
879520	879520 - TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	1 Rutinario	FEMUR IZQUIERDO
10	890380 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1 Rutinario	CON EXAMEN

Información del folio No. 36

SEVILLA
CENTENARIO DE SEVILLA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL
Nº 821003143-7
ORTOPEDIA

BUITRAGO OTALVARO HERMANN
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
R.M. 10966

Formato: 01/10

Fecha Impresión: Lunes, 11 febrero 2021

Modo de Impresión: 2002/08/01

ELABORADO A: [HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA] HIT [821003143-7]

EVOLUCION DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Nº Historia Clínica: 1143943237

Datos personales del Paciente

Paciente:	Cédula Ciudadanía	1143943237	DIDIER BURBANO TRIANA	Sexo:	Masculino	F. Nacim:	30/08/1990
Edad:	30 Años \ 5 Meses \ 16 Días	Estado Civil:	Soltero	Dirección:	ALTO SAN MARCOS		
Teléfono:	3213037110	Procedencia:	SEVILLA	Escolaridad:	NINGUNO		
Entidad:	EMSSANAR SAS REGIMEN SUBSIDIADO						
Plan Beneficios:	EMSSANAR SAS REGIMEN SUBSIDIADO						

FOLIO Nº 37

Fecha del Folio:	08/02/2021 09:35	Area Serv:	CONSULTA ESPECIALIZADA
Nº Ingreso:	3449707	F. Consulta:	No Aplica
		C. Externa:	Enfermedad General

Subjetivo

CONTROL

Objetivo

PACIENTE QUE SUFRIÓ FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO, QUE TRAE TAC POR RETARDO DE LA CONSOLIDACIÓN, AL MOMENTO CON 11 SEMANAS DE EVOLUCIÓN, SIN DOLOR, PERO CON MARCHA CON COJERA DE TIPO ANTÁLGICA

Resultado de paraclicnicos

TAC REPORTA CONSOLIDACIÓN DE UN 40 % DE LA FRACTURA CPN CLAVO CENTRO MEDULAR EN ADECUADA POSICIÓN

Análisis

SE ORDENA, AINE, CONTROL EN 3 MESES CON RX

Plan

Información / Educación

Interconsultas No Especialidad

Antecedentes

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle	* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).
16/10/2018 07:31	Médicos	☐ niega patologías de base	
16/10/2018 07:31	Alérgicos	☐ niega alergias a medicamentos	

Diagnósticos Registrados en este folio

Código * CIE 10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Presuntivo o definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle u Observaciones médicas
5721	FRACTURA PERTROCANTERIANA	☒ Presuntivo	Impresión Diagnóstica	Histopatológico	

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales serán vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida Consulta Externa

Ord. Médicas:

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clínico ó ayuda Diagnóstica	Ant Qnt	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
890380	890380 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1	Rutinario	EN 3 MESES CON RX
873312	873312025 - RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	1	Rutinario	IZQUIERDO EN 3 MESES

Información del folio No. 37

HOSPITAL CENTENARIO DE SEVILLA
SOCIAL DEL ESTADO
NIT 821003143-7
ORTOPEDIA

BUITRAGO OTALVARO HERMANN
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
R.M. 10966

EVOLUCION DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Nº Historia Clínica: 1143943237

Datos personales del Paciente

Paciente:	Cédula Ciudadanía	1143943237	DIEDER BURBANO TRIANA	Sexo:	Masculino	F. Nacimiento:	30/08/1990
Edad:	30 Años \ 8 Meses \ 4 Días	Estado Civil:	Soltero	Dirección:	ALTO SAN MARCOS		
Teléfono:	3213037110	Procedencia:	SEVILLA	Escolaridad:	NINGUNO		
Entidad:	EMSSANAR SAS REGIMEN SUBSIDIADO						
Plan Beneficios:	EMSSANAR SAS REGIMEN SUBSIDIADO						

FOLIO Nº 37	Fecha del Folio: 08/02/2021 09:35	Area Serv: CONSULTA ESPECIALIZADA
Nº Ingreso: 3449707	F. Consulta: No Aplica	C. Externa: Enfermedad General

Subjetivo

CONTROL

Objetivo

PACIENTE QUE SUFRIO FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO, QUE TRAE TAC POR RETARDO DE LA CONSOLIDACION, AL MOMENTO CON 11 SEMANAS DE EVOLUCION, SIN DOLOR, PERO CON MARCHA CON COJERA DE TIPO ANTALGICA

Resultado de paraclínicos

TAC REPORTA CONSOLIDACION DE UN 40 % DE LA FRACTURA CPN CLAVO CENTRO MEDULAR EN ADECUADA POSICION

Análisis

SE ORDENA, AINE, CONTROL EN 3 MESES CON RX

Plan

Información / Educación

terconsultas	No	Especialidad
Antecedentes		
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
16/10/2018 07:31	Médicos	☐ niega patologías de base
16/10/2018 07:31	Alérgicos	☐ niega alergias a medicamentos

* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).

Diagnósticos Registrados en este folio

Código * CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Presu- mido Defin	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle ó Observaciones médicas
5721	☐ FRACTURA PERTROCANTERIANA	☒	☐ Presuntivo	Impresión Diagnóstica	Histopatológico	

** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales serán vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida Consulta Externa

* Órd. Médicas:

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clínico ó ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
890380	890380 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1	Rutinario	EN 3 MESES CON RX
12	873312025 - RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	1	Rutinario	IZQUIERDO EN 3 MESES

Información del folio No. 37

HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA
SOCIAL DEL ESTADO
NIT 821003143-7
ORTOPEDIA

BUITRAGO OTALVARO HERMANN
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
R.M. 10966

EVOLUCION DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Nº Historia Clínica: 1143943237

Datos personales del Paciente			
Paciente:	Cédula Ciudadanía	1143943237	DIDIER BURBANO TRIANA
Sexo:	Masculino	F. Nacim:	30/08/1990
Edad:	30 Años \ 8 Meses \ 30 Días	Estado Civil:	Soltero
Dirección:	ALTO SAN MARCOS		
Teléfono:	3213037110	Procedencia:	SEVILLA
Escolaridad:	NINGUNO		
Entidad:	EMSSANAR SAS REGIMEN SUBSIDIADO		
Plan Beneficios:	EMSSANAR SAS REGIMEN SUBSIDIADO		
FOLIO Nº 38		Fecha del Folio:	29/05/2021 09:46
Area Serv:		CONSULTA ESPECIALIZADA	
Nº Ingreso:	3519981	F. Consulta:	No Aplica
C. Externa:	Enfermedad General		

Subjetivo
CONTROL

Objetivo
PACIENTE QUE HACE 19 MESES, SUFRIO FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO, QUE EREFIERE DOLOR CON LOS DAS PRIOS Y CUANDO HACE MUCHO EJERCICIO, MARCHA CON COJERA, CON AUSENCIA DE INFLAMCION Y DOLOR.

Resultado de paraclinicos
RX FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO, EN PROCESO D E CONSOLIDACION, EN UN 75%

Análisis
SE SOLICITA, TAC DE FEMUR CON RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL, AINE, C ONTROL

Plan

Información / Educación

Antecedentes	No	Especialidad
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
16/10/2018 07:31	Médicos	☐ riesgo patologías de base
16/10/2018 07:31	Alérgicos	☐ riesgo alergias a medicamentos

* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).

Diagnósticos Registrados en este folio		** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).			
Código	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Presuntivo	Clasificación KIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle o Observaciones médicas
6941	FALTA DE CONSOLIDACION DE FRACTURA (SEUDOCARTROSIS)	☒	Presuntivo	Impresión Diagnóstica	No Corresponde

Plan de manejo - Medicamentos						
Cod Medicam	Nombre o descripción del medicamento	Vía administr.	Cant	Término definido/Días	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas	
Plan de Manejo Externa						
17145-13	NAPROXENO 250 MG TABLETAS WINTHROP PHARMACEUTICALS	☒ Oral	30	☐ 0	TOMAR 1 CADA 8 HORAS	

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales serán vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida Consulta Externa
Ord. Médicas:

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clínico ó ayuda Diagnóstica	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
873720	873720 - TOMOGRAFIA OSTEOARTICULAR EN MIEMBRO INFERIOR	54	1 Rutinario FEMUR IZQUIERDO

Información del folio No. 38

RECIBIDA DEPARTAMENTO DE
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
MAY 29 2021 09:46
821003143-2

BUITRAGO OTALVARO HERMANN
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
R.M. 10966

879910	879910 - TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	1	Rutinario	FEMUR IZQUIERDO
890380	890380 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	1	Rutinario	CON EXAMEN

Información del folio No. 38

153

Bu
 HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA
 SOCIEDAD DEL ESTADO
 NIT 822003143-7
 ORTOPEdia

BUITRAGO OTALVARO HERMANN
 ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA
 R.M. 10966

DATOS DEL PACIENTE:

NOMBRE: Burbano Triana Didier
EDAD: 29 Años
ESTUDIO: RX FEMUR
FECHA: 17.11.2019 23:10

ID: 1143943237

ENTIDAD: SOAT

FEMUR IZQUIERDO del 17.11.2019:

HALLAZGOS:

Estructuras óseas de densidad y patrón trabecular normal observando fractura del tercio medio de la diáfisis del fémur con material de osteosíntesis. Las relaciones anatómicas de la articulación coxofemoral están conservadas.

Hay edema y enfisema de los tejidos blandos del muslo.



DR. ANA LORENA ABELLO
Médico Radiólogo
RM: 76822006

DATOS DEL PACIENTE:

NOMBRE: Burbano Triana Didier
EDAD: 29 Años
ESTUDIO: CT CRANEO SIMPLE
FECHA: 16.11.2019 20:47

ID: 1143943237

ENTIDAD: SOAT

CT CRANEO SIMPLE del 16.11.2019:

El estudio se realizó en secuencias axiales simples desde la base del cráneo al vértex.

El sistema ventricular supra e infratentorial es de configuración normal. No se identifican colecciones intra o extra-axiales ni lesiones que sugieran procesos isquémicos.

Cisternas basales, peritroncales y silvianas y espacio subaracnoideo de la convexidad son de características habituales.

Ganglios basales y fosa posterior sin particularidades.

No se identifican lesiones óseas en la calota craneana ni la base de cráneo.

Celdillas mastoideas correctamente neumalizadas, libre de imágenes agregadas.

OPINION:

1. ESTUDIO EN LÍMITES NORMALES.



FAVIAN ALEJANDRO CORDON
MEDICO RADIOLOGO
RM: 80218397

DATOS DEL PACIENTE:**NOMBRE:** Burbano Triana Didier**EDAD:** 29 Años**ID:** 1143943237**ESTUDIO:** RX FEMUR**FECHA:** 16.11.2019 20:47**ENTIDAD:** SOAT**FEMUR IZQUIERDO del 16.11.2019:**

Se tomaron proyecciones AP y lateral, observando:

Hay fractura conminuta y acabalgada en la diáfisis del fémur.

Se identifica fractura aparentemente no desplazada comprometiendo la región basicervical del fémur.

No se identifican otros trazos desplazados de fractura.

No hay lesiones líticas o blásticas.

Daniel Muñoz

DR. DANIEL MUÑOZ

MD. RADIÓLOGO

R.M. 0018/10

RESULTADO DE PROCEDIMIENTO

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Solicitud:	04/02/2020 10:22 a. m.	F. Realización:	09/03/2020 03:18 p. m.	F. Resultado:	16/03/2020 01:19 p. m.	Clasificación:	
Médico:	16623477	BORIS PAUL ENRIQUEZ JIMENEZ					
Información Paciente:	DIDIER BURDANO TRIANA			Tipo Paciente:	Subsidiado	Sexo:	Masculino
Tipo Documento:	Cédula Ciudadanía	Número:	1143943237	Edad:	30 Años 3 Meses 16 Días	F. Nacimiento:	16/08/1989
E.P.S:	ESS118	EMSSANAR SAS REGIMEN SUBSIDIADO					
Entidad:							

DETALLE DEL RESULTADO

Información Pro Sección:	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	Examen:	31
Descripción:				

Análisis **FEMUR IZQUIERDO**

Hay fractura oblicua, en proceso de consolidación, comprometiéndolo la diáfisis del fémur estando alineada con una

barra intramedular fijada en el extremo distal con un tornillo. Del tercio superior solo hay tornillo extendido hasta la

cabeza de este hueso. Hay fragmento osoo libre triangular en la cara interna de la fractura.

No se visualizan otras alteraciones.



