



Luz D. Alarcón Hernández
Abogada Especialista

316 7974869
Dariluz_21@hotmail.com

Rda 3-096-23

Señor:

CENTRO DE CONCILIACIÓN DE BUCARAMANGA
PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
E. S. D.

RECIBIDO

FECHA: Sept 22-2023

HORA: 05:46 PM.

Centro de Conciliación
Fundación Liborio Mejía

ASUNTO: Solicitud de Conciliación Previa - Ley 2220 de 2022

CONVOCADO: JORGE LUIS DIAZ GONZALES (Conductor),
MARISOL LINNEY ACEVEDO BARRERA (propietaria del vehículo)
EMPRESA DE TRANSPORTE PÚBLICO CONTRANSMAGDALENA.
ASEGURADORA, LA EQUIDAD SEGUROS, (compañía aseguradora).

CONVOCANTE: MARLENY VAHOS MIRANDA

APODERADA CONVOCANTE: LUZ DARY ALARCÓN HERNÁNDEZ

LUZ DARY ALARCÓN HERNÁNDEZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.100.957.810 expedida en San Gil, abogada en ejercicio portadora de la tarjeta profesional No. 372.583 del Consejo Superior de la Judicatura, muy respetuosamente me dirijo a usted como mandatario judicial en virtud del poder legalmente conferido a mí por la señora **MARLENY VAHOS MIRANDA** identificada con cédula de ciudadanía No. No. 63.251.440 de Cimitarra, quien obra en su propio nombre y representación, para solicitar a usted de conformidad a lo prescrito en la ley 2220 del 2022 se lleve a cabo una **CONCILIACION CIVIL** con JORGE LUIS DIAZ GONZALES (Conductor), MARISOL LINNEY ACEVEDO BARRERA (propietaria del vehículo) EMPRESA DE TRANSPORTE PÚBLICO CONTRANSMAGDALENA. ASEGURADORA, LA EQUIDAD SEGUROS, (compañía aseguradora), vehículo de placas, TAW 191. La presente solicitud la fundamento en las siguientes consideraciones:

1. DESIGNACION DE LAS PARTES Y SUS REPRESENTANTES

1.1 PARTE CONVOCANTE:

MARLENY VAHOS MIRANDA. Correo electrónico marlenyvahos@hotmail.com – teléfono 3164754766, dirección carrera 5 No. 8-30 Cimitarra

Apoderada Convocante: **LUZ DARY ALARCÓN HERNÁNDEZ**, correo electrónico Dariluz@hotmail.com teléfono 3167974869 Dirección calle 4 No. 5 / 33 oficina 3 Cimitarra

1.2 PARTES CONVOCADAS EN CONCILIACIÓN

JORGE LUIS DIAZ GONZALES, identificado con la cédula de ciudadanía No. 91.260.163 (Conductor).

MARISOL LINNEY ACEVEDO BARRERA, mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 63.498.632 (propietaria del vehículo).

EMPRESA DE TRANSPORTE PÚBLICO CONTRANSMAGDALENA. empresa de transportes identificada con el Nit. 8902707383

ASEGURADORA, LA EQUIDAD SEGUROS, compañía aseguradora identificada con Nit. 860028415-5 (compañía aseguradora), vehículo de placas, TAW 191.

2. HECHOS QUE FUNDAMENTAN LA PETICION

PRIMERO: El día 11 de febrero de 2020, la señora **MARLENY VAHOS MIRANDA**, compró un tiquete para viajar desde la ciudad de Bucaramanga hacia el municipio de Cimitarra en la empresa de transporte COTRANSMAGDALENA.

SEGUNDO: Tiquete de viaje No TBT 946341 puesto 5 hora y fecha de viaje, 17:00 2020 - 02 -11, en el vehículo identificado con No interno 5308 y placa TAW 191, conforme aparece en la fotocopia ampliada que se anexa como prueba

TERCERO: En el transcurso del camino, el señor, **JORGE LUIS DIAZ GONZALES**, conductor del vehículo en mención excedió los límites de velocidad.

Croquis No. C- 001089259 elaborado por el patrullero Rodríguez H William identificado con cedula de ciudadanía No. 72.311.778 placa 093096.

CUARTO: En vía ermitaño la Lizama kilometro 86+730, el señor conductor de la buseta, realiza una maniobra peligrosa para adelantar un vehículo tipo turbo, donde le aparece un vehículo de frente por el carril que pretendida adelantar y al tratar de meterse de nuevo al carril que le correspondía, pierde el control de la buseta, dando un volantazo a la izquierda perdiendo el control.

QUINTO: De lo anterior da como consecuencia el accidente de tránsito del vehículo tipo buseta de la empresa de servicio Público **COTRANSMAGDALENA**, que transportaba a la señora **MARLENY VAHOS MIRANDA**, desde Bucaramanga – Cimitarra, la reacción de forma inmediata fue agacharse puesto que ella viajaba en el puesto detrás del conductor al lado derecho, por esta razón en varias ocasiones le pidió al conductor que redujera la velocidad.

SEXTO: Debido al accidente de tránsito y como consecuencia las lesiones de mi representada, este fue atendida en el hospital de Cimitarra -Santander, donde suturan parte de mi la cabeza y la oreja izquierda con 21 punto de sutura dándole (10) diez días de incapacidad, así mismo requirió otras atenciones medico como fueron.

1. El 14 de febrero de 2020, mi la señora, **MARLENY VAHOS MIRANDA** se dirige nuevamente al E.S.E Hospital Integrado San Juana debido a que no se siente bien de salud donde le ordenan varios exámenes especializados, como son, Audiometría Tonal – Tomografía Axial así como también curaciones diaria en la lesión Medicamentos como Dicloxacilina Tableta 1 cada 6horas vía oral y Acetaminofén Tabl x 500gm cada 6 horas por 7 días, con diagnóstico de egreso AMPUTACIÓN TRAUMATICA DE OREJA.
2. El día 15 de febrero al no notar mejoría en su estado de salud, razón por la cual se dirige nuevamente a la clínica de Cimitarra, donde es remitida a la clínica FLAVIO RESTREPO del municipio de la Dorada (Caldas) por presentar NECROSIS EN LA OREJA IZQUIERDA E INFECCIÓN.
3. En la clínica FLAVIO RESTREPO, permaneció hospitalizada 8 días, egresando con diagnostico AMPUTACIÓN TRAUMATICA DE LA OREJA.
4. El día 29 de mayo de 2020, recibe atención por tele llamada debido a la pandemia COVID -19, por parte de funcionario de clínica San José de Cimitarra, por presentar 2senasacion de inflamación en la cara, dolor en el globo ocular izquierdo, cefalea y pedida del equilibrio.
Conducta para seguir, valoración por otorrinolaringología, oftalmología revaloración con resultados.



Luz D. Alarcón Hernández
Abogada Especialista

316 7974869

Dariluz_21@hotmail.com

5. El día 14 de julio de 2020, asiste a consulta a la Clínica San José para valoración Psicológica remitida por medina general, resultado impresión diagnostica PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL ESTRÉS.
6. El día 22 de marzo de 2022, de manera particular asiste a terapia por psicología debido a que presenta, insomnio ocasional, terror nocturno, llanto persistente, estrés ocasionado por ruido, desinterés asunto familiares y recuerdos permanentes del día del evento ocurrido el día 11 de febrero de 2020. Atención brindada por el Psicólogo Alex Manuel Méndez Ávila.

4. FUNDAMENTOS DE DERECHO

La presente petición está fundamentada los Artículos 80 y siguientes, 368 y siguientes del Código General del Proceso; artículos 2341 y siguientes del Código Civil Colombiano, y 2347 y siguientes de la misma obra y demás normas concordantes y pertinentes.

5. RELACION PROBATORIA

Comendidamente solicito se sirva tener como pruebas los siguientes documentos que se allegan con esta petición de conciliación:

A. DOCUMENTALES APORTADAS.

1. Copia de la cédula de la señora, MARLENY VAHOS MIRANDA.
2. Copia del tiquete ampliada comprado el día 11 de febrero 2022.
3. Informe de accidente No. 001089259
4. Formato único de Noticia Criminal, conocimiento inicial de la fiscalía general de la Nación, caso de noticia: 680816000135202000187. En cuatro (4) folios.
5. Acta de conciliación de fecha 05 de mayo de 2022
6. Historia clínica (EPICRISIS, DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA, EVOLUCIÓN MÉDICA, PROCEDIMIENTOS ESPECIALES, ÓRDENES MÉDICAS), de la señora MARLENY VAHOS MIRANDA.
7. Copia de incapacidades totales.
8. Dictámenes de medicina legal. En cuatro (2) folios.
9. Notificaciones de la JUNTA REGIONAL, tres (3) folios.
10. Respuesta por parte de la equidad seguro el 03 de noviembre de 2022.
11. Fotografías de la lesión causada en la oreja izquierda, en el accidente de tránsito.

6.PRETENSIONES

SE ORDENE EL PAGO POR LOS DAÑOS MORALES Y DAÑOS A LA SALUD, la suma de, CIENTO TRES MILLONES DE PESOS (\$ 103.000.000)

7. ESTIMACION RAZONADA DE LA CUANTIA

La estimo en CIENTO TRES MILLONES DE PESOS (103.000.000) que es aproximadamente el valor actualizado con sus intereses.

8. COMPETENCIA

Es usted señor Procurador competente para conocer de este trámite de conformidad a los prescrito en la Ley 2202 de 2022.

9. ANEXOS

Los enunciados como pruebas documentales aportadas en el acápite respectivo, copia de la solicitud para el archivo, copia simple para el archivo y poder debidamente conferido.