ENRIQUEZ JIMENEZ BORIS PAUL

Registro: 16623477

Médico Especialista

RADIÓLOGO

RESULTADO DE PROCEDIMIENTO

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Solicitud:	18/01/2020 03:53 p. m.	F. Realización:	18/01/2020 03:59 p. m.	F. Resultado:	29/01/2020 03:52 p. m.	CLASIFICADO
Médico:	46623477	BORIS PAUL ENRIQUEZ JIMENEZ				
Información Paciente:	DIDIER BURBANO TRIANA	Tipo Paciente:	Subsidiado	Sexo:	Masculino	
Tipo Documento:	Cédula Ciudadanía	Número:	1143943237	Edad:	30 Años \ 5 Meses \ 16 Días	
E.P.S:	ESS118	EMSSANAR SAS REGIMEN SUBSIDIADO				
Entidad:						

DETALLE DEL RESULTADO

Información Servicio:	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	Folio:
Descripción:			
Análisis:	Hay fractura completa, oblicua, en proceso de consolidación localizada en la diáfisis femoral estando alineada con una barra intramedular fijada en los extremos con tornillos. Del tercio superior de la barra se ve otra barra extendida hasta la cabeza de este hueso. Hay fragmento óseo libre triangular en la cara interna de la fractura No se visualizan otras alteraciones		

01/01/2020

ENRIQUEZ JIMENEZ BORIS PAUL

Registro: 287989

Médico Especialista

RADIOLOGIA

RESULTADO DE PROCEDIMIENTO

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Solicitud:	11/09/2020 08:39 a. m.	F. Realización:	11/09/2020 08:45 a. m.	F. Resultado:	18/09/2020 08:38 a. m.	CONFIRMADO:	
Médico:	16623477	BORIS PAUL ENRIQUEZ JIMENEZ					
Información Paciente:	DIDIER BURBANO TRIANA	Tipo Paciente:	Subsidiado	Sexo:	Masculino		
Tipo Documento:	Cédula Ciudadanía	Número:	1143943237	Edad:	30 Años \ 5 Meses \ 16 Días	F. Nacimiento:	16/04/1990
E.P.S:	ESS118	EMSSANAR SAS REGIMEN SUBSIDIADO					
Entidad:							

DETALLE DEL RESULTADO

Información Servicio:	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	Folio:
-----------------------	--------	-----------------------------------	--------

Descripción:

Análisis:

Hay fractura oblicua, en proceso de consolidación en la diafisis femoral estando el hueso alineado con una barra

intramedular fijada en los extremos con tornillo. Hay fragmento triangular libre en la cara posterior de la fractura. No

se visualizan otras alteraciones.



ENRIQUEZ JIMENEZ BORIS PAUL

Registro : 287989

Medico_Especialista

RADIOLOGIA

EVOLUCION DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Nº Historia Clínica: 1143943237

Datos personales del Paciente

Paciente:	Cédula Ciudadanía	1143943237	DIDIER BURBANO TRIANA	Sexo:	Masculino	F. Nacim:	30/08/1990
Edad:	30 Años \ 5 Meses \ 9 Días	Estado Civil:	Soltero	Dirección:	ALTO SAN MARCOS		
Teléfono:	3213037110	Procedencia:	SEVILLA	Escolaridad:	NINGUNO		
Entidad:	EMSSANAR SAS REGIMEN SUBSIDIADO						
Plan Beneficios:	EMSSANAR SAS REGIMEN SUBSIDIADO						
FOLIO Nº 37		Fecha del Folio: 08/02/2021 09:35		Area Serv: CONSULTA ESPECIALIZADA			
Nº Ingreso:	3449707	F. Consulta:	No Aplica	C. Externa:	Enfermedad General		

Subjetivo

CONTROL

Objetivo

PACIENTE QUE SUFRIÓ FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO, QUE TRAE TAC POR RETARDO DE LA CONSOLIDACION, AL MOMENTO CON 11 SEMANAS DE EVOLUCION, SIN DOLOR, PERO CON MARCHA CON COJERA DE TIPO ANTALGICA

Resultado de paraclinicos

TAC REPORTA CONSOLIDACION DE UN 40 % DE LA FRACTURA CPN CLAVO CENTRO MEDULAR EN ADECUADA POSICION

Análisis

SE ORDENA, AINE, CONTROL EN 3 MESES CON RX

Plan

Información / Educación

Interconsultas No Especialidad

Antecedentes

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle	* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).	
16/10/2018 07:31	Médicos	☐ niega patologías de base		
16/10/2018 07:31	Alérgicos	☐ niega alergias a medicamentos		

Diagnósticos Registrados en este folio

Código	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Presuntivo o definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle u Observaciones médicas
5721	FRACTURA PERITROCANTERIANA	☒ Presuntivo	Impresión Diagnóstica	Histopatológico	

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales serán vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Senda Consulta Externa

Ord. Médicas:

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clínico ó ayuda Diagnóstica	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
890380	890380 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1 Rutinario	EN 3 MESES CON RX
873312	873312025 - RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	1 Rutinario	IZQUIERDO EN 3 MESES

Información del folio No. 37

 R. M. 10966
SEVILLA CENTENARIO DE SEVILLA
HOSPITAL DEL ESTADO
Nº 821003143-1
ORTOPEDIA

BUITRAGO OTALVARO HERMANN
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
R.M. 10966

SOLICITUD DE EXÁMENES
EVOLUCIÓN DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Diagnóstico Principal		
S721 - FRACTURA PERTROCANTERIANA		

Nº Historia Clínica: 1143943237

Nº Folio:

37

Folio Asociado:

Fecha Del Folio 8/02/2021 9:35:24 a. m.

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: DIDIER BURBANO TRIANA

Identificación: 1143943237

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 30/ago/1990 Edad Actual: 30 Años \ 5 Meses \ 9 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: ALTO SAN MARCOS

Teléfono: 3213037110

Procedencia: SEVILLA

Ocupación: NO APLICA

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: 428 - EMISSANAR SAS SUBSIDIADO

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: 428 - EMISSANAR SAS SUBSIDIADO

Nivel - Estrato: NIVEL I SUBSIDIADO

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Nº Ingreso: 3449707 Fecha: 8/02/2021 9:04:03 a. m.

Finalidad: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Consulta:

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO: 202		CONSULTA ESPECIALIZADA	
CODIGO *	DESCRIPCION			CANTIDAD	ESTADO
OBSERVACIONES					

890380 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Rutinario

EN 3 MESES CON RX

Total Items:

1

Firma :

Nombre y Documento del Medico

18461757 - BUITRAGO OTALVARO HERMANN

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Registro: 10966

EST HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA
SOCIAL DEL ESTADO
NIT 821003143-7
ORTOPEDIA

EVOLUCION DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Nº Historia Clínica: 1143943237

Datos personales del Paciente					
Paciente:	Cédula Ciudadanía	1143943237	DIDIER BURBANO TRIANA	Sexo:	Masculino
Edad:	30 Años \ 8 Meses \ 4 Días	Estado Civil:	Soltero	Dirección:	ALTO SAN MARCOS
Teléfono:	3213037110	Procedencia:	SEVILLA	Escolaridad:	NINGUNO
Entidad:	EMSSANAR SAS REGIMEN SUBSIDIADO				
Plan Beneficios:	EMSSANAR SAS REGIMEN SUBSIDIADO				
FOLIO Nº 37		Fecha del Folio: 08/02/2021 09:35		Area Serv: CONSULTA ESPECIALIZADA	
Nº Ingreso:	3449707	F. Consulta:	No Aplica	C. Externa:	Enfermedad General

Subjetivo

CONTROL

Objetivo

PACIENTE QUE SUFRIÓ FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO, QUE TRAE TAC POR RETARDO DE LA CONSOLIDACION, AL MOMENTO CON 11 SEMANAS DE EVOLUCION, SIN DOLOR, PERO CON MARCHA CON COJERA DE TIPO ANTALGICA

Resultado de paraclínicos

TAC REPORTA CONSOLIDACION DE UN 40 % DE LA FRACTURA CPN CLAVO CENTRO MEDULAR EN ADECUADA POSICION

Análisis

SE ORDENA, AINE, CONTROL EN 3 MESES CON RX

Plan

Información / Educación

Interconsultas No **Especialidad**

Antecedentes

* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
16/10/2018 07:31	Médicos	☐ niega patologías de base
16/10/2018 07:31	Alérgicos	☐ niega alergias a medicamentos

Diagnósticos Registrados en este folio

** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).

Código * CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Presuntivo o definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle u Observaciones médicas
5721	☐ FRACTURA PERTROCANTERIANA	☒ Presuntivo	Impresión Diagnóstica	Histopatológico	

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales serán vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida Consulta Externa

Ord. Médicas:

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas

Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clínico ó ayuda Diagnóstica	Ant	Urgente/Rutinario	Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas
890380	890380 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1	Rutinario	EN 3 MESES CON RX
873312	873312025 - RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	1	Rutinario	IZQUIERDO EN 3 MESES

Información del folio No. 37

M. BUITRAGO OTALVARO HERMANN
CENTENARIO DE SEVILLA
SOCIAL DEL ESTADO
NIT 821003143-7
ORTOPEDIA

BUITRAGO OTALVARO HERMANN
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
R.M. 10966

Página: 1/1

Fecha impresión: lunes, 05 mayo 2021

Cantidad impresión: 21416171

LICENCIADO A: [HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA] NIT [821003143-7]

EVOLUCION DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Nº Historia Clínica: 1143943237

Datos personales del Paciente			
Paciente:	Cédula Ciudadanía	1143943237	DIDIER BURBANO TRIANA
Sexo:	Masculino	F. Nacimiento:	30/08/1990
Edad:	29 Años \ 6 Meses \ 21 Días	Estado Civil:	Soltero
Dirección:	ALTO SAN MARCOS		
Teléfono:	3213037110	Procedencia:	SEVILLA
Escolaridad:	NINGUNO		
Entidad:	EMSSANAR SAS REGIMEN SUBSIDIADO		
Plan Beneficios:	EMSSANAR SAS SUBSIDIADO MEDIANA COMPLEJIDAD		
FOLIO Nº 33		Fecha del Folio:	20/03/2020 11:21
Area Serv:		CONSULTA ESPECIALIZADA	
Nº Ingreso:	3331709	F. Consulta:	No Aplica
C. Externa:	Enfermedad General		

Subjetivo

CONTROL PACIENTE QUE SUFRIÓ FRACTURA DE CUELLO FEMORAL Y DIAFISI FEMORAL IZQUIERDA, QUE ESTA EN REHABILITACION Y QUE LLEVA 4 MESES DE EVOLUCION, REFIERE DOLOR EN LA MARCHA DE TIPO LEVE

Objetivo

CONTROL PACIENTE QUE SUFRIÓ FRACTURA DE CUELLO FEMORAL Y DIAFISI FEMORAL IZQUIERDA, QUE ESTA EN REHABILITACION Y QUE LLEVA 4 MESES DE EVOLUCION, REFIERE DOLOR EN LA MARCHA DE TIPO LEVE, CON ATROFIA DEL CUADRICEPS FEMORAL

Resultado de paraclicnicos

RX FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO EN PROCESO DE CONSOLIDACION

Análisis

SE ORDENA, AINE, TERAPIA FISICA, CONTROL EN 2 MESES CON RX

Plan

Información / Educación

Interconsultas No Especialidad

Antecedentes

* (El antecedente fue resaltado en la H.C. implica una situación importante).

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
16/10/2018 07:31	Médicos	☐ niega patologías de base
16/10/2018 07:31	Alérgicos	☐ niega alergias a medicamentos

Diagnósticos Registrados en este folio

** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).

Código CIE10	* Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Presuntivo o definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle u Observaciones médicas
S720	☐ FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR	☒ Presuntivo	Confirmado Repetido	No Corresponde	
S723	☐ FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR	☐ Presuntivo	Impresión Diagnostica	Histopatológico	

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre o descripción del medicamento	Pos	Via administr.	Cant	Término definido/Días	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
17145-13	NAPROXENO 250 MG TABLETAS WINTHROP PHARMACEUTICALS	☒	Oral	20	☐ 0	TOMAR UNA CADA 8 HORAS

Plan de Manejo Externo

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales serán vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida Consulta Externa

Ord. Médicas:

Información del folio No. 33

Judicaciones Médicas (órdenes Médicas las cuales están vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: celda_Consulta_Externa

Ord. Médicas:

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas			
Cod	CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clínico ó ayuda Diagnóstica	Urgente/Rutinario
690380	890380 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1	Rutinario
EN JMS			
Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas			

Solicitud de Procedimientos No Quirúrgicos			
Cod	CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Procedimiento No QX	Urgente/Rutinario
931001	931001 - TERAPIA FISICA INTEGRAL	15	Rutinario
TENDINITES DE LA PATA DE GANSO BILATERAL			
Detalles, Indicaciones u Observaciones médicas			

Información del folio No. 38

BUTRAGO OTAVARO HERMANN
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
R.M. 10966

CAJERON CALABAZO DE SANJA
ASOCIAT DEL ESTADO
MIT 821003143-7
ORTOPEDIA

LICENCIADO A: (HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA) MIT (021003143-7)

Fecha Impresión: viernes, 20 mayo 2020
Número Impresión: 10951757

Página: 2/6

EVOLUCION DE ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

Nº Historia Clínica: 1143943237

Datos personales del Paciente			
Paciente:	Cédula Ciudadanía	1143943237	DIDIER BURBANO TRIANA
Edad:	29 Años \ 5 Meses \ 5 Días	Estado Civil:	Soltero
Teléfono:	3213037110	Procedencia:	SEVILLA
Entidad:	EMSSANAR SAS REGIMEN SUBSIDIADO		
Plan Beneficios:	EMSSANAR SAS SUBSIDIADO MEDIANA COMPLEJIDAD		
FOLIO Nº 32	Fecha del Folio:	04/02/2020 10:22	
Nº Ingreso:	3302520	F. Consulta:	No Aplica
		C. Externa:	Enfermedad General

Subjetivo
CONTROL

Objetivo
PACIENTE QUE HACE 2 MESES SUFRIO ACCIDENTE DE TRANSITO , CON FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO, QUE FUE REMITIDO PARA CALI Y COLOCADO DE CLAVO CENTROMEDULAR, QUE TRAE RX DE CONTROL DE ENERO DEL 2020, AL EXAMEN PRESENTA HERIDAS CICATRIZADAS EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

Resultado de paraclicnicos
RX FEMUR IZQUIERDE PREQX .SE OBSERVA FRACTURA DEL CUELLO FEMORAL IZQUIERDA Y FRACTURA DIAFISIARIA DEL FEMUR IZQUIERDO
RX FEMUR IZQUIERDO DE ENERO DEL 2020,SE OBSERVA FRACTURAS REDUCIDAS Y ESTABILIZADAS DEL CUELLO FEMORAL Y DIAFISI CON CLAVO CENTROMEDULAR

Analisis
SE ORDENA , CONTINUAR CON LAS TERAPIAS FISICAS , APOYO CON MULETAS , CONTROL EN IMES CON RX

Plan

Información / Educación

Interconsultas No Especialidad

Antecedentes			* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).
Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle	
16/10/2018 07:31	Médicos	☐ niega patologías de base	
16/10/2018 07:31	Alérgicos	☐ niega alergias a medicamentos	

Diagnósticos Registrados en este folio			** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).
Código * CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Presuntivo o definitivo	Clasificación RIPS Clasificación Pre/Post QX
S723	☐ FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR	☒ Presuntivo	Confirmado_Nuevo Posoperatorio
S720	☐ FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR	☐ Presuntivo	Impresión Diagnóstica No_Corresponde

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	Via administr.	Cont	Término definido/Días	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
----------------	--------------------------------------	----------------	------	--------------------------	--

Plan de Manejo Externo

17145-13	NAPROXENO 250 MG TABLETAS WINTHROP PHARMACEUTICALS	☒ Oral	20	☐ 0	TOMAR 1 CADA 8 HORAS
----------	--	--	----	----------------------------	----------------------

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales serán vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida Consulta Externa

Ord. Médicas:

Información del folio No. 32

M. BUITRAGO OTALVARO HERMANN
HOSPITAL DEPARTAMENTAL
CENTENARIO DE SEVILLA
NIT 821003143-7
ORTOPEdia

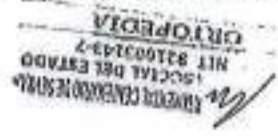
BUITRAGO OTALVARO HERMANN
ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA
R.M. 10966

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales serán vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida, Consulta, Externa

Ord. Médicas:

Solicitud de Exámenes Clínicos y Ayudas Diagnósticas			
Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Examen Clínico o Ayuda Diagnóstica	Cant	Urgente/Rutinario
690380	690380 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOFEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1	Rutinario
Solicitud de Procedimientos No Quirúrgicos			
Cod CUPS	Cod ISS/SOAT + Descripción Procedimiento No QX	Cant	Urgente/Rutinario
931001	931001 - TERAPIA FISICA INTEGRAL	15	Rutinario
Información del folio No. 46			
RODILLA DE SALTADOR, CONTRACTURA DE ISQUIOTIBIALES SEVERA			



EVOLUCION DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Nº Historia Clínica: 1143943237

Datos personales del Paciente

Paciente:	Cédula Ciudadanía	1143943237	DIDIER BURBANO TRIANA	Sexo:	Masculino	F. Nacimiento:	30/08/1990
Era:	29 Años \ 5 Meses \ 5 Días	Estado Civil:	Soltero	Dirección:	ALTO SAN MARCOS		
Teléfono:	3213037110	Procedencia:	SEVILLA	Escolaridad:	NINGUNO		
Entidad:	EMSSANAR SAS REGIMEN SUBSIDIADO						
Plan Beneficios:	EMSSANAR SAS SUBSIDIADO MEDIANA COMPLEJIDAD						

FOLIO Nº 32

Fecha del Folio:	04/02/2020 10:22	Area Serv:	CONSULTA ESPECIALIZADA
Nº Ingreso:	3302520	F. Consulta:	No Aplica
		C. Externa:	Enfermedad General

Subjetivo

CONTROL

Objetivo

PACIENTE QUE HACE 2 MESES SUFRIÓ ACCIDENTE DE TRANSITO, CON FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO, QUE FUE REMITIDO PARA CALI Y COLOCADO DE CLAVO CENTROMEDULAR, QUE TRAE RX DE CONTROL DE ENERO DEL 2020, AL EXAMEN PRESENTA HERIDAS CICATRIZADAS EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

Resultado de paraclinicos

RX FEMUR IZQUIERDO PREQX SE OBSERVA FRACTURA DEL CUELLO FEMORAL IZQUIERDA Y FRACTURA DIAFISIARIA DEL FEMUR IZQUIERDO

RX FEMUR IZQUIERDO DE ENERO DEL 2020, SE OBSERVA FRACTURAS REDUCIDAS Y ESTABILIZADAS DEL CUELLO FEMORAL Y DIAFISI CON CLAVO CENTROMEDULAR

Análisis

SE ORDENA, CONTINUAR CON LAS TERAPIAS FIISCAS, APOYO CON MULETAS, CONTROL EN IMES CON RX

Plan

Información / Educación

Interconsultas No **Especialidad**

Antecedentes

* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).

Fecha	Tipo Antecedente	* Detalle
16/10/2018 07:31	Médicos	☐ niega patologías de base
16/10/2018 07:31	Alérgicos	☐ niega alergias a medicamentos

Diagnósticos Registrados en este folio

** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).

Código CIE10	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Presuntivo o definitivo	Clasificación RIPS	Clasificación Pre/Post QX	Detalle u Observaciones médicas
S723	☐ FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR	☒ Presuntivo	Confirmado_Nuevo	Posoperatorio	
S720	☐ FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR	☐ Presuntivo	Impresión_Diagnostica	No_Corresponde	

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre o descripción del medicamento	Vía administr.	Cant	Término definido/Días	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
-------------	--------------------------------------	----------------	------	-----------------------	---

Plan de Manejo Externo

17145-13	NAPROXENO 250 MG TABLETAS WINTHROP PHARMACEUTICALS	☒ Oral	20	☐ 0	TOMAR 1 CADA 8 HORAS
----------	--	--	----	----------------------------	----------------------

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales serán vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida_Consulta_Externa

Ord. Médicas:

Información del folio No. 32

SEVILLA CENTENARIO DE SEVILLA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL
NIT 821003143-7
ORTOPEDIA

BUITRAGO OTALVARO HERMANN
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
R.M. 10966

RESULTADO DE PROCEDIMIENTO

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Solicitud:	04/02/2020 10:22 a. m.	F. Realización:	09/03/2020 03:18 p. m.	F. Resultado:	16/03/2020 03:19 p. m.	CONFIRMADO	
Médico:	16623477	BORIS PAUL ENRIQUEZ JIMENEZ					
Información Paciente:	DIDIER BURDANO TRIANA	Tipo Paciente:	Subsidiado	Sexo:	Masculino		
Tipo Documento:	Cédula Ciudadanía	Número:	1143943237	Edad:	29 Años \ 6 Meses \ 21 Días	F. Nacimiento:	30/08/1990 *
E.P.S:	ESS118	EMSSANAR SAS REGIMEN SUBSIDIADO					
Entidad:							

DETALLE DEL RESULTADO

Información Servicio:	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	Folios:	32
Descripción:				

Análisis: FEMUR IZQUIERDO

Hay fractura oblicua, en proceso de consolidación, comprometiendo la diafisis del fémur estando alineada con una

barra intramedular fijada en el extremo distal con un tornillo. Del tercio superior sale otro tornillo extendido hasta la

cabeza de este hueso. Hay fragmento oso libre triangular en la cara interna de la fractura.

No se visualizan otras alteraciones.



R.A.S. 287989

ENRIQUEZ JIMENEZ BORIS PAUL

Registro : 287989

Médico Especialista

RADIOLOGIA

CENTRO INTEGRAL DE SALUD QUIRON EAT

NIT: 821000453-1

CALLE 49 48-30 - 2196955- 2191543

SEVILLA - VALLE

PACIENTE: CC 1143943237 - DIDIER BURBANO TRIANA

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1990-05-30 - Edad: 29 Años 9 Meses 24 Dias



HISTORIA CLINICA

Copia Controlada

Fecha y Hora de Atención: 2020-06-23 - 10:22:12 CAS:291169

Cliente: EMSSANAR S.A.S.

Profesional Tratante: SANDRA PAOLA CUBILLOS MENDOZA

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnóstico: 2 - Confirmado Nuevo

Diagnostico Principal: S700 - CONTUSION DE LA CADERA

Diagnostico Relacionado Nro1: S723 - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR

Diagnostico Relacionado Nro2: Z988 - OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

TERAPIA FISICA INTEGRAL AGENDA

ACOMPANANTE: NINGUNO

EVOLUCIÓN: PACIENTE QUIEN FINALIZA 10 SESIONES DE TERAPIA FISICA ORDENADAS POR EL ORTOPEDISTA DR. BUITRAGO PARA REHABILITACION DE LA MARCHA Y DE FRACTURA DEL FEMUR IZQUIERDO. A LA VALORACION FINAL EL PACIENTE EXPRESA DOLOR LEVE EN RODILLA IZQUIERDA CON EL DESARROLLO DE LA MARCHA, SE APRECIAN AMAS FUNCIONALES EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, FUERZA MUSCULAR DE 4+5 EN MUSCULOS DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO Y ACTUALMENTE REALIZA LA MARCHA CON BASTON POR ORDEN MEDICA. SE SUGIERE CONTINUAR EN FISIOTERAPIA PARA DAR CONTINUIDAD A TRATAMIENTO ORDENADO POR MEDICO TRATANTE. DURANTE CADA SESION SE COLOCARON MODALIDADES FISICAS: PAQUETE CALIENTE + TENS POR 15 MINUTOS EN RODILLA IZQUIERDA. SE REALIZARON EJERCICIOS ACTIVOS RESISTIDOS CON PESA DE 2 LBRS/THERABAND DE COLOR GRIS PARA FORTALECER MUSCULOS DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO EN GENERAL, EJERCICIOS PROPIOCEPTIVOS DE RODILLA IZQUIERDA, EJERCICIO EN BICICLETA ESTATICA POR 15 MINUTOS CON RESISTENCIA MODERADA Y ESTIRAMIENTOS ACTIVOS DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO A TOLERANCIA. SE DIERON INDICACIONES DE MANEJO EN CASA. LAS ACTIVIDADES DESCRITAS FUERON TOLERADAS ADECUADAMENTE POR EL PACIENTE.

SANDRA PAOLA CUBILLOS MENDOZA

FISIOTERAPIA

Nro Documento: 38756500

Nro. Registro: 76-3239



RESUMEN EGRESO

PACIENTE: DIDIER BURBANO TRIANA	IDENTIFICACION: CC 1143943237	HIC: 1143943237 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 30/8/1990	EDAD: 29 Años	SEXO: M
TIPO AFILIADO: Subsidiado		
RESIDENCIA: AVENIDA 8 NORTE 48N 48	VALLE DEL CAUCA-CALI	TELEFONO: 3115626006
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 16/11/2019 05:55 PM	FECHA EGRESO: 20/11/2019 09:39 AM	CAMA: H307B
DEPARTAMENTO: HOS003 - HOSPITALIZACION 3 PISO	SERVICIO: HOSPITALARIO	
CLIENTE: EMSSANAR SAS	PLAN: EMSSANAR S.A.S. SUBSIDIADO 2019	

DATOS DEL INGRESO

■ MOTIVO CONSULTA

"REMITIDO"

■ ESTADO GENERAL Y ENFERMEDAD ACTUAL ACTUAL

PACIENTE INGRESA REMITIDO DEL ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA PARA VALORACION POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA POR FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO, RPIERE DOLOR DE MODERADA INTENSIDAD EVA 5/10. NIEGA OTROS SINTOMAS.