10. NOTIFICACIONES

- CONVOCADO: **JORGE LUIS DIAZ GONZALES**, tiene su domicilio principal de residencia y puede ser notificado y a su vez ubicado para ser enterado de las decisiones judiciales que lo requieran en la carrera 17B No 14C – 66 Mz 18 ciudadela de Villamil municipio de Girón- Santander, igualmente se puede notificar a través de su número celular 3229095748, Correo electrónico, villamil1466@gmail.com.
- CONVOCADA: **MARISOL LINNEY ACEVEDO BARRERA**, es de informar a su despacho que no se conoce dirección de notificación, como es dirección, correo electrónico o número de teléfono.
- CONVOCADA: Empresa de transporte público, COTRANSMAGDALENA, dirección de notificación judicial en la carrera 25 No 28- 18 barrio Alarcón Bucaramanga, correo electrónico, contadora@cootransmagdalena.com.co teléfono, 6359808 y 3123508487.
- CONVOCADA. **EQUIDAD SEGUROS GENERALES**, ubicación del domicilio principal en la carrera 9ª # 99-03 Torre 3 piso 14 Bogotá D.C, correo electrónico notificacionesjudicialeslaequidad@laequidadseguros.coop teléfono, 5922929
- COVOCANTE: **MARLENY VAHOS MIRANDA**, tienen su domicilio principal de residencia y puede ser notificado y a su vez ubicado para ser enterados de las decisiones judiciales que lo requieran en la carrera 5 No 8- 30 colegio San Juan Bosco- Cimitarra, Santander, igualmente puede ser notificado en el número celular: 3164754766 y/o a través del correo electrónico: marlenyvahos@hotmail.com (esto datos corresponden a mi representada y fueron suministrado por ella misma.)
- APODERADA DE LA PARTE CONVOCANTE, **LUZ DARYA ALARCÓN HERNÁNDEZ**, domicilio profesional, en la calle 4 No 5 -33 Local 3 de Cimitarra, también recibo notificaciones al teléfono 3167974869 y correo electrónico Dariluz_21@hotmail.com.

Atentamente.



LUZ DARY ALARCÓN HERNÁNDEZ
C.C No. 1,100957.810 expedida en San Gil
T.P No. 372.583 del C.S.J de la judicatura
Abogada.



Luz D. Alarcón Hernández
Abogada Especialista

316 7974869
Dariluz_21@hotmail.com

PODER ESPECIAL

Señor:

CENTRO DE CONCILIACIÓN DE BUCARAMANGA
PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
E. S. D.

MARLENY VAHOS MIRANDA, identificada con cedula de ciudadanía número 63.251.440 de Cimitarra, con domicilio de notificación en la carrera 5 No 8- 30 colegio San Juan Bosco- Cimitarra,(S), número celular: 3164754766, correo electrónico: marlenyvahos@hotmail.com, por medio del presente manifiesto, a usted que otorgo Poder especial amplio y suficiente al Dra. **LUZ DARY ALARCON HERNÁNDEZ**, identificada con la cedula ciudadanía número 1.100.957.810, expedida en San Gil, abogada en ejercicio, portadora de tarjeta profesional No. 372.583, expedida por el consejo Superior de Judicatura, con domicilio de notificación en la calle 4 No. 5 - 33 oficina 3 Cimitarra (s) Número de teléfono 3167974869 correo electrónico Dariluz_21@hotmail.com, para que adelante el, **PROCESO PENAL Y DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL**, EN CONTRA DE EMPRESA DE TRANSPORTE PUBLICO COTRANSMAGDALENA Nit 8902707383, ASEGURADORA LA EQUIDAD Nit 860.028.415- 5, JORGE LUIS DIAZ GONZLEZ identificado con cédula de ciudadanía No 91.260.160 expedida en Bucaramanga (S) Y MARISOL LINNEY ACEVEDO BARRERA, identificada con cédula de ciudadanía No. 63.498.632.

A mi apoderada demás de las facultades del art. 77 del C.G.P, le otorgo las de recibir, conciliar, cobrar, cancelar, transigir, desistir, ceder, sustituir, y reasumir, revocar, notificarse, ratificar los actos de agentes oficiosos, admitir los hechos del proceso, intervenir en todas y cada una de las etapas del proceso, renunciar y en general todas aquellas necesarias para el buen cumplimiento de su gestión, así como para interponer toda clase de recursos, presentar incidentes de nulidad, solicitudes en defensa de mis intereses, e interponer acción de tutela en caso de ser necesario para el éxito de su mandato.

Así mismo este poder otorgar conforme a lo dispuesto la ley 2213 de 2022 artículo 5, Poderes "Los poderes especiales para cualquier actuación judicial se podrán conferir mediante mensaje de datos, sin firma manuscrita o digital, con la sola antefirma, se presumirán auténticos y no requerirán de ninguna presentación personal o reconocimiento."



Luz D. Alarcón Hernández
Abogada Especialista

316 7974869
Dariluz_21@hotmail.com

Mi apoderada queda facultada únicamente para realizar el trámite señalado dentro de este poder.

Sírvase, reconocer personería a mi apoderado (a), en los términos y para los fines aquí señalados.

Atentamente.

MARLENY VAHOS MIRANDA
CC. 63.251.440 CIMITARRA

Acepto.

LUZ DARY ALARCÓN HERNÁNDEZ
CC, 110095780, expedida en San Gil
T.P. No. 372583 C.S.J-
Abogada

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **63.251.440**

VAHOS MIRANDA

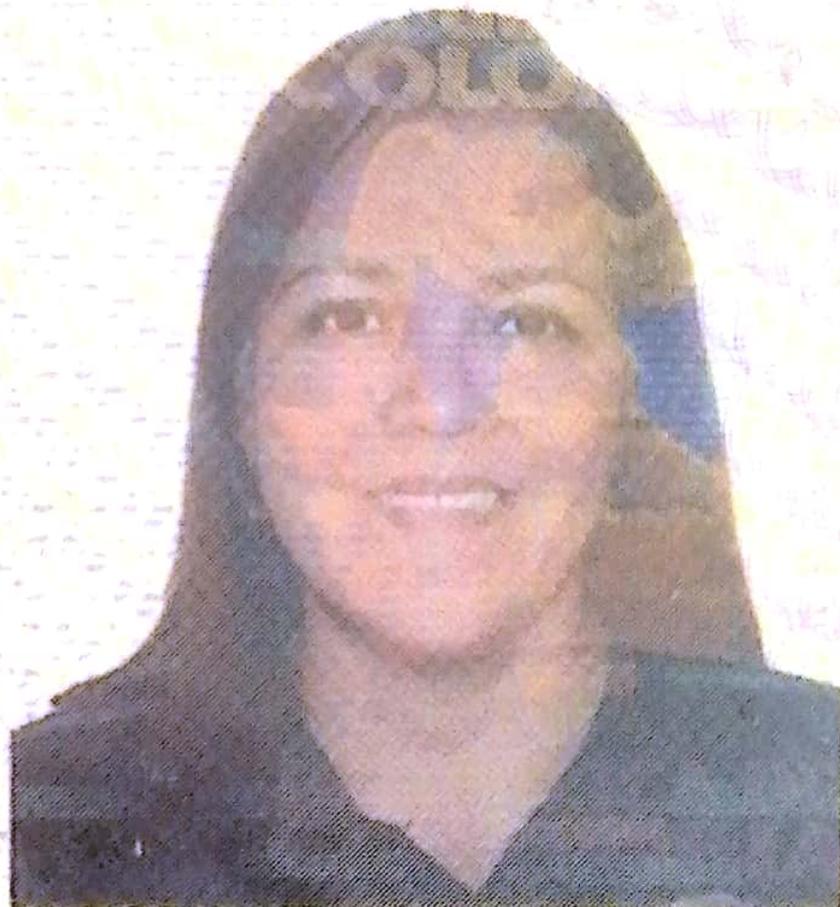
APELLIDOS

MARLENY

NOMBRES



FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-FEB-1968**
CIMITARRA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

B+

G.S. RH

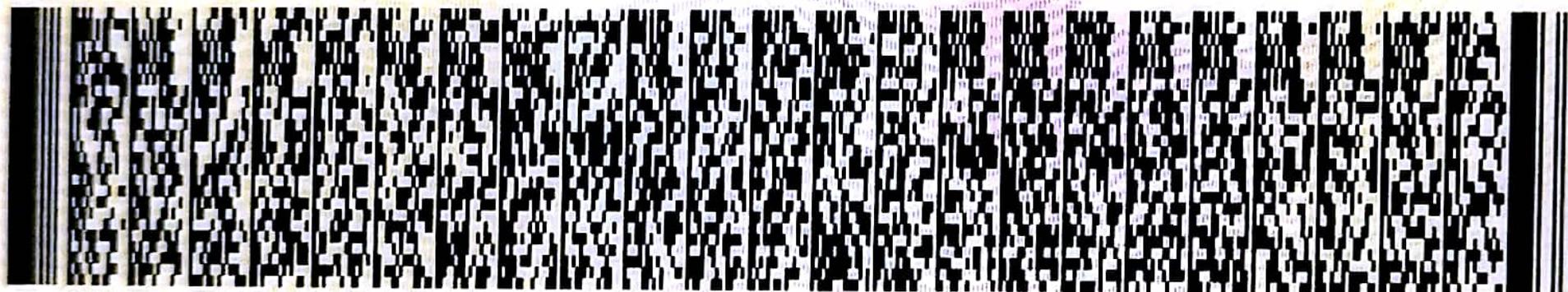
F

SEXO

10-SEP-1986 CIMITARRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Juan Carlos Galindo Vácha
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



A-2704500-01051809-F-0063251440-20181219

0063806004A 1

50663675

REGISTRADORA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL

NIT 890270738

TELEFONO 6370400

DIRECCION TERMINAL TRANSPORTES BUCARAMANGA

--- TIQUETES ---

TBT-946341

FECHA-HORA VENTA: 2020-02-11 16:19:33

FECHA-HORA VIAJE: 2020-02-11 17:00:00

-- ORIGEN/DESTINO --

BUCARAMANGA. CIMITARRA

CEDULA: 63251440

CELULAR: 3164754766

PASAJERO: MARLENY VAHOS MIRAND

CANTIDAD: 1 PUESTO(S): (5)

FORMA PAGO: EFECTIVO

VEHICULO: 5308 - TAW191

VALOR TOTAL: \$30.000

----- ORIGINAL PASAJERO -----

AGENCIA: BMANGA PASAJES TERMINAL OPERACION: 337008

TIPO VENTA: PARA HOY

ELABORO: MARICELA MOSALVE OROZCO

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

==== Impreso por SI TRANS S.A. ====

----- WWW.COOTRANSMAGDALENA.COM.CO -----

----- CORTE AQUI -----

----- COPIA CONDUCTOR -----

--- TIQUETES ---

TBT-946341

FECHA-HORA VENTA: 2020-02-11 16:19:33

FECHA-HORA VIAJE: 2020-02-11 17:00:00

5308 - TAW191 OPERACION: 337008

FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN FORMATO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

FECHA DE RECEPCIÓN: 12/feb/2020
 HORA: 08:00:00
 DEPARTAMENTO: Santander
 MUNICIPIO: BARRANCABERMEJA

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

CASO NOTICIA: 680816000135202000187
 DEPARTAMENTO: 68 - Santander
 MUNICIPIO: 081 - BARRANCABERMEJA
 ENTIDAD RECEPTORA: 60 - Fiscalía General de la Nación
 UNIDAD RECEPTORA: 00135 - UNIDAD INVESTIGATIVA - DE URI
 BARRANCABERMEJA
 AÑO: 2020
 CONSECUTIVO: 00187

TIPO DE NOTICIA

TIPO DE NOTICIA: ACTOS URGENTES
 DELITO REFERENTE: 237 - LESIONES CULPOSAS ART. 120 C.P. INCISO 1
 MODO DE OPERACIÓN DEL DELITO:
 GRADO DEL DELITO: Ninguno
 LEY DE APLICABILIDAD: Ley 906

*Asequias
la equidad*

AUTORIDADES

EL USUARIO ES REMITIDO POR UNA ENTIDAD ? NO

DATOS DEL INDICIADO

PRIMER NOMBRE: JORGE
 SEGUNDO NOMBRE: LUIS
 PRIMER APELLIDO: DIAZ
 SEGUNDO APELLIDO: GONZALEZ
 DOCUMENTO DE IDENTIDAD - CLASE: CEDULA DE CIUDADANIA
 N°.: 91260163
 EDAD: 51
 GÉNERO: HOMBRE
 FECHA DE NACIMIENTO: 22/nov/1968
 LUGAR DE NACIMIENTO PAÍS: Colombia
 TELÉFONO MÓVIL: 3229095748
 CORREO ELECTRÓNICO: villamil1466@gmail.com
 CAPTURADO: No

BIENES RELACIONADOS CON EL CASO

DATOS SOBRE LOS HECHOS

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

FECHA DE COMISIÓN DE LOS HECHOS : 11/feb/2020
HORA: 20:30:00
Para delitos de acción continuada:
FECHA INICIAL DE COMISIÓN: 11/feb/2020
HORA: 20:30:00
Lugar de comisión de los hechos :
MUNICIPIO: 81 - BARRANCABERMEJA
DEPARTAMENTO: 68 - Santander
DIRECCIÓN: 68081 BARRANCABERMEJA, SANTANDER
USO DE ARMAS: No
USO DE SUSTANCIAS TÓXICAS: No

Relato de los hechos:

SIENDO LAS 06:30 HORAS DEL DÍA DE HOY MIÉRCOLES 12/02/2020, SE COMUNICA VÍA CELULAR EL SEÑOR PATRULLERO WILLIAM RODRIGUEZ INTEGRANTE DEL CUADRANTE VIAL N° 3 OPÓN, QUIEN PIDE SE LE COLABORE CON NUMERO DE NOTICIA CRIMINAL PARA LA ATENCIÓN DE UN ACCIDENTE DE TRANSITO CON PERSONAS LESIONADAS QUIEN APORTA LA SIGUIENTE INFORMACIÓN ASÍ:

EL DÍA DE HOY 11 DE FEBRERO DE 2020, SIENDO APROXIMADAMENTE LAS 20:30 HORAS, MIENTRAS ME ENCONTRABA REALIZANDO LABORES DE PATRULLAJE EN EL CUADRANTE VIAL N° 3 EL OPÓN JURISDICCIÓN DEL MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA (SANTANDER), SE NOS INFORMA POR PARTE DE LA CENTRAL DE COMUNICACIONES DE LA SECCIONAL DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE MAGDALENA MEDIO, SOBRE UN ACCIDENTE DE TRÁNSITO PRESENTADO EN EL KILÓMETRO 86+730 METROS APROXIMADAMENTE DE LA VÍA QUE DEL RIO ERMITAÑO CONDUCE A LA LIZAMA, DONDE AL PARECER RESULTARON PERSONAS HERIDAS, POR LO ANTERIOR SE INICIA EL DESPLAZAMIENTO AL LUGAR INDICADO, SE LLEGA AL LUGAR DE LOS HECHOS DANDO INICIO DE LA PRESENTE DILIGENCIA.

HECHOS: AL LLEGAR AL LUGAR DE LOS HECHOS SE OBSERVA 01 VEHÍCULO TIPO BUS, COLOR BLANCO NARANJA, MARCA CHEVROLET, LÍNEA NQR DE PLACAS TAW 191, AFILIADO A LA EMPRESA COTRASMAGDALENA CONDUCIDO AL MOMENTO DEL ACCIDENTE POR EL SEÑOR JORGE LUIS DIAZ GONZALEZ C.C. 91.260.163 DE BUCARAMANGA, VEHÍCULO UBICADO EN VOLCAMIENTO LATERAL IZQUIERDO, SOBRE LA ZONA VERDE LADO IZQUIERDO DE LA CALZADA SENTIDO VIAL LA LIZAMA – RIO ERMITAÑO, DE IGUAL FORMA SE OBSERVAN 5 PERSONAS QUE SE ENCONTRABAN LESIONADAS Y TENDIDAS EN LA VÍA, LAS CUALES SE MOVILIZABAN COMO PASAJEROS DEL VEHÍCULO EN MENCIÓN.

DE INMEDIATO ME COMUNICO CON LA AMBULANCIA PARA EVACUAR DEL LUGAR A LAS PERSONAS LESIONADAS, QUIENES MINUTOS DESPUÉS SON TRASLADADAS DEL LUGAR DE LOS HECHOS HACIA LA CLÍNICA REINA LUCIA DEL MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA PARA SER ATENDIDAS POR PERSONAL MÉDICO.

CARACTERÍSTICAS DE LA VIA: TRAMO DE VÍA, RECTO, UNA CALZADA, DOS CARRILES DE CIRCULACIÓN DE DOBLE SENTIDO VEHICULAR, TRAMO DE VÍA EN BUEN ESTADO DE CONSERVACIÓN, CON BERMAS Y ZONA VERDE ALEDAÑA, PRESENTA DEMARCACIÓN HORIZONTAL CONSISTENTE EN DOBLE LÍNEA CENTRAL COLOR AMARILLO, SEGMENTADA EN SENTIDO LIZAMA – RIO ERMITAÑO Y CONTINUA EN SENTIDO CONTRARIO, LÍNEAS DE BORDE CONTINUAS, COLOR BLANCO.

INSPECCION A LUGAR: SE INICIA CON LA FIJACIÓN FOTOGRÁFICA DEL LUGAR DE LOS HECHOS UTILIZANDO EL MÉTODO DE FIJACIÓN PUNTO A PUNTO HALLANDO LOS SIGUIENTES EMP Y EF:

EMP Y EF NO. 01, VEHÍCULO N° 1 CLASE BUS DE PLACAS TAW 191, MARCA CHEVROLET, LÍNEA NQR, MODELO 2012, COLOR BLANCO NARANJA, SERVICIO PÚBLICO, TIPO CARROCERÍA CERRADA, COMBUSTIBLE DIESEL, CAPACIDAD PARA 34 PASAJEROS, MOTOR N° 4HK1-938458, CHASIS N° 9GCN1R75XCB058717, PROPIEDAD DE LA SEÑORA MARISOL LINNEY ACEVEDO BARRERA C.C. 63498632 SEGÚN LICENCIA DE TRANSITO N° 10018932163 EXPEDIDA EN LA SECRETARIA DE TRANSITO DE GIRÓN (SANTANDER).

OBSERVACION: SE CULMINARON LAS DILIGENCIAS EN EL LUGAR DE LOS HECHOS, DESPUÉS DE REALIZAR LA FIJACIÓN FOTOGRÁFICA DEL LUGAR Y LAS EVIDENCIAS ENCONTRADAS EN EL MISMO, SE PROCEDE A TRASLADAR AL VEHÍCULO DEL LUGAR DE LOS HECHOS EN CADENA DE CUSTODIA A LAS INSTALACIONES DEL PARQUEADERO PIPATON UBICADO EN BARRANCABERMEJA, CONDUCTOR DEL VEHÍCULO SE LE REALIZA LA PRUEBA DE BEODEZ ARROJANDO RESULTADO NEGATIVO.

SE RELACIONAN LAS 5 PERSONAS QUE RESULTARON HERIDAS EN EL LUGAR DE LOS HECHOS ASÍ:

1. FABIO ESCOBAR C.C. 4.565.568 PRESENTA TRAUMA CRÁNEO ENCEFÁLICO SEVERO.

2. ANGELICA CASTILLO C.C. 37.533.018 PRESENTA MANO IZQUIERDA CON DEDO FRACTURADO.

3. ANA ROJAS C.C. 63.348.247 PRESENTA HERIDAS EN EL ROSTRO Y TRAUMA DE TÓRAX.

4. MARÍA MATEUS C.C. 63.251.150 PRESENTA FRACTURA BRAZO DERECHO Y TRAUMA DE TÓRAX.

5. HERMELINDA PEÑA C.C. 1.099.551.205 PRESENTA HERIDA ABIERTA DE HOMBRO, GÓLPE ABDOMINAL, FUE VALORADA MEDICAMENTE Y DADA DE ALTA.