■ ANTECEDENTES PERSONALES

■ EXAMEN FISICO

SISTEMA		HALLAZGO
EXTREMIDADES	ANORMAL	DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL DE MII, FERULA EN MISMO MIEMBRO
ABDOMEN	NORMAL	ABDOMEN SIN CICATRICES SIMETRICO BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS PERISTALTICOS NORMALES SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS
CABEZA Y CUELLO	NORMAL	PACIENTE NORMOCEFALICO CON ROSTRO SIMETRICO NO SE OBSERVAN LESIONES O EDEMA MASAS NI DEPRESIONES CABELLO DE PATRON NORMAL SE OBSERVA TRAQUEA CENTRADA TIROIDES DE CONSISTENCIA NORMAL NO SE PALPAN MASAS NO ADENOPATIAS.
GENITOURINARIO	NORMAL	SIN ALTERACIONES
RESPIRATORIO	NORMAL	TORAX SIMETRICO DISTENSIBLE SIN PRESENCIA DE DOLOR A LA PALPACION. AL MOMENTO DE LA PERCUSION SE ESCUCHA RESONANTE Y EN LA AUSCULTACION NO SE ESCUCHA LA PRESENCIA DE SIBILANCIAS O ESTERTORES.
CARDIOVASCULAR	NORMAL	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES SIN PRESENCIA DE SOPLOS RUIDOS EXTRAÑOS O GALOPES. FOCO AORTICO Y PULMONAR DE BUENA AUSCULTACION SIMILAR. FOCO MITRAL CON LA PRESENCIA DE PMI.
NERVIOSO CENTRAL Y PERIFERICO	NORMAL	PACIENTE CON PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES FUERZA MUSCULAR 5/5 TONO ADECUADO EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES REFLEJOS TENDINOSOS DE RESPUESTA NORMAL NO SE OBSERVAN MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS NO PRESENCIA DE SIGNOS MENINGEOS GLASGOW 15/15.
NEUROLOGICO 1	NORMAL	PACIENTE SIN DEFICITS NEUROLOGICOS APARENTES

■ APOYOS DIAGNOSTICOS

- (POS) REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS),
- (POS) RETIRO DE SUTURA EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD,
- (POS) CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD,
- (POS) RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL,
- (POS) TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE CRANEO SIMPLE,
- (POS) INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA,
- (POS) TIEMPO DE PROTRROMBINA [PT],

(POS) TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT] ,
 (POS) HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO,
 (POS) ANTICUERPOS IRREGULARES, DETECCION [RASTREO O RA] POR MICROTECNICA,
 (POS) HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA,
 (POS) HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO, DIRECTA O GLOBULAR POR MICROTECNICA +,
 (POS) HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO, INVERSA O SERICA POR MICRO-TECNICA,
 (POS) PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZADA MAYOR POR MICROTECNICA

■ **DIAGNOSTICOS DE INGRESO**

CODIGO	DIAGNOSTICO	TIPO DIAGNOSTICO	PRIMARIO
T07X	TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS	IMPRESION DIAGNOSTICA	P

DATOS DE LA EVOLUCION

■ **DATOS DE LA EVOLUCION**

DESCRIPCION EVOL: 2019-11-16 06:14 PM--INGRESO OB URG PISO 8
 DR. ANDRES CARDONA

DIDIER BURBANO
 EDAD: 29 AÑOS

MC: ?REMITIDO?
 EA: PACIENTE INGRESA REMITIDO DEL ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA PARA VALORACION POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA POR FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO, REFIERE DOLOR DE MODERADA INTENSIDAD EVA 6/10. NIEGA OTROS SINTOMAS

ANTECEDENTES PERSONALES:

* PATOLOGICOS: NIEGA
 ** FARMACOLOGICOS: NIEGA
 ** QUIRURGICOS: NIEGA
 ** ALERGICOS: NIEGA
 ** TOXICOS: NIEGA

EXAMEN FISICO: INGRESA PACIENTE EN CAMILLA TRAIDO POR PARRAMEDICOS, EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NI DE SIRS, NO LUCE SEPTICO, SIGNOS VITALES, TA: 120/70, FC: 70, FR: 16, SAO2: 95%

- CABEZA: NORMOCEFALO, SIN ESTIGMAS DE TRAUMA
 - ORL: PUPILAS ISOCORICAS, REACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS
 - CUELLO: MOVIL, NO MASAS, NO ADENOPATIAS, SIN DOLOR A LA PALPACION.
 - CARDIO-PULMONAR: CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS
 - ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS, NO MEGALIAS.
 - EXTREMIDADES: FERULA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, PULSOS DISTALES CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG.
 - SNC: PACIENTE ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS MENTALES

AP: PACIENTE INGRESA EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO REMITIDO PARAMANEJO POR ORTOPEDIA SE INGRESA PACIENTE PARA CONTINUIDAD DE ATENCION MEDICA, SE SOLICITA RX FEMUR IZQUIERDO, SE CONTINUA ANALGESIA, VALORACION POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA REVALORAR CON RESULTADOS. SE EXPLICA CONDUCTA MEDICA AL PACIENTE Y FAMILIAR, ENTIENDEN Y ACEPTAN.

DESCRIPCION EVOL: 2019-11-16 06:58 PM--PACIENTE RELATA CEFALEA DE ALTA INTENSIDAD, ORDENO TAC DE CRANEO PARA DEFINIR CONDUCTA MEDICA

DESCRIPCION EVOL: 2019-11-16 07:49 PM--ORTOPEDIA

DIDIER BURBANO
 29 AÑOS

PACIENTE CON CUADRO DE POLITRAUMATISMO CON TRAUMA SOBRE MUSLO IZQUIERDO CON POSTERIOR DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL POR LO CUAL TOMAN RX.

AL EXAMEN FISICO CON DOLOR Y DEFORMIDAD, NO DEFICIT VASCULAR DISTAL.

RX DE FEMUR CON FRACTURA DIAFISIARIA DE FEMUR.

SE PASA TURNO PARA REDUCCION ABIERTA MAS OSTEOSINTESIS CON CLAVO BLOQUEADO DE FEMUR.

SE FIRMA CONSENTIMIENTO.

SE FORMULA PROFILAXIS.

DESCRIPCION EVOL: 2019-11-17 02:21 AM--EVOLUCION DE LA NOCHE, OBSERVACION 8 PISO

PACIENTE DIDIER BURBANO 29 AÑOS

IDX: FRACTURA DIAFISIARIA DE FEMUR IZQUIERDO

PACIENTE REFIERE MEJORIA DE DOLOR, NIEGA CEFALEA, NIEGA NAUSEAS, NIEGA OTRAS SINTOMATOLOGIA

O: PACIENTE EN CAMA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIGNOS VITALES, TA: 115/70, FC: 70, FR: 14, SAO2: 99%

- CABEZA: NORMOCEFALO
- ORL: PUPILAS ISOCÓRICAS, REACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS
- CUELLO: MOVIL, NO MASAS, NO ADENOPATIAS, SIN DOLOR A LA PALPACION.
- CARDIO-PULMONAR: CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS
- ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
- EXTREMIDADES: SE OBSERVA FERULA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. MOVILES SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG.
- SNC: PACIENTE ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS MENTALES.

API PACIENTE MASCULINO CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, EN EL MOMENTO ESTABLE, MODULANDO DOLOR, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI SIRS, PACIENTE CON CONDUCTA DEFINIDA POR PARTE DE ORTOPEdia PARA REDUCCION ABIERTA + OSTEOSINTESIS CON CLAVO BLOQUEADO DE FEMUR, CONTINUA IGUAL ORDENES MEDICAS.
SE LE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

DESCRIPCION EVOL: 2019-11-17 02:26 AM--REPORTE NO OFICIAL DE IMAGENES

TAC DE CRANEO SIMPLE: NO SE EVIDENCIAN LESIONES INTRAPARENQUIMATOSAS, NO DESVIACION DE LA LINEA MEDIA, NO TRAZOS DE FRACTURAS. REPORTE NO OFICIAL.

DESCRIPCION EVOL: 2019-11-17 07:42 AM--ORTOPEDIA

DIDIER BURBANO
29 AÑOS

PACIENTE CON FRACTURA EN CUELLO Y DIAFISIS DE FEMUR CON CONDUCTA QUIRURGICA DEFINIDA.
EN EL MOMENTO NIEGA DOLOR.
AL EXAMEN FISICO CON AMAS CON DOLOR, NO DEFICIT VASCULAR DISTAL.
SE DEJA IGUAL MANEJO MEDICO.
EN PROCESO DE CIRUGIA.

DESCRIPCION EVOL: 2019-11-17 01:41 PM--NOTA POSQUIRURGICA - ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

DIDIER BURBANO TRIANA
29 AÑOS

PACIENTE POSQUIRURGICO INMEDIATO REDUCCION ABIERTA + COLOCACION DE MATERIAL DE OTS (CLAVO ENDOMEDULAR BLOQUEADO CON BLOQUEO CEFALOMEDULAR) POR FRACTURA DE CUELLO Y DIAFISIS DE FEMUR IZQUIERDO, NO COMPLICACIONES, PRESENTA APOSITOS EN SITIOS QUIRURGICOS NO SIGNOS DE SANGRADO, PULSOS DISTALES SIMETRICOS, LLENADO CAPILAR < 2 SEGUNDOS, NO OTRAS ALTERACIONES.

PLAN: TRASLADO A HOSPITALIZACION PARA MANEJO ANALGESICO Y ATB EV, SE SOLICITA RX DE CONTROL POSQX, VIGILAR SIGNOS DE SANGRADO, ATENTOS A EVOLUCION.

DESCRIPCION EVOL: 2019-11-17 06:38 PM--***INGRESO A HOSPITALIZACION PISO 3***

DIDIER BURBANO TRIANA
29 AÑOS

CC 1143943237
FI: 16.11.19
FIP: 17.11.19
SGSSS (ADRES)

MOTIVO DE CONSULTA
TRASLADO DE QUIRÓFANO

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 29 AÑOS DE EDAD VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO INGRESADO INICIALMENTE EN HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA Y REMITIDO HACIA LA INSTITUCION PARA VALORACIÓN POR ORTOPEdia POR FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO, SE SOLICITARON RESPECTIVOS ESTUDIOS, EN RADIOGRAFIA INSTITUCIONAL SE CONFIRMA DIAGNOSTICO DE FRACTURA DE FEMUR DIAFISIARIA IZQUIERDA Y SE EVIDENCIA FRACTURA DE CUELLO DE FEMUR IPSILATERAL, SE INICIO MANEJO ANALGESICO Y SE SOLICITÓ VALORACIÓN POR ORTOPEdia, ADICIONALMENTE PACIENTE REFIRIENDO CEFALEA POR LO QUE SE ORDENÓ TAC DE CRANEO QUE NO REPORTÓ ALTERACIONES, VALORADO POR RESPECTIVO ORTOPEdISTA (DR SANCHEZ) QUIEN INDICA MANEJO QUIRÚRGICO, SE REALIZA EL DIA DE HOY (REDUCCION ABIERTA MAS OSTEOSINTESIS CON CLAVO ENDOMEDULAR Y BLOQUEO CEFALOMEDULAR) PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SE TRASLADA A SALA DE HOSPITALIZACION PARA MANEJO ANALGESICO, APLICACION DE ANTIBIOTICO ENDOVENOSO, SE SOLICITÓ RADIOGRAFIA POSQUIRURGICA

ANTECEDENTES

PATOLÓGICOS: NIEGA
QUIRÚRGICOS: RECONSTRUCCION DE PULGAR IZQUIERDO HACE MAS DE 1 AÑO
ALÉRGICOS: NIEGA
TRAUMÁTICOS: TRAUMA POR PULIDORA EN MANO IZQUIERDA HACE MAS DE 1 AÑO
FARMACOLÓGICOS: NIEGA
TOXICOS: NIEGA

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE LEVE DOLOR EN MUSLO IZQUIERDO, NO REFIERE FIEBRE, CEFALEA, MAREO, NAUSEAS, VOMITO,

ANALISIS:

-CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO CON ESCLERAS Y CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA Y ROSADA
 CUELLO MOVIL SIN MASAS PALPABLES NI NODULOS
 -TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE,
 -CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS
 PULMONARES SIN SOBREGREGADOS
 -ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACION, NO SE ENCUENTRAN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO
 MASAS NI MEGALIAS
 -EXTREMIDADES: MOVILES NO EDEMAS CON LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG, SE EVIDENCIA PRESENCIA DE HERIDA
 QUIRURGICA EN ZONA LATERAL DE MUSLO IZQUIERDO LA CUAL SE ENCUENTRA CUBIERTA SIN ESTIGMAS DE SANGRADO NI CON
 SECCIONES DE ORIGEN INFECCIOSO
 -NEUROLÓGICO: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE

O: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, PRESENTANDO LOS
 SIGUIENTES SIGNOS VITALES:
 TA 117/66 MMHG FC 69 LPM FR 19 RPM

S: PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES, NIEGA DOLOR EN EL MOMENTO, NO REFIERE FIEBRE, NAUSEAS,
 VOMITO, DISNEA