Firma del Denunciante

Firma de quien recibe la Denuncia

LUIS ALBERTO VEGA AGAMEZ
POLICIA NACIONAL
Firma de quien registra

usuario que imprime: MPINZONM - fecha impresión: 30/sep/2020 11:03:00

Número Único de Noticia Criminal

6 8 0 8 1 6 0 0 0 1 3 5 2 0 2 0 0 0 1 8 7

Entidad Radicado Interno Dpto. Municipio Entidad Unidad Receptora Año Consecutivo



INFORME EJECUTIVO – FPJ - 3

Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes

Departamento SANTANDER Municipio BARRANCABERMEJA Fecha 2020 02 12 Hora: 18:00

1. DESTINO DEL INFORME
FISCALIA URI BARRANCABERMEJA

2. INFORMACIÓN DEL REPORTE DE INICIACIÓN

Fecha D 1 2 M 0 2 A 2 0 2 0 Hora 0 8 3 0 Servidor contactado UBIC SETRA DEMAM

Ministerio Público enterado NO

. PRESUNTA CONDUCTA PUNIBLE

1. LESIONES CULPOSAS ACCIDENTE DE TRASNITO

4. LUGAR DE LOS HECHOS

Dirección Vía Rio Ermitaño – La Lizama kilómetro 86+730 metros
 Barrio Sector el Opón Zona Rural
 Localidad _____ Vereda _____
 Características Vía Publica

Palacio de la Fiscalía
 FISCALIA
 SECCIONAL MAGDALENA MEDIO
 13 FEB 2020

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

Fecha de los hechos: **11/02/2020**

El día de hoy 11 de febrero de 2020, siendo aproximadamente las 20:30 horas, mientras me encontraba realizando labores de patrullaje en el cuadrante vial N° 3 el Opón jurisdicción del municipio de Barrancabermeja (Santander), se nos informa por parte de la central de comunicaciones de la seccional de tránsito y transporte Magdalena Medio, sobre un accidente de tránsito presentado en el kilómetro 86+730 metros aproximadamente de la vía que del Rio Ermitaño conduce a La Lizama, donde al parecer resultaron personas heridas, por lo anterior se inicia el desplazamiento al lugar indicado, se llega al lugar de los hechos dando inicio de la presente diligencia.

HECHOS: Al llegar al lugar de los hechos se observa 01 vehículo tipo bus, color blanco naranja, marca Chevrolet, línea NQR de placas TAW 191, afiliado a la empresa Cotrasmagdalena conducido al momento del accidente por el señor JORGE LUIS DIAZ GONZALEZ C.C. 91.260.163

de Bucaramanga, vehículo ubicado en volcamiento lateral izquierdo, sobre la zona verde lado izquierdo de la calzada sentido vial La Lizama – Rio Ermitaño, de igual forma se observan 5 personas que se encontraban lesionadas y tendidas en la vía, las cuales se movilizaban como pasajeros del vehículo en mención.

De inmediato me comunico con la ambulancia para evacuar del lugar a las personas lesionadas, quienes minutos después son trasladadas del lugar de los hechos hacia la clínica reina lucia del municipio de Barrancabermeja para ser atendidas por personal médico.

CARACTERISTICAS DE LA VIA: Tramo de vía, recto, una calzada, dos carriles de circulación de doble sentido vehicular, tramo de vía en buen estado de conservación, con bermas y zona verde adyacente, presenta demarcación horizontal consistente en doble línea central color amarillo, segmentada en sentido Lizama – Rio Ermitaño y continua en sentido contrario, líneas de borde continuas, color blanco.

INSPECCION A LUGAR: Se inicia con la fijación fotográfica del lugar de los hechos utilizando el método de fijación punto a punto hallando los siguientes EMP y EF:

EMP y EF No. 01, vehículo N° 1 clase bus de placas TAW 191, marca Chevrolet, línea NQR, modelo 2012, color blanco naranja, servicio público, tipo carrocería cerrada, combustible DIESEL, capacidad para 34 pasajeros, motor N° 4HK1-938458, chasis N° 9GCN1R75XCB058717, propiedad de la señora Marisol Linney Acevedo Barrera C.C. 63498632 según licencia de tránsito N° 10018932163 expedida en la secretaria de tránsito de Girón (Santander).

OBSERVACION: Se culminaron las diligencias en el lugar de los hechos, después de realizar la fijación fotográfica del lugar y las evidencias encontradas en el mismo, se procede a trasladar al vehículo del lugar de los hechos en cadena de custodia a las instalaciones del parqueadero Pipaton ubicado en Barrancabermeja, conductor del vehículo se le realiza la prueba de beodez arrojando resultado negativo.

Se relacionan las 5 personas que resultaron heridas en el lugar de los hechos así:

1. FABIO ESCOBAR C.C. 4.565.568 PRESENTA TRAUMA CRÁNEO ENCEFÁLICO SEVERO.
2. ANGELICA CASTILLO C.C. 37.533.018 PRESENTA MANO IZQUIERDA CON DEDO FRACTURADO.
3. ANA ROJAS C.C. 63.348.247 PRESENTA HERIDAS EN EL ROSTRO Y TRAUMA DE TÓRAX.
4. MARÍA MATEUS C.C. 63.251.150 PRESENTA FRACTURA BRAZO DERECHO Y TRAUMA DE TÓRAX.
5. HERMELINDA PEÑA C.C. 1.099.551.205 PRESENTA HERIDA ABIERTA DE HOMBRO, GOLPE ABDOMINAL, FUE VALORADA MEDICAMENTE Y DADA DE ALTA.

En el evento de requerir más espacio se puede ampliar el número de filas cuantas veces sea necesario

6. IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL INDICIADO

¿Capturado?

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

 Fecha D

--	--

 M

--	--

 A

--	--	--	--

 Hora: _____

Lugar de Reclusión: _____

Fecha en que es puesto a disposición del Fiscal D

--	--

 M

--	--

 A

--	--	--	--

 Hora:

--	--	--	--

Primer nombre: JORGE Segundo nombre: LUIS

Primer apellido: DIAZ Segundo apellido: GONZALEZ

Alias, seudónimo o apodo: N/A

Documento de Identidad C.C Otra _____ No. 91.260.163 de Bucaramanga

Edad:

5	1
---	---

 años. Género: M F Fecha de nacimiento: D

2	2
---	---

 M

1	1
---	---

 A

1	9	6	8
---	---	---	---

Lugar de nacimiento: BARBOSA - SANTANDER Grado Escolaridad PRIMARIA

Profesión u oficio CONDUCTOR Estado civil CASADO

Dirección CARRERA 17B N°. 14C-66 MZ 18 CIUDADELA VILLAMIL GIRON - SANTANDER Teléfono 3229095748

Lugar de trabajo _____

Dirección lugar de trabajo _____ Teléfono _____

Señales particulares: _____

Correo electrónico y redes sociales: villamil1466@gmail.com

En el evento de existir más indiciados/imputados se puede reproducir la tabla cuantas veces sea necesario

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

Primer nombre _____ Segundo nombre _____

Primer apellido _____ Segundo apellido _____

Documento de Identidad C.C Otra _____ No. _____ De _____

Edad:

--	--

 años. Género: M F Fecha de nacimiento: D

--	--

 M

--	--

 A

--	--	--	--

Lugar de nacimiento País _____ Departamento _____ Municipio _____
Profesión u oficio _____ Estado civil _____
Dirección _____ Teléfono _____
Correo electrónico y redes sociales _____

Relación con el indiciado _____

En el evento de existir más víctimas se puede reproducir la tabla cuantas veces sea necesario

8. DATOS DE LOS TESTIGOS

Primer nombre _____ Segundo nombre _____
Primer apellido _____ Segundo apellido _____
Documento de Identidad C.C. Otra No. _____ De _____
Edad: años. Género: M F Fecha de nacimiento: D M A
Lugar de nacimiento País _____ Departamento _____ Municipio _____
Profesión u oficio _____ Estado civil _____
Dirección _____ Teléfono _____
Correo electrónico y redes sociales _____

En el evento de existir más testigos se puede reproducir la tabla cuantas veces sea necesario

9. DILIGENCIAS ADELANTADAS

- Inspección al Lugar de los hechos.
- Fijación del Lugar de Los Hechos Mediante Fotografía digital.
- Levantamiento topográfico.
- Solicitud de análisis de análisis vehículo.

En el evento de requerir más espacio se puede ampliar el número de filas cuantas veces sea necesario

10. DESCRIPCIÓN DE LOS EMP Y EF RECOLECTADOS (Indique sitio de remisión bajo Cadena de Custodia)

Vehículo N° 1 clase bus de placas TAW 191, marca Chevrolet, línea NQR, modelo 2012, color blanco naranja, servicio público, tipo carrocería cerrada, combustible DIESEL, capacidad para 34 pasajeros, motor N° 4HK1-938458, chasis N° 9GCN1R75XCB058717, inmovilizado en el parqueadero pipaton y dejado a disposición de la fiscalía URI de Barrancabermeja.

En el evento de requerir más espacio se puede ampliar el número de filas cuantas veces sea necesario

11. DATOS GENERALES RELACIONADOS CON BIENES DEL PRESUNTO INDICIADO

Tipo de bien	Identificación del bien	Dirección

Entidad Financiera	Tipo de Cuenta	Número de cuenta	Sede de la cuenta

Vehículo-Marca	Clase	Color	Propietario	Placas

12. ANEXOS

- 01 Informe investigador de campo (álbum fotográfico) en 03 folios.
- 01 Copia de documentos vehículo y personas lesionadas en 06 folios.
- 01 Solicitud de análisis a EMP Y EF FPJ-12, estudio técnico vehículo de placas TAW 191 en 01 folio.
- 01 Solicitud de embriaguez a conductor en 01 folios.
- 01 Acta inmovilización vehículo en 01 folio.
- 01 Informe Policial de Accidentes de Transito N° 001089259 en 03 folios.
- 01 Inventario vehículo en 01 folio.
- 01 Copia cadena de custodia vehículo.

13. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
PT. WILLIAM RODRIGUEZ HURTADO		77.311.778	SETRA-DEMAM
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
INTEGRANTE CUADRANTE VIAL	3162387945	Cerezo.rodriguez@correo.policia.gov.co	

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.

	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-12
	CONSTANCIA	Versión: 01 Página 1 de 2

Departamento SANTANDER Municipio BARRANCABERMEJA Fecha 05-09-2022 Hora 03:52 PM

1. Código único de la investigación:

6	8	0	8	1	6	0	0	0	1	3	5	2	0	2	0	0	0	1	8	7
Dpto.		Municipio		Entidad		Unidad Receptora					Año			Consecutivo						

2. Descripción del asunto (indique brevemente los motivos de la constancia):

En la hora y fecha arriba señaladas, en la Unidad de Conciliación Pre procesal de la Seccional Magdalena medio, hace presencia en calidad de víctimas:

ANA VENSU ROJA PEÑA identificada con cedula 63.348.247 quien se puede ubicar en la Calle 8ª Peatonal #8-61 Barrio el Diamante en Cimitarra –Santander, con número telefónico 3174207781-3224568544, quien manifiesta: que realizo la Reclamación aseguradora y le hicieron un ofrecimiento inicial de 80.000.000 millones y posteriormente le ofrecieron 20.000.000, que se encuentra a la espera de ser calificada ante la Junta de Calificación. En cuanto a las lesiones de mi menor hija SARAY ROJAS, no ha asistido a medicina legal por lo tanto solicito el Formato de remitario al Instituto Nacional de Medicina Legal.

MARLENY VAHOS MIRANDA identificada con cedula 63.251.440 quien se puede ubicar en Carrera 5 #830 Barrio Centro en Cimitarra, Santander con número telefónico 3164754766 quien manifiesta: está a la espera de presentar la reclamación Administrativa ante LA EQUIDAD SEGUROS.

ROSALBA FAJARDO PATIÑO identificada con cedula 63.253.535 en calidad de víctima y en representación de su esposo FREDY HUMBERTO RIAÑO quien resulto lesionado, quien se puede ubicar en Ubicación Alto de la Paz manzana A Casa 21 en Cimitarra, Santander con número telefónico 3143221422 -313 5829599 quien manifiesta: está a la espera de presentar la reclamación Administrativa ante LA EQUIDAD SEGUROS.

El doctor IVAN ALEXIS PEREZ HERRERA identificado con cedula 91.496.960 con tarjeta profesional quien 333505 actuando como apoderado del señor FABIO ESCOBAR MARIN (víctima) quien manifiesta que en el transcurso del 05 de Septiembre al 09 de Septiembre del 2022 presentara la Reclamación ante la aseguradora EQUIDAD SEGUROS.

Comparece el Doctor JAVIER LIZANDRO ESPINOSA DUEÑAZ identificado con cedula 5.678.388 con Tarjeta Profesional 134819 del C.S.J actuando como Defensor del señor JORGE LUIS DIAZ GONZALEZ indiciado dentro del asunto, quien no se hace presente. Refiere el Doctor JAVIER ESPINOZA le refiere a las partes aquí presentes que deben hacer la respectiva reclamación ante LA EQUIDAD SEGUROS haciéndole entrega de manera física de los requisitos para presentar la Reclamación.

Las presentes diligencias quedan pendientes para fijarles nueva fecha para celebrar Audiencia de Conciliación.

3. Datos del servidor:

Nombres y apellidos		MARIA YOLANDA PINZON MOYA			
Dirección:	Calle 50 # 8B – 35 Palacio de Justicia piso 2			Oficina:	206
Departamento:	SANTANDER		Municipio:	BARRANCABERMEJA	
Teléfono:	Correo electrónico:				
Unidad	DE CONCILIACIÓN PRE PROCESAL			Fiscalía No. 1	

ANA VENSU ROJA PEÑA
ANA VENSU ROJA PEÑA -LESIONADA 63348217

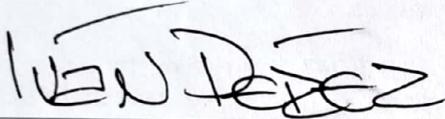


MARLENY VAHOS MIRANDA-LESIONADA

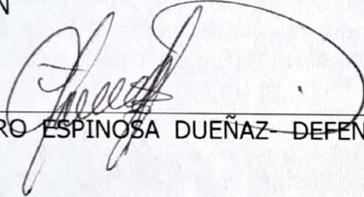


63253535

ROSALBA FAJARDO PATIÑO-LESIONADA



IVAN ALEXIS PEREZ HERRERA-APODERADO DE FABIO
ESCOBAR MARIN



JAVIER LIZANDRO ESPINOSA DUEÑAZ -DEFENSOR DE JORGE LUIS DIAZ GONZALEZ
(INDICIADO)

FORMULARIO UNICO DE RECLAMACION DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD POR SERVICIOS PRESTADOS A VICTIMAS DE EVENTOS CATASTROFICOS Y ACCIDENTES DE TRANSITO. PERSONAS JURIDICAS - FURIPS

RG Nro Radicación Anterior: Nro Factura / Cuenta de cobro:

I. DATOS DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Razón Social: ESE. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN NIT: 890204895-0
 Código Habilitación: 681900071301 TEL.: 6260141 -
 Departamento: Santander Cod: 68 Municipio: CIMITARRA Cod: 190

II. DATOS DE LA VICTIMA DEL EVENTO CATASTROFICO O ACCIDENTE DE TRANSITO

Apellidos y nombres: VAHOS MIRANDA MARLENY
 Edad: 52 Año(s) Fecha Nac: 03/02/1968 Sexo: Femenino No. Documento: 63251440 Tipo de documento: CC
 Dirección: CARRERA 5 N 8-30 BARRIO CENTRO Teléfono: 3168714983
 Departamento: Santander Cod: 68 Municipio: CIMITARRA Cod: 190
 Condición del accidentado Conductor Peatón Ocupante Ciclista

III. DATOS DEL SITIO DONDE OCURRIÓ EL VENTO CATASTROFICO O EL ACCIDENTE DE TRANSITO

Naturaleza del Evento: Accidente de Transito
Naturales: Sismo Maremoto Erupciones Volcanicas Huracan
 Inundaciones Avalancha Deslizamiento de Tierra Incendio Natural
 Rayo Vendaval Tornado
Terroristas: Explosión Masacre Mina Antipersonal Combate
 Incendio Ataques a Municipios
 Otros Cual?
 Ubicación de la ocurrencia: CRUCE DE PUERTO PARRA- SANTANDER

Fecha Evento/Accidente: 11/02/2020 Hora: 19:45
 Departamento: Santander Cod: 68 Municipio: CIMITARRA Cod: 190 Zona: Rural
 Descripción Breve del Evento Catastrofico o Accidente de Transito Enuncie las principales características del evento / accidente:
 VERSION DEL OCUPANTE: ME DIRIGIA EN EL BUS RUTA CIMITARRA - BUCARAMANGA Y AL FRENTE DE LA BOMBA LLEGANDO AL CRUCE PUERO PARRA EL CHOFER INTENTA ADELANTAR UN CARRO PIERDE EL CONTROL DE BUS Y SE VOLTEA SALIENDO LESIONADOS

IV. DATOS DEL VEHICULO DEL ACCIDENTE DE TRANSITO

Estado de Aseguramiento: Asegurado No Asegurado Vehículo fantasma Póliza Falsa Vehículo en fuga
 Marca: CHEVROLET Placa: TAW191
 Tipo de servicio: Particular Público Oficial Vehículo de emergencia Vehículo de servicio diplomático o consular
 Vehículo de transporte masivo Vehículo escolar
 Código de la Aseguradora: AT1329 Nombre de la Aseguradora: Seguros del Estado
 No. de la Póliza: 13559200009800 Intervención de autoridad SI NO
 Vigencia Desde: 25/02/2019 Hasta: 24/02/2020 Cobro Excedente de la Póliza SI NO

V. DATOS DEL PROPIETARIO DEL VEHICULO

Apellidos y nombres del propietario: MARISOL LINNEY ACEVEDO BARRERA
 Tipo de documento: CC No. Documento: 63498632
 Dirección: BUCARAMANGA Tel: 3144709976
 Departamento: Santander Cod: 68
 Municipio: CIMITARRA Cod: 190

16

FORMULARIO UNICO DE RECLAMACION DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD POR SERVICIOS PRESTADOS A VICTIMAS DE EVENTOS CATASTROFICOS Y ACCIDENTES DE TRANSITO. PERSONAS JURIDICAS - FURIPS

VI. DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHICULO

Apellidos y nombres del conductor: JORGE LUIS DIAZ GONZALEZ
 Tipo de documento: CC No. Documento: 91260163
 Dirección: BUCARAMANGA Tel: 3144709976
 Departamento: Santander Cod: 68 Municipio: CIMITARRA Cod: 190

VII. DATOS DE REMISIÓN

Persona Remitida de: Fecha de Remisión: / /
 Persona que remite: Cargo:
 Dirección IPS que remite:
 Departamento IPS que remite: Cod: Tel:
 Municipio IPS que remite: Cod:
 Persona Remitida a: Fecha de Aceptación: / /
 Persona que acepta: Cargo:
 Dirección IPS que recibe:
 Departamento IPS que recibe: Cod: Tel:
 Municipio IPS que recibe: Cod:

VIII. AMPARO DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE LA VICTIMA

Organizar únicamente para el transporte desde el sitio del evento hasta la primera IPS (Transporte Primario)
 Datos del Vehículo Placa No. Tipo de documento: No. Documento:
 Apellidos y nombres del conductor trans. victima:
 Transporte la victima desde: Transporte la victima desde:
 Tipo de Transporte: Ambulancia Básica: Ambulancia Medicada: Lugar donde recoge la Victima Zona: Urbano

IX. CERTIFICADO DE LA ATENCIÓN MEDICA DE LA VICTIMA COMO PRUEBA DEL ACCIDENTE O EVENTO

Fecha de ingreso: 11/02/2020 a las 23:05 Fecha de Egreso: 12/02/2020 a las 01:51
 Código Diagnóstico principal de Ingreso M542 Código Diagnóstico principal de Egreso M542
 Otro Código Diagnóstico de Ingreso V789 Otro Código Diagnóstico de Egreso V789
 Otro Código Diagnóstico de Ingreso Otro Código Diagnóstico de Egreso

No. Documento: 1120739335 Tipo de documento: CC Número de Registro Médico: 0438
 Apellidos y nombres Médico o Profesional tratante: YEISER YAMIR BALASNOA GAMES

X. AMPAROS QUE RECLAMA

Marque con una "X" la casilla correspondiente al beneficio reclamado

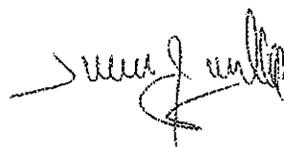
	Marque	Valor total Facturado	Valor Reclamado al Fosyga
Gastos Médicos Quirúrgicos	X	199920	0
Gastos de Transporte y Movilización de la Víctima		0	0

El total facturado y reclamado descrito en este numeral se debe detallar y hacer descripción de las actividades, procedimientos, medicamentos, insumos, suministros y materiales, dentro del anexo técnico número 2.