3. POSTOPERATORIO DEL 17.11.19 DE REDUCCION ABIERTA MAS OSTEOSINTESIS DE CUELLO Y DIAFISIS DE FEMUR (CLAWO
 ENDOMEDULAR) (DR RINCON)

DIAGNOSTICOS:

SGSSS (Adres)

FE: 17.11.19

FI: 16.11.19

CC 1143943237

29 AÑOS

DIDIER BURBANO TRIANA

PACIENTE MASCULINO DE 29 AÑOS DE EDAD VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE
 FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO, HOY DIA 1 POR DE REDUCCION ABIERTA MAS OSTEOSINTESIS DE CUELLO Y DIAFISIS DE
 FEMUR (CLAWO ENDOMEDULAR) SIN COMPLICACIONES, HASTA AHORA CON ADECUADA EVOLUCION POSQUIRURGICA, MODULA
 DOLOR DE MANERA SATISFACTORIA CLINICAMENTE ESTABLE, RX DE CONTROL CON ADECUADO POSICIONAMIENTO DE MATERIAL
 Y REDUCCION DE FRACTURA PENDIENTE REPORTE OFICIAL, POR EL MOMENTO SE CONTINUA MANEJO DEL DOLOR, MANEJO
 COMPLETO 3 DIAS DE ATB PROPUESTO, SEGUN EVOLUCION MARCA POSIBLE ALTA
 DESCRIPCION EVOL: 2019-11-19 10:06 AM-ORTOPEDIA

ANALISIS:

HEMOGRAMA: L 10.2 N% 73.4 L% 21.5 HB 8.1 HTO 23.6 PLTS 230

18/11/19

PARACLINICOS

-CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO CON ESCLERAS Y CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA Y ROSADA
 CUELLO MOVIL SIN MASAS PALPABLES NI NODULOS
 -TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE,
 -CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS
 PULMONARES SIN SOBREGREGADOS
 -ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACION, NO SE ENCUENTRAN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO
 MASAS NI MEGALIAS
 -EXTREMIDADES: MOVILES NO EDEMAS CON LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG, SE EVIDENCIA PRESENCIA DE HERIDA
 QUIRURGICA EN ZONA LATERAL DE MUSLO IZQUIERDO LA CUAL SE ENCUENTRA CUBIERTA SIN ESTIGMAS DE SANGRADO NI CON
 SECCIONES DE ORIGEN INFECCIOSO
 -NEUROLÓGICO: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE

O: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, PRESENTANDO LOS
 SIGUIENTES SIGNOS VITALES:
 TA 116/70 MMHG FC 65 LPM FR 19 RPM

S: PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES, LEVE DOLOR EN MUSLO IZQUIERDO, NO REFIERE FIEBRE, NAUSEAS,
 VOMITO, DISNEA

3. POSTOPERATORIO DEL 17.11.19 DE REDUCCION ABIERTA MAS OSTEOSINTESIS DE CUELLO Y DIAFISIS DE FEMUR (CLAWO
 ENDOMEDULAR) (DR RINCON)

DIAGNOSTICOS:

SGSSS (Adres)

FE: 17.11.19

FI: 16.11.19

DISNEA, DOLOR TORACOABDOMINAL, LUMBAR, PARESTESIAS NI PARÁLISIS.

OBJETIVO:

PACIENTE EN CAMA, EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADO, AFEBRIL, PRESENTANDO LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES:

- FRECUENCIA CARDIACA: 99 LATIDOS POR MINUTO
- FRECUENCIA RESPIRATORIA: 17 RESPIRACIONES POR MINUTO
- TENSION ARTERIAL: 126/78 MMHG
- TEMPERATURA: 36.4°C
- SATURACION DE OXIGENO: 94 % AL AIRE AMBIENTE

CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO CON ESCLERAS Y CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA Y ROSADA, CUELLO MOVIL SIN MASAS PALPABLES NI NODULOS

TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE,

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS

PULMONARES SIN SOBREGREGADOS

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACION, NO SE ENCUENTRAN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS NI MEGALIAS

EXTREMIDADES: MOVILES NO EDEMAS CON LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG, SE EVIDENCIA PRESENCIA DE HERIDA

QUIRURGICA EN ZONA LATERAL DE MUSLO IZQUIERDO LA CUAL SE ENCUENTRA CUBIERTA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO NI CON SECRECIONES DE ORIGEN INFECCIOSO

NEUROLOGICO: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE

PARACLINICOS

16.11.19

INR 1.17, PT 15.9, PTT 29.4

HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 10400, NEUTROFILOS 72.1%, LINFOCITOS 21.7%, HEMOGLOBINA 12, PLAQUETAS 247000

IMAGENES

CT CRANEO SIMPLE DEL 16.11.2019:

EL ESTUDIO SE REALIZÓ EN SECUENCIAS AXIALES SIMPLES DESDE LA BASE DEL CRÁNEO AL VÓRTEX.

EL SISTEMA VENTRICULAR SUPRA E INFRATENTORIAL ES DE CONFIGURACIÓN NORMAL.

NO SE IDENTIFICAN COLECCIONES INTRA O EXTRA-AXIALES NI LESIONES QUE SUGIERAN PROCESOS ISQUÉMICOS.

CISTERNAS BASALES, PERITRONCALES Y SILVIANAS Y ESPACIO SUBARACNOIDEO DE LA CONVEXIDAD SON DE CARACTERÍSTICAS HABITUALES.

GANGLIOS BASALES Y FOSA POSTERIOR SIN PARTICULARIDADES.

NO SE IDENTIFICAN LESIONES ÓSEAS EN LA CALOTA CRANEANA NI LA BASE DE CRÁNEO.

CELILLAS MASTOIDEAS CORRECTAMENTE NEUMATIZADAS, LIBRE DE IMÁGENES AGREGADAS.

OPINION:

1. ESTUDIO EN LÍMITES NORMALES.

FAMIAN ALEJANDRO CORDON

MEDICO RADIOLOGO

RM: 80218397

DIAGNOSTICOS:

1. TRAUMA POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO

2. FRACTURA DE CUELLO Y DIÁFISIS DE FEMUR IZQUIERDO

3. POSTOPERATORIO DEL 17.11.19 DE REDUCCION ABIERTA MAS OSTEOSINTESIS DE CUELLO Y DIÁFISIS DE FEMUR (CLAVO ENDOMEDULAR) (DR RINCON)

ANALISIS:

PACIENTE MASCULINO DE 29 AÑOS DE EDAD VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO INGRESANDO INICIALMENTE EN EN HOSPITAL

DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA Y REMITIDO HACIA LA INSTITUCION PARA VALORACIÓN POR ORTOPEDIA POR

FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO, EN RADIOGRAFIA INSTITUCIONAL SE EVIDENCIO FRACTURA DE DIÁFISIS Y CUELLO FEMORAL

REQUIRIENDO MANEJO QUIRURGICO EL DIA DE HOY, REALIZANDOSE REDUCCION ABIERTA MAS OSTEOSINTESIS DE CUELLO Y

DIÁFISIS DE FEMUR (CLAVO ENDOMEDULAR) CON INDICACION DE TRASLADO A HOSPITALIZACION PARA SEGUIMIENTO

POSQUIRURGICO, APLICACION DE ANALGESIA Y ANTIBIOTICO ENDOVENOSO, SE ENCUENTRA PENDIENTE RADIOGRAFIA

POSQUIRURGICA, POR EL MOMENTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN PRESENTAR SIGNOS DE SIRS NI DE

DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON LEVE DOLOR EN MUSLO IZQUIERDO, POR EL MOMENTO SE ESTABLECERÁ MANEJO MÉDICO

TENIENDO EN CUENTA INDICACIONES DE ORTOPEDIA Y SE SOLICITARÁ HEMOGRAMA POSQUIRURGICO Y DE ACUERDO A

RESULTADOS SE DEFINEN CONDUCTAS ADICIONALES.

DESCRIPCION EVOL: 2019-11-17 07:41 PM--NOTA:

PACIENTE QUIEN PRESENTA COMPROMISO EN SU MOVILIDAD SECUNDARIO A FRACTURA DE FEMUR MANEJADA DE FORMA

QUIRÚRGICA, SE CONSIDERA QUE PACIENTE REQUIERE MULETAS PARA SU MOVILIZACION

DESCRIPCION EVOL: 2019-11-18 11:12 AM--ORTOPEDIA

DIDIER BURBANO TRIANA

29 AÑOS

CC 1143943237

PACIENTE MASCULINO DE 29 AÑOS DE EDAD VÍCTIMA DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO, HOY DÍA 2 POP DE REDUCCIÓN ABIERTA MAS OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURA DE FEMUR (CLAVO ENDOMEDULAR) SIN COMPLICACIONES, HASTA AHORA CON ADECUADA EVOLUCIÓN POSQUIRÚRGICA, CON ADECUADO CONTROL DEL DOLOR, ENCONTRÁNDOSE CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, EL DÍA DE HOY SE DESCUBREN VENDAJES SE APRECIA HERIDA QUIRÚRGICA LIMPIA SIN EMBARGO SE CONSIDERA PRUDENTE LLEVAR MANEJO A TB A 5 DÍAS, HOY 3. POR EL MOMENTO CONTINUA IGUAL MANEJO, SE EXPLICA A PACIENTE.
DESCRIPCIÓN EVOL: 2019-11-20 09:31 AM--ORTOPEDIA

DIDIER BURBANO TRIANA
29 AÑOS
CC 1143943237
FI: 16.11.19
FIP: 17.11.19
SGSSS (ADRES)

DIAGNÓSTICOS:

1. POLITRAUMA POR ACCIDENTE DE TRÁNSITO
2. FRACTURA DE CUELLO Y DIÁFISIS DE FEMUR IZQUIERDO
3. POSTOPERATORIO DEL 17.11.19 DE REDUCCIÓN ABIERTA MAS OSTEOSÍNTESIS DE CUELLO Y DIÁFISIS DE FEMUR (CLAVO ENDOMEDULAR) (DR RINCON)

S: PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES, NIEGA DOLOR, NIEGA DISNEA, NO REFIERE FIEBRE, NAUSEAS, VÓMITO, DISNEA

O: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, PRESENTANDO LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES:
TA 115/76 MMHG FC 75 LPM FR 20 RPM SPO2: 98% AMB.

-CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO CON ESCLERAS Y CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA Y ROSADA, CUELLO MOVIL SIN MASAS PALPABLES NI NUDULOS
-TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE,
-CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN SOBREAgregados
-ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACION, NO SE ENCUENTRAN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS NI MEGALIAS
-EXTREMIDADES: MOVILES NO EDEMAS CON LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG, SE EVIDENCIA PRESENCIA DE HERIDA QUIRÚRGICA EN ZONA LATERAL DE MUSLO IZQUIERDO LA CUAL SE ENCUENTRA CUBIERTA, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO NI CON SECRECIONES DE ORIGEN INFECCIOSO
-NEUROLÓGICO: SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE

ANÁLISIS:

PACIENTE MASCULINO DE 29 AÑOS DE EDAD VÍCTIMA DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO, HOY DÍA 3 POP DE REDUCCIÓN ABIERTA MAS OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURA DE FEMUR (CLAVO ENDOMEDULAR) SIN COMPLICACIONES, HASTA AHORA CON ADECUADA EVOLUCIÓN POSQUIRÚRGICA, ENCONTRÁNDOSE ALERTA, CON ADECUADO CONTROL DEL DOLOR, CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, HOY CURSANDO 4 DÍAS DE ATB EV, SE CONSIDERA ADECUADA EVOLUCIÓN Y POR PARTE DE ORTOPEDIA SE INDICA PUEDE DARSE SALIDA CON:
* RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA: EN CASO DE DOLOR INTENSO EN EXTREMIDAD, SANGRADO, FIEBRE, SALIDA DE PUS POR HERIDA, SE PONGA ROJA LA HERIDA, NO PUEDA MOVER EXTREMIDAD CONSULTAR POR URGENCIAS
* CITA DE CONTROL EN 15 DÍAS CON ORTOPEDIA DR RINCON
* RETIRO DE PUNTOS EN 15 DÍAS
* CURACIONES CADA DOS DÍAS, 5 SESIONES
* TRAER RADIOGRAFÍA POST QUIRÚRGICA A LA CITA DE CONTROL
* INCAPACIDAD MÉDICA POR 30 DÍAS
* FÓRMULA MÉDICA: ANALGESIA Y ATB HASTA COMPLETAR 7 DÍAS

MEDICAMENTOS

(POS) CLORURO SODIO 0.9% X 500ML 500ML BOLSA - LAB. BAXTER,
(POS) RANITIDINA 50MG/2ML SOLUCIÓN INYECTABLE 50MG/2ML AMPOLLA - LAB. VITALIS S.A.C.I.,
(POS) CEFAZOLINA 1G POLVO PARA RECONSTITUCIÓN 1G VIAL - LAB. FARMALÓGICA,
(POS) ENOXAPARINA 40MG/4ML SOLUCIÓN INYECTABLE 40MG/4ML AMPOLLA - LAB. PROCAPS S.A.,
(POS) DIPIRONA MAGNÉSICA 2G/5ML SOLUCIÓN INYECTABLE 2G/5ML AMPOLLA - LAB. VITALIS S.A.C.I.,
(POS) OMEPRAZOL 20MG CAPSULA 20MG CAPSULA - LAB. FARMACOL,
(POS) CLORURO SODIO 0.9% BOLSA X 100ML 0.9% BOLSA - LAB. ADS PHARMA,
(POS) TRAMADOL 50MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE 50ML/1ML AMPOLLA - LAB. VITALIS S.A.C.I.,
(POS) CEFALOTINA 1G POLVO PARA RECONSTITUCIÓN 1G VIAL - LAB. FARMALÓGICA

DATOS DEL EGRESO

PLAN DE SEGUIMIENTO

PACIENTE MASCULINO DE 29 AÑOS DE EDAD VÍCTIMA DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO, HOY DÍA 3 POP DE REDUCCIÓN ABIERTA MAS OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURA DE FEMUR (CLAVO ENDOMEDULAR) SIN COMPLICACIONES, HASTA AHORA CON ADECUADA EVOLUCIÓN POSQUIRÚRGICA, ENCONTRÁNDOSE ALERTA, CON ADECUADO CONTROL DEL DOLOR, CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, HOY CURSANDO 4 DÍAS DE ATB EV, SE CONSIDERA ADECUADA EVOLUCIÓN Y POR PARTE DE ORTOPEDIA SE INDICA PUEDE DARSE SALIDA CON: * RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA: EN CASO DE DOLOR INTENSO EN EXTREMIDAD, SANGRADO, FIEBRE, SALIDA DE PUS POR HERIDA, SE PONGA ROJA LA HERIDA, NO PUEDA MOVER EXTREMIDAD CONSULTAR POR URGENCIAS * CITA DE CONTROL EN 15 DÍAS CON

ORTOPEDIA DR RINCON *RETIRO DE PUNTOS EN 16 DIAS *CURACIONES CADA DOS DIAS, 5 SESIONES *TRAER RADIOGRAFIA POST QUIRURGICA A LA CITA DE CONTROL *INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS * FORMULA MEDICA: ANALGESIA Y ATB HASTA COMPLETAR 7 DIAS

• **DIAGNOSTICOS DE EGRESO**

CODIGO	DIAGNOSTICO
S723	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR

TIPO DIAGNOSTICO	PRIMARIO
CONFIRMADO NUEVO	P

• **CAUSA DE SALIDA**

TIPO CAUSA : ORDEN MEDICA



PROFESIONAL : DENIS EDMOND COBO OLIVEROS

CC - 16645161 - T.P 13210/16610-84

ESPECIALIDAD - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

Imprimió: ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ - andsanch

Fecha Impresión : 2019/11/20 - 09:39:04

Santiago de Cali, 23 de diciembre del 2022

Doctor (a)
EFRAIN MARIN PEÑA
Fiscal 15 local
FISCALIA 15 LOCAL - SEVILLA

ASUNTO: NOTIFICACIÓN DICTAMEN
EXPEDIENTE: 767366000186201900791

Mediante este escrito, se remite el dictamen número **1143943237 – 5774** de fecha 22 de diciembre del año 2022, proferido por esta Junta Regional, a nombre del señor (a) **DIDIER BURBANO TRIANA**, identificado (a) con documento de identidad número **1143943237**, para su notificación, conforme a lo preceptuado en el parágrafo del artículo 2.2.5.1.39 del Decreto 1072 de 2015; en el que se lee:

“...En los casos en los que la solicitud de dictamen sea realizada a través de la inspección de trabajo del Ministerio del Trabajo, autoridades judiciales o administrativas, actuando como peritos las Juntas de Calificación de Invalidez, la notificación o comunicación según sea el caso se surtirá en sus respectivos despachos. Para tal efecto, **la junta remitirá solamente el dictamen a dichas entidades, las cuales se encargarán de la notificación o comunicación según sea el caso de conformidad con lo establecido en este artículo**, posteriormente, el inspector de trabajo deberá devolver debidamente notificado el dictamen...”
(Negrilla fuera del texto).

Y lo preceptuado en el Capítulo III, numeral 1 de la resolución 2050 del 16 de junio de 2022; en el que se lee:

“...Las juntas de calificación de invalidez sólo podrán realizar ampliaciones o aclaraciones de los dictámenes emitidos a solicitud de la autoridad judicial, aplicando para el efecto, **las disposiciones del Código General del Proceso, o norma que lo modifique, adicione o sustituya...**”. **(Negrilla fuera del texto).**

Atentamente,



JULIETA BARCO LLANOS
Abogada – Miembro Principal - Sala N° 2

COPIA: EXPEDIENTE

Señor:
CONCILIADOR.
CENTRO DE CONCILIACIÓN
E. S. D.



Ref: Citación audiencia de conciliación. Convocante: **DIDIER BURBANO, y otros.** Convocados: **LA EQUIDAD SEGUROS O.C, HUGO FERNANDO CALDERON MEDINA y COOTRANSE LTDA.**

DIDIER BURBANO TRIANA, ANCISAR BURBANO y LISBEY TRIANA RIVERA, mayores de edad, residentes en Sevilla, quienes somos **SOLICITANTES** en la diligencia de conciliación de la referencia, por medio del presente escrito nos dirigimos ante Usted, para manifestarle que otorgamos **PODER ESPECIAL** tan amplio y suficiente como sea necesario a la Abogada **ELIZABETH CAMELO CIFUENTES**, mayor de edad, residente y domiciliada en esta municipalidad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 31'985.768 expedida en Cali (Valle), Abogada titulada y en ejercicio con tarjeta profesional No. 55.540 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, correo electrónico elizabethcamelo@hotmail.com, domiciliada en la calle 5 No 61-59 Local 2 Centro Comercial Cañaveralajeo en Cali, para que en nuestro nombre y representación, solicite, asista a la audiencia de conciliación donde reclamamos los perjuicios a nosotros causados en el accidente de tránsito ocurrido el día 16 de noviembre de 2019 por el actuar imprudente del conductor señor **HUGO FERNANDO CALDERON MEDINA** propietario del vehículo de placas **VOF983**, vehículo afiliado ante la compañía **COOTRANSE LTDA**, amparado bajo la póliza de responsabilidad civil ante la compañía **EQUIDAD SEGUROS ORGANISMO COOPERATIVO**.

Nuestra apoderada judicial queda ampliamente facultada para llevar adelante los trámites tendientes a defender nuestros intereses, con facultades especiales para **CONCILIAR, REASUMIR, TRANSIGIR, DESISTIR, RECIBIR, SUSTITUIR, REVOCAR, RENUNCIAR, IMPUGNAR**, y en general efectuar todo lo que sea necesario en la legítima defensa de mis derechos e intereses.

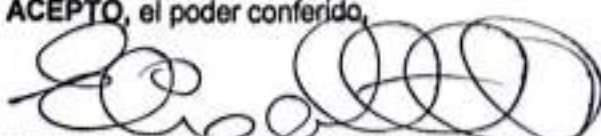
De usted, respetuosamente,

Didier Burbano t.
DIDIER BURBANO TRIANA.
C.C No C.C. 1.143.943.237
Convocante.

Ancisar Burbano
ANCISAR BURBANO
C.C. 6.462.504 de Sevilla (Valle).
Convocante.

Lisbey Triana Rivera
LISBEY TRIANA RIVERA.
C.C. 38.468.909 de Buenaventura (Valle).

ACEPTO, el poder conferido.


ELIZABETH CAMELO CIFUENTES.
C.C. No. 31.985.768 de Cali
T.P. No. 55.540 del C.S.J.



DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO
Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015



COD 1249

En la ciudad de Sevilla, Departamento de Valle Del Cauca, República de Colombia; el veintiseis (26) de junio de dos mil veintitres (2023), en la Notaría primera (1) del Círculo de Sevilla, compareció: LISBEY TRIANA RIVERA, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 0038468909 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.



1f6f4eea4c

26/06/2023 11:27:23

Lisbey Triana R.

----- Firma autógrafa -----

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Esta acta, que contiene la siguiente información PODER.



Aleyda Yuliel Ospina Hincapié



ALEYDA YULIEL OSPINA HINCAPIÉ

Notaria (1) del Círculo de Sevilla, Departamento de Valle Del Cauca - Encargada

Consulte este documento en <https://notariid.notariasegura.com.co>

Número Único de Transacción: 1f6f4eea4c, 26/06/2023 11:30:20



DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO

Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015



COD 1250

Yo, **Didier Burbano Triana**, de Sevilla, Departamento de Valle Del Cauca, República de Colombia, el veintiseis (26) de junio de dos mil veintitres (2023), en la Notaría primera (1) del Circulo de Sevilla, comparecí: **DIDIER BURBANO TRIANA**, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 1143943237 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

Didier Burbano T.

----- Firma autógrafa -----



d392178c74

26/06/2023 11:28:25

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Esta acta, que contiene la siguiente información PODER.



[Firma manuscrita]



ALEYDA YULIEL OSPINA HINCAPIE

Notaria (1) del Circulo de Sevilla, Departamento de Valle Del Cauca - Encargada

Consulte este documento en <https://notariid.notariasegura.com.co>

Número Único de Transacción: d392178c74, 26/06/2023 11:30:20



DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO *

Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015



COD 1251

En la ciudad de Sevilla, Departamento de Valle Del Cauca, República de Colombia, el veintiseis (26) de junio de dos mil veintitres (2023), en la Notaría primera (1) del Círculo de Sevilla, compareció: ANCIZAR BURBANO, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 0006462504 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

ANCIZAR BURBANO



3075def0ed

26/06/2023 11:30:04

----- Firma autógrafa -----

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Esta acta, que contiene la siguiente información PODER.



[Firma manuscrita]



ALEYDA YULIEL OSPINA HINCAPIE

Notaria (1) del Círculo de Sevilla, Departamento de Valle Del Cauca - Encargada

Consulte este documento en <https://notariid.notariasegura.com.co>

Número Único de Transacción: 3075def0ed, 26/06/2023 11:30:20

106

										USO EXCLUSIVO POLICÍA JUDICIAL											
										Nº CASO											
7 6 7 3 6 6 0 0 0 1 8 6 2 0 1 9 0 0 7 9 1																					
No. Expediente CAD										Data.		Mpio		Ent		U. Receptora		Año		Consecutivo	

	QUERRELLA-FPJ-29-
---	--------------------------

Fecha:	D	1	3	M	0	2	A	2	0	2	0	Hora:	0	9	3	0
--------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-------	---	---	---	---

Departamento: VALLE	Municipio: SEVILLA
Sala de Atención al Usuario	Dirección: OFICINA DEL CFI
Delito: Lesiones Culposas	

Yo DIDIER BURBANO TRIANA identificado con c.c. no. 1.143.943.237 de CALI VALLE, residente en FINCA PUERTO SOL VEREDA BAJO SAN MARCOS DE SEVILLA VALLE, teléfono 3213037110 en calidad de querellante.

Comendidamente solicito se cite a la(s) siguiente(s) persona (s) en calidad de querellada (s):
Nombre: N/A
Dirección: _____ barrio: _____ teléfono: _____

El querellante ha sido informado de la EXONERACIÓN DEL DEBER DE QUERELLAR (artículo 68), de las sanciones penales impuestas en caso de FALSA DENUNCIA y que la presente se hace bajo la gravedad de juramento, que no ha presentado querrela por los mismos hechos ante autoridad alguna y se hace petición para que sean utilizados los mecanismos alternativos de la solución de conflictos (artículo 116 de la C.N.), dando aplicación al Decreto-ley 906 de 2001 y a la Ley 640 de 2001, igualmente, es informado de los derechos concernientes a la protección de las víctimas.

Lugar de los hechos CARRERA 51 CON CALLE 47 ESQUINA BARRIO MUNICIPAL DE SEVILLA VALLE.
Fecha: 16 DE NOVIEMBRE DE 2019.