XI. DECLARACIÓN DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD.

Como representante legal o Gerente de la Institución Prestadora de Servicios de Salud, declaro bajo la gravedad de juramento que toda la información contenida en este documento es cierta y puede ser verificada por la Compañía de Seguro, antes de los treinta (30) días de la fecha de prestación, de no ser así, acepto todas las consecuencias legales que produzca esta situación.

JANET ARGUELLO FIGUEROA



NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL, GERENTE O SU DELGADO. FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL, GERENTE O SU DELGADO.

DATOS DEL USUARIO

Sexo: Femenino Fecha Nac: 03/02/1968 Edad: 52 Año(s)
 Departamento: 11 Santander Municipio: 001 CIMITARRA Barrio: ZONA URBANA
 Dirección: CRA 5-8-30 EL CENTRO Teléfono: 3164998501 Zona: Urbana

DATOS ADMINISTRADORA - CONTRATO (FACTURACION)

Administ.: 860009578-6 SEGUROS DEL Contrato: SOAT EVENTO Reg.: OTRO T. Afil: AFILIADO
 Nivel: COTIZANTE Ingreso: 00616738 No. Orden: 01167110 Fecha: 11/02/2020 23:06:08 Autoriz:

CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL

Prof. Salud: ORLADYS MUÑOZ TORRES Fech. Cons.: 11/02/2020 23:17:59 Edad Cons.: 52 Año(s)
 Finalidad: NO APLICA Causa Ext.: ENFERMEDAD GENERAL

Motivo Consulta:

" NOS ACCIDENTAMOS"

Enfermedad Actual:

PACIENTE MANIFIESTA CUADRO CLINICO DE APROX 2 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN TRAUMA EN REGION CERVICAL Y HERIDA RETROAURICULAR IZQUIERDA CON DOLOR EN MISMA ZONA SIN PERDIDA DEL CONOCIMIENTO, POSTERIOR A SUFRIR ACCIDENTE DE TRANSITO EN AUTOBUS MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA.

ANTECEDENTE

PATOLOGICOS: DIABETES MELLITUS

ALERGIAS: NIEGA

ANTECEDENTES

TIPO ANTECEDENTE	ANTECEDENTE	DESCRIPCION
PERSONALES	PATOLOGICOS	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE, FIBROMIALGIAS.
PERSONALES	QUIRURGICOS	SAFECTOMIA, HISTERECTOMIA, AMIGDALECTOMIA

REVISION POR SISTEMAS

Revisión General: No refiere

SIGNOS VITALES	TA S:	TA D:	FC(X)'	FR(X)':	Temp(C):
Peso(Kg): 65,000	130	80	97	18	36,00
Talla(m): 1,65		23,88	1,72	99	Sint.Resp.: NO

EXAMEN FÍSICO

Estado General: Normal, Buenas condiciones generales, Hidratado
 Cabeza, Cuello y Cara: Normocefalo, Ojos: PINRAL, normal, Oídos: Normal, Nariz: Normal, Orofaringe: Normal, Boca: Normal
 Piel y Faneras: SE OBSERVA HERIDA EN REGION BASAL RETROAURICULAR IZQUIERDO DE APROX 15 CMS QUE LLEGA HASTA LOBULO DE OREJA CON ABULSION DEL MISMO, BORDES NECROTICOS.
 Torax: Rs Cs Rs, no soplos ACP bien ventilados
 Abdomen: Rs ls (+) Abdomen blando no doloroso a la palpación, no masas, no hernias, no soplos, no megalias, no hay signos de irritación peritoneal, puño percusión bilateral negativa

Genitales: Genitales normoconfigurados
 Extremidades: Sin alteraciones, pulsos normales, ROT normales
 Neurológicos Musc. Conciente, Alerta, Orientado, Glasgow 15/15 no signos meningeos, Estado mental : normal,
 Lenguaje: normal

ANALISIS

PACIENTE VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO SE INGRESA PARA MANEJO

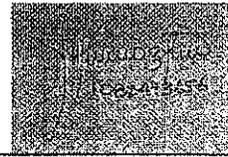
DIAGNOSTICOS

Diagnóstico Final: M542 - CERVICALGIA
 Tipo Diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICO
 Diagnóstico Clínico:
 Dx Relacionado 1: S019 - HERIDA DE LA CABEZA PARTE NO ESPECIFICADA
 Dx Relacionado 2: V789 - OCUPANTE DE AUTOBUS LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE SIN
 Dx Relacionado 3: COLISION: OCUPANTE NO ESPECIFICADO DE AUTOBUS LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO

AYUDAS Y ABORDAJES - PLAN

OBSERVACION
 DICLOFENACO 75 MG IM AHORA
 ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE HERIDA
 EQUIPO DE PEQUEÑAS CX + SUTURA
 GLUCOMETRIA AHORA
 S/S RX COLUMNA CERVICAL
 REVALORAR

Reg. Médico: 1082473656



MEDICA GENERAL: ORLADYS MUÑOZ TORRES

**ESE. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN**

NIT: 890204895-0 SGSSS: 681900071301
 KM 1 VIA PUERTO BERRIO
 TEL: 6260141 - 6260

FACTURA DE VENTA

173761

Fecha : 13/02/2020 11:02:42
 Página : 1
 No. Autorización :
 Facturó : LYHB

Administradora: SEGUROS DEL ESTADO S.A
 Contrato: SOAT EVENTO
 Paciente: MARLENY VAHOS MIRANDA
 Municipio: CIMITARRA
 Dirección: CARRERA 5 N 8-30 BARRIO CENTRO
 Ingreso: 00616738
 Médico Ingreso: ORLADYS MUÑOZ TORRES
 Programa PyP: NO APLICA ASISTENCIAL

Nit: 860009578-6
 Tipo: EVENTO
 Ident.: CC 63251440
 Barrio: ZONA URBANA
 Teléfono: 3168714983
 Fecha Ingreso: 11/02/2020 23:05:29
 Edad: 52 Años
 Estrato: ECAT

No.	Código	Servicio	Cant.	Vr. Uni.	Vr. Pac.	Vr. Cont.	Total
1	39145	CONSULTA DE URGENCIAS	1	57,600	0,00	57,600,00	57,600,00
2	21140	RX COLUMNA CERVICAL	1	60,800	0,00	60,800,00	60,800,00
3	19275	GLUCOMETRIA	1	4,200	0,00	4,200,00	4,200,00
4	19201	DERECHOS DE SALA PARA SUTURAS	1	48,000	0,00	48,000,00	48,000,00
5	39146	SUTURA	1	16,400	0,00	16,400,00	16,400,00
6	44405-3	cefalexina tab. 500 mg Tab	28	300	0,00	8,400,00	8,400,00
7	0948230-4	metocarbamol tab. 750 mg Tab	15	208	0,00	3,120,00	3,120,00
8	20067651-2	diclofenaco sodico iny. 75 mg / 3 mL Amp	1	1,000	0,00	1,000,00	1,000,00
9	151802099	JERINGA DESECHABLE x 5 ml -- Unidad	1	400	0,00	400,00	400,00

VALGR TOTAL SERVICIOS PRESTADOS

199,920,00

VALOR A PAGAR POR PACIENTE: MARLENY VAHOS MIRANDA

0,00

NETO A PAGAR EN LETRAS: CERO PESOS

VALOR A PAGAR POR EMPRESA: SEGUROS DEL ESTADO S.A

199,920,00

NETO A PAGAR EN LETRAS: CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS MC/TE

RESPONSABLE IPS

RESOLUCION DIAN NO. 18762006722184 DEL 01/02/2018 NUMERACION AUTORIZADA DEL 100001 AL 500000

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio, según art. 774 del Código de comercio y Art 617 del Estatuto Tributario

Impreso por AM Sistemas Ltda. Nit. 804.000.621-0

SE. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN

FACTURA DE VENTA

173761

NIT: 890204895-0 SGSSS: 681900071301
 KM 1 VIA PUERTO BERRIO
 TEL: 6260141 - 6260

Fecha : 13/02/2020 11:02:42
 Página : 1
 No. Autorización :
 Facturó : LYHB

Administradora: SEGUROS DEL ESTADO S.A
 Contrato: SOAT EVENTO
 Paciente: MARLENY VAHOS MIRANDA
 Municipio: CIMITARRA
 Dirección: CARRERA 5 N 8-30 BARRIO CENTRO
 Ingreso: 00616738
 Médico Ingreso: ORLADYS MUÑOZ TORRES
 Programa PyP: NO APLICA ASISTENCIAL

Nit: 860009578-8
 Tipo: EVENTO
 Ident.: CC 63251440
 Barrio: ZONA URBANA
 Teléfono: 3168714383
 Fecha Ingreso: 11/02/2020 23:05:29
 Edad: 52 Años
 Estrato: ECAT