Relato sucinto de los hechos

PREGUNTADO, dígame a este despacho investigativo si es su deseo querrelar, por los hechos donde resultó lesionado en accidente de tránsito, CONTESTADO, sí señor, yo sí quiero continuar con el proceso, PREGUNTADO, haga a este despacho investigativo una descripción clara y detallada de los hechos que quiere querrelar, CONTESTADO, el día 16 de Noviembre de 2019 a eso de las 06:30 de la mañana, yo venía por la carrera 51, vía del Corregimiento San Antonio, cuando iba por la carrera 51 con calle 47 frente a los bomberos, el señor Hugo Fernando Calderón Medina hizo un cruce indebido o no colocó sus direccionales y es por eso que yo le chocho con él, colisionamos, yo vengo con mi velocidad normal, pero como él no coloca su direccional es por esto que nos accidentamos, ya el señor con que yo me accidente se baja del carro y empezamos a discutir, ya luego llegó bombero en la ambulancia y me llevan para el hospital y luego me remiten para la clínica Cristo Rey de Cali, allí me operan de Fractura de Fémur y de Cadera, ya me mandaron terapias y en eso he estado, PREGUNTADO, dígame a este despacho como era la visibilidad del lugar de los hechos en la carrera 51 con calle 47, CONTESTADO, había buena estabilidad, había un camión parqueado al lado de mi vía, pero este estaba bien orillado y yo como el taxista HUGO nos podíamos ver, era solo de esquivar el camión, PREGUNTADO, diga cómo era el estado de la vía y del clima en el lugar de los hechos, CONTESTADO, en el momento en el lugar de los hechos estaba medio húmedo, porque el día anterior había llovido, la vía estaba muy buena porque recientemente la organizaron, PREGUNTADO, dígame a este despacho que señales de tránsito hay en el lugar de los hechos, CONTESTADO, la verdad es que no hay señales de tránsito, la única señal que hay en ese lugar es un letrero que indica la vía del hospital, pero no hay reductores, no hay señales de pare, no hay nada, PREGUNTADO, sabe usted si en el lugar de los hechos carrera 51 con calle 47 hay cámaras de seguridad, CONTESTADO, sí señor, en el

104

lugar de los hechos hay cámaras de seguridad, está la cámara de la Policía en el cuadradero de San Antonio, hay cámara en el colegio Liceo Mixto, cámaras en Bomberos, pero yo solo solicite los videos de la Policía, allí me dijeron que esa cámara estaba en prueba, que posiblemente no estén, pero yo les deje el oficio, del cual quiero dejar copia, como eso ya paso hace tres meses, no creo que los otros lugares tenga estos videos, PREGUNTADO, tiene usted testigos de los hechos, en caso positivo aportar nombres, direcciones y teléfonos para su ubicación, CONTESTADO, pues yo la verdad no tengo testigo, el día del accidente me dijo un muchacho JHON que trabaja en la carnicería del supermercado Merkar que cualquier cosa que le avisara, yo tendría que hablar con unas personas para saber si pueden ser mis testigos, yo creo que este muchacho lo puede citar por intermedio mío, PREGUNTADO, dígame a este despacho que lesiones sufrió usted en el accidente de tránsito el día 16 de Noviembre de 2019, CONTESTADO, fractura de fémur y de cadera, lo otro fueron lesiones más leves como raspaduras en los pies y en la cara, PREGUNTADO, dígame a este despacho investigativo que daños sufrió la motocicleta en la que usted se desplazaba y cuanto hacienden estos daños, CONTESTADO, se le daño todo el carenaje, se le torció el disco de freno, hundiduras en el tanque, se le partió las tapas de la cola, se le dañaron tres direccionales, yo la verdad no sabría decirle cuánto cuestan estos daños, pero estoy es pendiente para ir a la AUTEKO para que me den una cotización de los daños, la cual traería a la fiscalía, PREGUNTADO, dígame a este despacho investigativo como es la orientación de la vía en el lugar de los hechos, CONTESTADO, esta vía es de doble sentido, porque el solo sentido empieza desde la Holandesa hacia el parque, PREGUNTADO, dígame a este despacho si quiere agregar o aclarar algo en esta diligencia, CONTESTADO, yo la verdad ese día el señor del taxi no me auxilio, esta como ardidado por eso, pero un día lo busque y el señor HUGO me pidió disculpas, yo en ningún momento le quiero hacer daño a nadie, pero ya él señor y yo hablamos y las cosas se arreglaron, yo trabajo en el campo, mi papá me dio un lote y yo ya había empezado a sembrar, a cultivar, pero con este accidente se me paralizaron todos estos proyectos porque no he podido trabajar, estoy es en terapias. Eso es todo.

(En caso de requerir más espacio para diligenciar esta casilla, utilizar hoja en blanco anexa relacionado al número de Noticia criminal).

OIDIER BURBANO TRIANA
Nombre querellante

Oidier Burbano T.

1.143.943.237
Cédula de Ciudadanía

JHON DEIBY TORO AGUIRRE
Servidor receptor Policía Judicial

Firma

Firma

Fecha fijada para la Conciliación _____ Dirección _____ hora _____

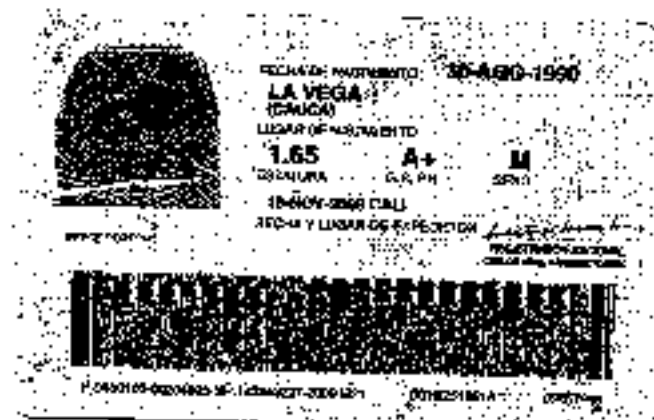
CUMPLIDA

SI

NO

☒

Causa



Sevilla Valle; 13 de enero de 2020
Municipio,

111
Recibido
Sr. Oscar Ospina
13-01-2020
12:28 Horas.

Señores Estación de Policía Sevilla
Sra. Mayor Dasully Muriel Vargas

Asunto: Solicitud Video de Cámara de Policía

Cordial saludo, por medio de la presente Yo; Didier Burbano Triana identificado con Cedula de ciudadanía 1.143.943.237. Me permito hacer la solicitud formal de una Copia del video de la cámara de vigilancia de la Policía de la fecha 16/11/2019 donde de 6:00am a 7:00am quede lesionado por motivo de accidente de tránsito en la carrera 51 con calle 47 en el municipio de Sevilla donde un taxi colisiono con mi moto.

Adjunto carta de Fiscalía Quince Local Sevilla Valle, donde se adelanta indagación por el delito de lesiones culposas en accidente de tránsito, radicado bajo el No. 767366000186201900791, donde figuro como víctima y como indiciado el Sr. Hugo Fernando Calderón Medina.

Solicito su pronta respuesta basado en el DERECHO DE ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA.

Atentamente,

Didier Burbano T.
cc. 1143.943.237.

Didier Burbano Triana
C.C. 1.143.943.237
E-Mail didierburbano19277@gmail.com
Cell. 3154845842



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

UNIDAD BÁSICA SEVILLA

DIRECCIÓN: Calle 49 No.47-74 SEVILLA, VALLE DEL CAUCA
TELÉFONO: (2) 2138644

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBSVLL-DSVLLC-00198-2019

CIUDAD Y FECHA: SEVILLA 27 de noviembre de 2019.

NÚMERO DE CASO INTERNO: UBSVLL-DSVLLC-00199-C-2019.

OFICIO PETITORIO: No. ND - 2019-11-27. Ref: Noticia criminal 767366003186201900791 -

AUTORIDAD SOLICITANTE: LIDA CARMENZA MORALES MARTÍNEZ
FISCALIA QUINCE LOCAL
FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN

AUTORIDAD DESTINATARIA: LIDA CARMENZA MORALES MARTÍNEZ
FISCALIA QUINCE LOCAL
FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN
PALACIO MUNICIPAL-PISO 5
SEVILLA, VALLE DEL CAUCA

NOMBRE EXAMINADO: DIDIER BURBANO TRIANA

IDENTIFICACIÓN: CC 1143943237

EDAD REFERIDA: 29 años

ASUNTO: Lesiones / Accidente de transporte

Metodología:

• La aplicación del método científico en el desarrollo de las valoraciones medicolegales, la documentación y el manejo técnico de los elementos de prueba recolectados y asociados, que deberán ser utilizados y analizados en el contexto específico de cada caso; como se establece en el Reglamento Técnico para el Abordaje Integral de Lesiones en Clínica Forense DG-M-RT-01-V01, Versión 01 de octubre de 2010

Examinado hoy miércoles 27 de noviembre de 2019 a las 07.59 horas en Primer Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligenció el consentimiento informado, se toma firma y fue la dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO e historia clínica..

RELATO DE LOS HECHOS:

El examinado refiere que, el día 16/11/19 a las 06+30 horas. "yo venia de la finca en una moto venia manejando y venia mas o menos llegando a bomberos y un taxi no me puso direccionales y se cruzo y ocasiono el choque, el señor del taxi se bajo miro el taxi y me alego y me dijo vea usted venia muy rápido y no me auxilio y me recogió bomberos y me llevaron al hospital".

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en hospital centenario de Sevilla. . Aporta copia de historia clínica número 1143943237, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: valorado el día, 16/11/19 a las 06+56 horas. " accidente de tránsito." accidente de tránsito en calidad de conductor de motocicleta colisiona contra un taxi con trauma en muslo izquierdo con posterior dolor, deformidad y limitación funcional, refiere leve trauma en cara con escoriaciones sin

HECTOR FABIO SALDARRIAGA ARCINIEGAS
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBSVLL-DSVLLC-00198-2019



sangrado activo. examen físico, buen estado general, algico, intranquilo, laceraciones superficiales en cara izquierda, deformidad de muslo izquierdo. manejo, analgesia y radiografía que reporta fractura diafisaria de fémur izquierdo. remite a clínica Cristo Rey, Cali. valoración por ortopedia. "remitido." refiere dolor de moderada intensidad, dolor limitación funcional de miembro inferior izquierdo, ténula en mismo miembro. paciente relata cefalea de alta intensidad. ordeno tac de cráneo el cual no evidencia lesiones. paciente con fractura de cuello y diafisis de fémur realizan reducción abierta mas colocación de material de osteosíntesis clavo endomedular bloqueado. .

ANTECEDENTES: Médico legales: niega. . Sociales: niega. . Familiares: madre epilepsia. . Patológicos: niega. . Quirúrgicos: cirugía de dedo pulgar izquierdo hace unos 15 meses. por trauma accidental con una pulidora. . Traumáticos: trauma accidental con una pulidora hace unos 15 meses. . Hospitalarios: niega. . Psiquiátricos: niega. . Toxicológicos: niega

REVISIÓN POR SISTEMAS

mucho dolor.

EXAMEN MÉDICO LEGAL

Aspecto general: ingresa por sus propios medios con ayuda de muletas, tranquilo, colaborador.

Descripción de las lesiones

- Neurológico: orientado en tiempo, espacio y persona. sin déficit.
- Miembros inferiores: herida suturada en proceso de cicatrización de 6 cm en cara anterior de cadera izquierda, sin signos de infección, herida suturada en proceso de cicatrización de 3 cm en cara anterior de muslo izquierdo tercio proximal, sin signos de infección, herida suturada en proceso de cicatrización de 4 cm en cara anterior de muslo izquierdo tercio medio, sin signos de infección, herida suturada en proceso de cicatrización de 3 cm en cara anterior de muslo izquierdo tercio distal, sin signos de infección, abrasión de 1 cm por 0.5 cm con costra hemática en cara anterior tercio medio de muslo izquierdo. equimosis verde-violácea de 10 cm por 4 cm en cara lateral externa de muslo izquierdo, dolor, edema y limitación funcional de muslo izquierdo
- Osteomuscular: lo referido en miembros inferiores.
- Piel y Anexos: lo referido en miembros inferiores.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente; Atrásivo. Incapacidad médico legal PROVISIONAL CIENTO CINCO (105) DÍAS a partir de los hechos. Debe regresar a nuevo reconocimiento médico legal al término de la incapacidad provisional, con nuevo oficio de su despacho. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter por definir. Perturbación funcional de miembro inferior izquierdo, de carácter por definir; Perturbación funcional de órgano de la locomoción de carácter por definir. Para determinar el carácter de la Secuela Médico Legal, se requiere una nueva valoración en (105 días), debe aportar copia completa y actualizada de la historia clínica de atención de los hechos y nuevo oficio petitorio emitido por la autoridad concedora del caso

SUGERENCIAS Y/O RECOMENDACIONES

Otras Recomendaciones. continuar manejo médico.

Atentamente,

HECTOR FABIO SALDARRIAGA ARCINIÉGAS
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
No.: UBSVLL-DSVLLC-00198-2019



COPIA DOCUMENTO

HECTOR FABIO SALDARRIAGA ARCINIEGAS
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

NOTA: Al omitir cualquier información relacionada con el presente informe pericial, con el número de caso interno. Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión. No reemplaza ni homologa a la incapacidad laboral. Para un próximo reconocimiento es indispensable traer nuevo oficio p643910
27/11/2019 08:43

No 01 Per \$ 10.000
Ciudad Sevilla - valle Fecha 18 12 2019
Recibí de:
Diez mil pesos
Por concepto de: Transporte ida y regreso
HNT 422 019 Recibí: Oscar Visquez

No 02 Per \$ 10.000
Ciudad Sevilla valle Fecha 19 12 2019
Recibí de:
Diez mil pesos
Por concepto de: Transporte ida y
vuelta.
HNT 422 019 Recibí: Oscar Visquez

No 03 Por \$ 10.000

Ciudad Sevilla Valle Fecha 20 12 2019

Recibí de:

Diez mil pesos

Por concepto de Transporte ida y vuelta.

HNT 422 019 Recibí Oscar Veisquez

No 04 Por \$ 10.000

Ciudad Sevilla Valle Fecha 21 12 2019

Recibí de:

Diez mil pesos

Por concepto de Transporte ida y vuelta

HNT 422 019 Recibí *Oscar Veisquez

No 05 Por \$ 10.000

Ciudad Sevilla Valle Fecha 23 12 2019

Recibí de:

Diez mil pesos

Por concepto de Transporte ida y vuelta.

HNT 422 019 Recibí Oscar Viquez

No 06 Por \$ 10.000

Ciudad Sevilla Valle Fecha 24 12 2019

Recibí de:

Diez mil pesos.

Por concepto de Transporte ida y vuelta.

HNT 422 019 Recibí Oscar Viquez

No 07 Por \$ 10.000

Ciudad Sevilla Valle Fecha 25 12 2019

Recibí de:

Diez mil pesos

Por concepto de Transporte ida y vuelta.

HNT 422 019 Recibí Oscar Valsquez

No 08 Por \$ 10.000

Ciudad Sevilla Valle Fecha 26 12 2019

Recibí de:

Diez mil pesos

Por concepto de Transporte ida y vuelta

HNT 422 019 Recibí Oscar Valsquez

No 09 Por \$ 10.000

Ciudad Sevilla Valle Fecha 27 12 2019

Recibi de:

Diez mil pesos

Por concepto de: Transporte ida y vuelta.

HNT 422 019 Recibi Oscar Uisquez

No 10 Por \$ 10.000

Ciudad Sevilla Valle Fecha 28 12 2019

Recibi de:

Diez mil pesos

Por concepto de: Transporte ida y vuelta.

HNT 422 019 Recibi Oscar Uisquez

No 11 Por \$ 10000

Ciudad Sevilla Valle Fecha 10 01 2020

Recibi de:

Diez mil pesos

Por concepto de: Transporte ida y vuelta.

HNT 422 019 Recibi Oscar Uribe

No 12 Por \$ 10000

Ciudad Sevilla Valle Fecha 11 01 2020

Recibi de:

Diez mil pesos

Por concepto de: Transporte ida y vuelta.

HNT 422 019 Recibi Oscar Uribe

No 13 Por \$ 10.000
Ciudad Sevilla Valle Fecha 13 01 2020
Recibí de:
Diez mil pesos
Por concepto de: Transporte ida y vuelta.
HNT 422 019 Recibí Oscar Vázquez

No 14 Por \$ 10.000
Ciudad Sevilla Valle Fecha 14 01 2020
Recibí de:
Diez mil pesos
Por concepto de: Transporte ida y vuelta.
HNT 422 019 Recibí Oscar Vázquez

No 15 Por \$ 10.000

Ciudad Sevilla Calle Fecha 15 01 2020

Recibí de:

Diez mil pesos

Por concepto de: Transporte ida y vuelta

HNT 422 019 Recibí Oscar Vasquez

No 16 Por \$ 10.000

Ciudad Sevilla Calle Fecha 16 01 2020

Recibí de:

Diez mil pesos

Por concepto de: Transporte ida y vuelta

HNT 422 019 Recibí Oscar Vasquez

No 17

Por \$ 10.000

Ciudad Sevilla Valle

Fecha 17 01 2020

Recibí de:

Diez mil pesos

Por concepto de: Transporte ida y vuelta.

HNT 422 019 Recibí Oscar Vázquez

No 18

Por \$ 10.000

Ciudad Sevilla Valle

Fecha 18 01 2020

Recibí de:

Diez mil pesos

Por concepto de: Transporte ida y vuelta.

HNT 422 019 Recibí Oscar Vázquez

No 19 Por S 20.000

Ciudad Sevilla Fecha 20 01 2020

Recibí de:

Diez mil pesos

Por concepto de: Transporte ida y vuelta.

HNT 422 019 Recibí Oscar Vasquez.

No 20 Por S 10.000

Ciudad Sevilla valle Fecha 20 01 2020

Recibí de:

Diez mil pesos

Por concepto de: Transporte ida y vuelta

HNT 422 019 Recibí Oscar Vasquez.

No 21 Par \$ 10.000

Ciudad Sevilla valle Fecha 12 06 2020

Recibi de:

Diez mil pesos

Por concepto de Transporte ida y vuelta

VOF 995 011 Recibi Oscar Vázquez

No 23 Par \$ 10.000

Ciudad Sevilla valle Fecha 15 06 2020

Recibi de:

Diez mil pesos

Por concepto de Transporte ida y vuelta

VOF 995 011 Recibi Oscar Vázquez

No 24 Por \$ 10.000

Ciudad Sevilla - Valle Fecha 16 06 2020

Recibí de:

Diez mil pesos

Por concepto de: Transporte ida y vuelta.

VOF 995 011 Recibí Oscar Vázquez

No 25 Por \$ 10.000

Ciudad Sevilla Valle Fecha 17 06 2020

Recibí de:

Diez mil pesos

Por concepto de: Transporte público ida y vuelta.

VOF 995 011 Recibí Oscar Vázquez

No 26

Por \$ 10000

Ciudad Sevilla Valle

Fecha 13 06 2020

Recibí de:

Diez mil pesos

Por concepto de: Transporte ida y vuelta.

VOF 995 011 Recibí Óscar Vázquez

No 22

Por \$ 10000

Ciudad Sevilla-Valle

Fecha 13 06 2020

Recibí de:

Diez mil pesos

Por concepto de: Transporte ida y vuelta

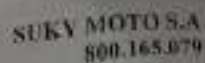
VOF 995 011 Recibí Óscar Vázquez

No 27 Por \$ 10.000
Ciudad Sevilla valle Fecha 19 05 2020
Recibí de:
Diez mil pesos
Por concepto de: Transporte ida x
vuelta.
VOF 995 011 Recibí Oscar Vázquez

No 28 Por \$ 10.000
Ciudad Sevilla valle Fecha 20 05 2020
Recibí de:
Diez mil pesos
Por concepto de: Transporte ida y vuelta
VOF 995 011 Recibí Oscar Vázquez

No 29 Per \$ 10.000
Ciudad Sevilla Vale Fecha 22.06.2020
Recibi de:
Diez mil pesos
Por concepto de: Transporte ida y
vuelta.
VOF 995 011 Recibi Oscar Vázquez

No 30 Per \$ 10.000
Ciudad Sevilla Vale Fecha 23.06.2020
Recibi de:
Diez mil pesos
Por concepto de: Transporte ida y
vuelta.
VOF 995 011 Recibi Oscar Vázquez



Sevilla, Enero 12 de 2023

Asunto: COTIZACION
TECNICO:
Motocicleta: Discover ST 150
CLIENTE: DIDIER BURBANO
CC: 1 143 943 237

A continuación, se relacionan los ítems solicitados por el cliente:

[illegible]

NOTA: El cambio de los precios puede ser modificado por Baja Sevilla sin previo aviso; Soky moto no se hace responsable por repuestos que no estén cocinados.

NOTA: cotización válida por 30 días.

Yeray Fernando Palpino
JUSVENTA

BAJAJ SEVILLA
C/A 31 48 05
3157202765



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **6.462.504**

BURBANO

APELLIDOS
ANCIZAR

NOMBRE
ANCIZAR BURBANO

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **05-MAY-1962**

LA VEGA
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 **A+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

25-JUL-1980 SEVILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
FABIAN ANSELMO SANCHEZ TORRES



A-3101900-00125441-M-0006462504-20081105 0005344888A 1 3000001000

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 38.468.909

TRIANA RIVERA

APELLIDOS
LISBEY

NOMBRES
Lisbey Triana



FECHA DE NACIMIENTO 12-ABR-1966

GIRARDOT
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA

O+ G.R. RH

F SEXO

02-JUL-1997 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDECE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CAROL ROSA GARCIA TORRES



A 0107000-00144564 F-0038488009-20081230 00081AVICORA 1 4860003337

Se recibió su aviso de reclamación - Caso:157685 -

onequidad@laequidadseguros.coop <onequidad@laequidadseguros.coop>

Mar 14/02/2023 9:36 PM

Para: ELIZABETHCAMELO@HOTMAIL.COM <ELIZABETHCAMELO@HOTMAIL.COM>



¡Hola! A partir de este momento trabajaremos sin descanso para atenderte.

A continuación, relacionamos la información del aviso de siniestro que nos has reportado:

- **Tipo de reclamación:** Responsabilidad Civil Autos
- **Motivo de la reclamación:** Afectado Que Reclama Por Lesiones
- **Número de caso:** 157685
- **Número de reclamación:**
- **Asegurado:**

Mientras realizamos un análisis de tu situación, vamos a orientarte y asesorarte.
Te brindaremos una respuesta en el menor tiempo posible.

Es importante completar los documentos necesarios, ingresa a nuestra página web
y cárgalos en el formulario de anexos

<https://www.laequidadseguros.coop/contacto/que-hacer-en-caso-de-siniestro>



Entregado y Abierto: RV: Designación Audiencia de Conciliación Exp. 12476

Recibo <receipt@r1.rpost.net>

Sáb 11/03/2023 10:19 AM

Para: elizabethcamelo@hotmail.com <elizabethcamelo@hotmail.com>

📎 2 archivos adjuntos (34 KB)
DeliveryReceipt.xml; HtmlReceipt.htm;



El siguiente mensaje ha sido entregado y abierto para lectura:

Categorías	Detalles del Mensaje
Asunto del mensaje:	RV: Designación Audiencia de Conciliación Exp. 12476
Para:	<sandra@isansa.com.co>
Hora de Envío:	10/03/2023 05:03:11 AM (UTC), 10/03/2023 12:03:11 AM (UTC -05:00) (Local)
Hora de Apertura:	11/03/2023 03:10:24 PM (UTC), 11/03/2023 10:10:24 AM (UTC -05:00) (Local)
Número de Guía::	A3B5DAB52020F4F0A1053D35FFCAA864D6E81316
ID de Network:	<CY5PR11MB6137B9D577CF4208F940BAF2A6BA9@CY5PR11MB6137.namprd11.prod.outlook.com>
Código del cliente:	
Features Used:	

Detalles:

[IP Address: 190.147.10.50] [Time Opened: 3/11/2023 3:10:24 PM] [REMOTE_HOST: 192.168.10.27] [HTTP_HOST: open.r1.rpost.net]
[SCRIPT_NAME: /open/images_v2/0XKdXA6MTmWscptbmtGfZSEK4KX4gLUvgnu67ubMTAy.gif] HTTP_HOST:open.r1.rpost.net
HTTP_USER_AGENT:Mozilla/4.0 (compatible; ms-office; MSOffice rmj) HTTP_X_FORWARDED_FOR:190.147.10.50
HTTP_X_FORWARDED_PROTO:https HTTP_X_FORWARDED_PORT:443 HTTP_X_AMZN_TRACE_ID:Root=1-640c99e0-1b542b072c9831b31d07d3bc Host: open.r1.rpost.net User-Agent: Mozilla/4.0 (compatible; ms-office; MSOffice rmj) X-Forwarded-For: 190.147.10.50 X-Forwarded-Proto: https X-Forwarded-Port: 443 X-Amzn-Trace-Id: Root=1-640c99e0-1b542b072c9831b31d07d3bc /LM/W3SVC/13/ROOT 256 2048 CN=SM22.r1.rpost.net CN=SM22.r1.rpost.net 0 CGI/1.1 on 256 2048 CN=SM22.r1.rpost.net CN=SM22.r1.rpost.net 13 /LM/W3SVC/13 192.168.20.209
/open/images_v2/0XKdXA6MTmWscptbmtGfZSEK4KX4gLUvgnu67ubMTAy.gif 192.168.10.27 192.168.10.27 16782 GET
/open/images_v2/0XKdXA6MTmWscptbmtGfZSEK4KX4gLUvgnu67ubMTAy.gif open.r1.rpost.net 443 1 HTTP/1.1 Microsoft-IIS/10.0
/open/images_v2/0XKdXA6MTmWscptbmtGfZSEK4KX4gLUvgnu67ubMTAy.gif open.r1.rpost.net Mozilla/4.0 (compatible; ms-office; MSOffice rmj) 190.147.10.50 https 443 Root=1-640c99e0-1b542b072c9831b31d07d3bc

Para autenticar este mensaje, envíe una copia con todos los adjuntos a 'verify@r1.rpost.net'

Para más información sobre Certimail® y su línea completa de servicios, visitar https://web.certicamara.com/productos_y_servicios/Plataformas_Cero_Papel/42-Correo_Electr%C3%B3nico_Certificado_-_Certimail.

Powered by
RPost®