No.	Código	Servicio	Cant.	Vr. Uni.	Vr. Fac.	Vr. Cont.	Total
1	39145	CONSULTA DE URGENCIAS	1	57,600	0,00	57,600,00	57,600,00
2	21140	RX COLUMNA CERVICAL	1	60,800	0,00	60,800,00	60,800,00
3	19275	GLUCOMETRIA	1	4,200	0,00	4,200,00	4,200,00
4	19201	DERECHOS DE SALA PARA SUTURAS	1	48,000	0,00	48,000,00	48,000,00
5	39146	SUTURA	1	16,400	0,00	16,400,00	16,400,00
6	34405-3	cefelexina tab. 500 mg Tab	28	300	0,00	8,400,00	8,400,00
7	9948280-4	metocarbamol tab. 750 mg Tab	15	208	0,00	3,120,00	3,120,00
8	20067651-2	diclofenaco sodico iny. 75 mg / 3 mL Amp	1	1,000	0,00	1,000,00	1,000,00
9	51802099	JERINGA DESECHABLE x 5 ml -- Unidad	1	400	0,00	400,00	400,00

VALOR TOTAL SERVICIOS PRESTADOS 199,920,00
 VALOR A PAGAR POR PACIENTE: MARLENY VAHOS MIRANDA 0,00
 NETO A PAGAR EN LETRAS: CERO PESOS
 VALOR A PAGAR POR EMPRESA: SEGUROS DEL ESTADO S.A 199,920,00
 NETO A PAGAR EN LETRAS: CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS MC/TE

RESPONSABLE IPS

RESOLUCION DIAN NO. 18762006722184 DEL 01/02/2018 NUMERACION AUTORIZADA DEL 100001 AL 500000
 Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio, según art. 774 del Código de comercio y Art 617 del Estatuto Tributario
 Impreso por AM Sistemas Ltda. Nit. 804.000.621-0

DATOS DEL USUARIO

Sexo: Femenino Fecha Nac: 03/02/1968 Edad: 52 Año(s)
 Departamento: 11 Santander Municipio: 001 CIMITARRA Barrio: ZONA URBANA
 Dirección: CARRERA 5 N 8-30 BARRIO Teléfono: 3168714983 Zona: Urbana

DATOS ADMINISTRADORA - CONTRATO (FACTURACION)

Administ.: 860009578-6 SEGUROS DEL Contrato: SOAT EVENTO Reg.: OTRO T. Afil: AFILIADO
 Nivel: ECAT Ingreso: 00617871 No. Orden: 01169234 Fecha: 14/02/2020 07:19:08 Autoriz:

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

Prof. Salud: MAURO RAFAEL RUIZ TORRES Fech. Cons.: 14/02/2020 08:19:10 Edad Cons.: 52 Año(s)
 Finalidad: NO APLICA Causa Ext.: ENFERMEDAD GENERAL

Motivo Consulta:
 ME ACCIDENTE EN EL BUS

Enfermedad Actual:
 PCTE INGRESA EN COMPAÑIA DE COMPAÑERO, ANOTANDO SER VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO DONDE ESTUBO IMPLICADA LA EMPRESA DE BUSES COOTRAMAGDALENA, DONDE LAPCTE RESULTO VICTIMA CON HERIDA EN LA OREJA IZQUIERDA, CON DESPRENDIMIENTO CASI TOTAL DE LA MISMA, SE LA REALIZO SUTURA DE LA HERIDA, CON 21 PUNTOS
 INGRESA PCTE A CONTROL, ANOTANDO Q NO SIENTE UNA PARTE DEL PABELLON DE LA OREJA IZQUIERDA, TENIENDO EN CUENTA Q LA PACIENTE PRESENTA UNA PATOLOGIA DE BASE, DIABETES MELLITUS, INSULINODEPENDIENTE, ANOTA TAMBIEN DOLOR EN EL CUELLO, LA CABEZA Y MOLESTIAS EN TODO EL CUERPO ASOCIADO AL MULTIPLES TRAUMATISMOS EL DIA DEL ACCIDENTE, POR LO CUAL CONSULTA

ANTECEDENTES

TIPO ANTECEDENTE	ANTECEDENTE	DESCRIPCION
PERSONALES	PATOLOGICOS	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE, FIBROMIALGIAS.
PERSONALES	QUIRURGICOS	SAFECTOMIA, HISTERECTOMIA, AMIGDALECTOMIA

REVISION POR SISTEMAS

Revisión General: No refiere

SIGNOS VITALES	TA S:	TA D:	FC(X):	FR(X):	Temp(C):
Peso(Kg): 64,000	120	75	75	20	36,00
Talla(m): 1,60		IMC: 25,00	Sup.Corp.: 1,71	SaO2(%): 98	Sint.Resp.: NO

EXAMEN FÍSICO

Estado General: Normal, Buenas condiciones generales, Hidratado
 Cabeza, Cuello y Cara: Normocefalo, Ojos: PINRAL, normal, Oídos: AGUDEZA AUDITIVA DUDOSA, SE OBSERVA HERIDA SUTURADA AL REDEDOR DE LA BASE DEL LA OREJA IZQUIERDA, CON HIPEREMIA A NIVEL DEL LOBULO, MUCHO DOLOR A LA PAPANACION Y MANIPULACION DE LA MISMA, NO SE PUDO REALIZAR LA OTOSCOPIA, Nariz: Normal, Orofaringe: Normal, Boca: Normal
 Piel y Faneras: Sin alteraciones
 Torax: Rs Cs Rs, no soplos ACP bien ventilados
 Abdomen: Rs ls (+) Abdomen blando no doloroso a la palpación, no masas, no hernias, no soplos, no

Genitales: megalias, no hay signos de irritación peritoneal, puño percusión bilateral negativa
Genitales normoconfigurados
Extremidades: Sin alteraciones, pulsos normales, ROT normales
Neurológicos Musc. Conciente, Alerta, Orientado, Glasgow 15/15 no signos meningeos, Estado mental : normal,
Lenguaje: normal

ANALISIS

PCTE INGRESA EN COMPAÑIA DE COMPAÑERO, ANOTANDO SER VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO DONDE ESTUBO IMPPLICADA LA EMPRESA DE BUSES COOTRAMAGDALENA, DON DE LAPCTE RESULTO VICTIMA CON HERIDA EN LA OREJA IZQUIERDA, CON DESPRENDIMIENTO CASI TOTAL DE LA MISMA, SE LA REALIZO SUTURA DE LA HERIDA, CON 21 PUNTOS
INGRESA PCTE A CONTROL, ANOTANDO Q NO SIENTE UNA PARTE DEL PABELLON DE LA OREJA IZQUIERDA, TENIENDO EN CUENTA Q LA PACIENTE PRESENTA UINA PATOLOGIA DE BASE, DIABETES MELLITUS, INSULINODEPENDIENTE, ANOTA TAMBIEN DOLOR EN EL CUELLO, LA CABEZA Y MOLESTIAS EN TODO EL CUERPO ASICIADO AL MULTIPLES TRAUMATISMOS EL DIA DEL ACCIDENTE, POR LO CUAL CONSULTA

DIAGNOSTICOS

Diagnóstico Final: S018 - HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA

Tipo Diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICO

Diagnóstico Clínico:

Dx Relacionado 1: V789 - OCUPANTE DE AUTOBUS LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE SIN
Dx Relacionado 2: COLISION: OCUPANTE NO ESPECIFICADO DE AUTOBUS LESIONADO EN ACCIDENTE DE
Dx Relacionado 3: TRANSITO

AYUDAS Y ABORDAJES - PLAN

AUDIOMETRIA TONAL

INCAPACIDAD MEDICA INICIA EL DIA 14 02 2020 HASTA 23 02 2020

TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE

CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD curaciones diarias

dicloxacilina Tab 500 mg 1 tab vo c 6 horas x 7 dias (#28)

ACETAMINOFEN Tab 500 mg 1 tab vo c 6 horas x 7 dias (#30)



Reg. Médico: 47188

MEDICO: MAURO RAFAEL RUIZ TORRES

**CLINICA FLAVIO RESTREPO S.A.S**

Nit: 900419180-2

Código IPS: 173800188401

Dirección: CALLE 12 # 3-28

Teléfono: 8576290-8572207

HISTORIA CLINICA GENERAL**A. IDENTIFICACIÓN**

No Historia Clínica: 63251440 No Interno: 84294
 Apellidos: VAHOS MIRANDA Nombres: MARLENY Sexo: F
 Identificación: CC 63251440 Fecha Nacimiento: 03/02/1968 Edad: 52 Años, 0 Meses, 19 Días Est. Civil:
 Dirección: CARRERA N 830 BARRIO CENTRO Teléfono: 3164754766 Residencia: CIMITARRA
 Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
 Fecha Atención: 15/02/2020 Hora Atención: 19:05 Fecha Salida: 22/02/2020 Hora Salida: 09:00
 Entidad: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Tipo Usuario: Otro
 Acudiente: LINA MONCADA Dirección: AcudienteTel: 3166978747
 Responsable: LINA MONCADA Telefono: 3166978747 Parentesco: HIJA

B. DATOS DEL INGRESO

Servicio Ingreso: Urgencias
 Motivo de la Consulta: Accidente de tránsito necrosis de la oreja
 Enfermedad Actual: Paciente con cc de accidente de tránsito el día 11/02/2020 siendo las 19:45 horas con varios días de evolución consistente en trauma a nivel de pabellón auricular izquierdo, con gran herida avulsiva de lóbulo de la oreja y herida posterior que se extiende hasta helix motivo por el cual fue valorada en primera instancia en hospital de cimitarra donde realizan manejo con sutura de heridas y egreso con manejo ambulatorio, el día de hoy asiste a IPS de cimitarra por presentar dolor y color negro en lóbulo de la oreja es valorada por médico general quien diagnostica necrosis de oreja y remite a esta institución para valoración por cirugía plástica. paciente con antecedentes de DM, niega alergias
 Revisión por Sistemas:

C. ANTECEDENTES**Patológicos**

No Registra antecedentes de este tipo

Alérgicos

No Registra antecedentes de este tipo

D. EXAMEN FÍSICO**Estado de Salud**

Fecha	Hora	Estado de Salud	Servicio
15/02/2020	19:05	Buen estado	URGENCIAS

Signos Vitales

Servicio: HOSPITALIZACION

Fecha	Hora	TA	FC	FR	T(°C)	Talla(Mtr)	Peso(Kg)	IMC	SC(Mtr²)	SatO2	LlenC	PAM	FIO2	PIC	PVC	PAP	FCFe	AltUt
16/02/2020	05:30	100/61	72	19	36.5					99	0	0	0	0	0	0	0	
20/02/2020	05:00	122/65	60	18	36.2			14.88		97	0	0	0	0	0	0	0	
21/02/2020	04:33	120/57	63	18	36.5					97	0	0	0	0	0	0	0	
22/02/2020	05:13	113/60	72	19	36.2					99	0	0	0	0	0	0	0	

Servicio: URGENCIAS

Fecha	Hora	TA	FC	FR	T(°C)	Talla(Mtr)	Peso(Kg)	IMC	SC(Mtr²)	SatO2	LlenC	PAM	FIO2	PIC	PVC	PAP	FCFe	AltUt
15/02/2020	19:05	120/74	84	16	36			14.88		99	0	0	0	0	0	0	0	

Examen Físico

Fecha: 15/02/2020

Hora: 19:05

Servicio: URGENCIAS

Cabeza y órganos de los sentidos: OREJA IZQ: con puntos de prolene en cara posterior de pabellón auricular múltiples con necrosis en sus bordes, con puntos en lóbulo de la oreja con necrosis de punta del lóbulo dolor rubor y calor a este nivel no secreción
 Cuello: SIN ALTERACIONES APARENTES
 Torax y Cardiopulmonar: SIN ALTERACIONES APARENTES
 Abdomen: SIN ALTERACIONES APARENTES
 GenitoUrinario: SIN ALTERACIONES APARENTES
 Pelvis: SIN ALTERACIONES APARENTES
 Dorso y extremidades: SIN ALTERACIONES APARENTES
 Neurológico: SIN ALTERACIONES APARENTES
 Piel: SIN ALTERACIONES APARENTES
 Otro: NO

E. DIAGNOSTICOS DE INGRESO**Diagnóstico Ingreso:**

A. IDENTIFICACIÓN

No Historia Clínica: 63251440 No Interno: 84294 Sexo: F
 Apellidos: VAHOS MIRANDA Nombres: MARLENY
 Identificación: CC 63251440 Fecha Nacimiento: 03/02/1968 Edad: 52 Años, 0 Meses, 19 Días Est. Civil:
 Dirección: CARRERA N 830 BARRIO CENTRO Teléfono: 3164754766 Residencia: CIMITARRA
 Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
 Fecha Atención: 15/02/2020 Hora Atención: 19:05 Fecha Salida: 22/02/2020 Hora Salida: 09:00
 Entidad: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Tipo Usuario: Otro
 Acudiente: LINA MONCADA Dirección: AcudienteTel: 3166978747
 Responsable: LINA MONCADA Telefono: 3166978747 Parentesco: HIJA

Tipo de Diagnóstico: Impresión
 Causa Externa: Accidente de tránsito
 Diagnóstico: S081 AMPUTACION TRAUMATICA DE LA OREJA
 Observaciones: No

Fecha: 15/02/2020 Hora: 19:05
 Servicio: URGENCIAS

F. PLAN DE TRATAMIENTO

G. ORDENES MEDICAS

Fecha: 15/02/2020 Hora: 19:10 Servicio: URGENCIAS

- Descripción:
1. Hospitalizar
 2. Dieta hipoglucida
 3. Ssn 0.9% pasar a 60 cc iv h
 4. Cefazolina 1 gr du
 5. Dipirona 1 gr iv cada 6 h
 6. Ic cirugía plastica
 7. Csv-ac
 8. medicacion cronica: Galvus (metformina + vildagliptina) 1 tab cada 12 h (medicamento proporcionado por pcte)
 9. insulina cristalina escala movil cada 12 H
 150-200----- 3ui
 201-250----- 6 ui
 301-350----- 9ui
 >351----- 12ui
 10. glucometrias cada 12 h

Firma: GUERRERO BACCA GERMAN EDUARDO
 Registro Médico: 1032436976
 Identificación: 1032436976
 Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha: 16/02/2020 Hora: 07:55

- Descripción:
1. Continua Hospitalizacion
 2. Dieta hipoglucida
 3. Ssn 0.9% pasar a 60 cc iv h
 4. Cefazolina 1 gr du
 5. Dipirona 1 gr iv cada 6 h
 6. Pendiente Ic cirugía plastica
 7. Csv-ac
 8. medicacion cronica: Galvus (metformina + vildagliptina) 1 tab cada 12 h (medicamento proporcionado por pcte)
 9. insulina cristalina escala movil cada 12 H
 150-200----- 3ui
 201-250----- 6 ui
 301-350----- 9ui
 >351----- 12ui
 10. glucometrias cada 12 h

Servicio: HOSPITALIZACION

Firma: GUERRERO BACCA GERMAN EDUARDO
 Registro Médico: 1032436976
 Identificación: 1032436976
 Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha: 19/02/2020 Hora: 11:27

- Descripción:
1. DIETA HIPOGLUCIDA
 2. CEFAZOLINA 1 G IV CADA 6 HORAS
 3. ACIDO ASCORBICO 500 MG VO CADA 8 HORAS
 4. RANITIDINA 50 MG IV CADA 8 HORAS
 5. DIPIRONA 1 G IV CADA 6 HORAS
 6. ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 6 HORAS
 7. CSV-AC

Servicio: HOSPITALIZACION

Firma: ANDREA MARCELA RODRIGUEZ FLOREZ
 Registro Médico: 083 de CALDAS
 Identificación: 52716430
 Especialidad: CIRUGIA PLASTICA

Fecha: 21/02/2020 Hora: 17:18

- Descripción:
1. DIETA HIPOGLUCIDA
 2. ROM IGUAL

Servicio: HOSPITALIZACION

Firma: ANDREA MARCELA RODRIGUEZ FLOREZ
 Registro Médico: 083 de CALDAS
 Identificación: 52716430
 Especialidad: CIRUGIA PLASTICA

H. PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

A. IDENTIFICACIÓN

No Historia Clínica: 63251440 No Interno: 84294
 Apellidos: VAHOS MIRANDA Nombres: MARLENY Sexo: F
 Identificación: CC 63251440 Fecha Nacimiento: 03/02/1968 Edad: 52 Años, 0 Meses, 19 Días Est. Civil:
 Dirección: CARRERA N 830 BARRIO CENTRO Teléfono: 3164754766 Residencia: CIMITARRA
 Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
 Fecha Atención: 15/02/2020 Hora Atención: 19:05 Fecha Salida: 22/02/2020 Hora Salida: 09:00
 Entidad: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Tipo Usuario: Otro
 Acudiente: LINA MONCADA Dirección: AcudienteTel: 3166978747
 Responsable: LINA MONCADA Telefono: 3166978747 Parentesco: HIJA

Órdenes de Servicios procedimientos

040919

Fecha	Hora	Nombre del Profesional	Cantidad
15/02/2020	19:11	GUERRERO BACCA GERMAN EDUARDO R.M. 1032436976 Servicio: URGENCIAS	
869500		CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD + Observaciones: No	1
890202		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA Observaciones: cirugía plastica	1
M19275		GLUCOMETRIA Observaciones: cada 12 h	1
16/02/2020	07:57	GUERRERO BACCA GERMAN EDUARDO R.M. 1032436976 Servicio: HOSPITALIZACION	
M19275		GLUCOMETRIA Observaciones: cada 12 h	2
869500		CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD + Observaciones: diaria	1
902208		HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS] METODO MANUAL Y SEMIAUTOMATICO + Observaciones: No	1
902204		ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] Observaciones: No	1
906914		PROTEINA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA + Observaciones: No	1
903841		GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA Observaciones: No	1
17/02/2020	13:22	PANTOJA GUERRA ALVARO JAVIER R.M. 1053824859 Servicio: HOSPITALIZACION	
M19275		GLUCOMETRIA Observaciones: Cada 3 horas por ayuno prequirúrgico	6
19/02/2020	09:05	ANDREA MARCELA RODRIGUEZ FLOREZ R.M. 083 Servicio: HOSPITALIZACION	
903841		GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA Observaciones: No	1
862301		DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS EN AREA ESPECIAL DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL + Observaciones: No	1
867202		COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS Observaciones: No	2
21/02/2020	17:21	ANDREA MARCELA RODRIGUEZ FLOREZ R.M. 083 Servicio: HOSPITALIZACION	
862301		DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS EN AREA ESPECIAL DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL + Observaciones: No	1
890302		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS Observaciones: EN 10 DIAS	1
869400		RETIRO DE SUTURA EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD Observaciones: EN 10 DIAS	1
869500		CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD + Observaciones: CADA 3 DIAS CON SSN Y APLICAR FURACIN	5

I. MEDICAMENTOS

Fecha	Hora	Nombre del Médico	Cantidad
15/02/2020	19:12	GUERRERO BACCA GERMAN EDUARDO R.M. 103243697 Servicio: URGENCIAS	
		Cloruro de Sodio 0,9% x500 x500 0.9%	3
		Observación: Aplicar por vía intravenosa 60ml cada 1 Hora(s) Durante 24 hora(s)	
		DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML	4
		Observación: Aplicar por vía intravenosa 1Gr cada 6 Hora(s) Durante 24 hora(s)	
		CEFAZOLINA POLVO PARA RECONSTIT 1G	4
		Observación: Aplicar por vía intravenosa 1Gr cada 6 Hora(s) Durante 24 hora(s)	

A. IDENTIFICACIÓN

No Historia Clínica: 63251440 No Interno: 84294 Sexo: F
 Apellidos: VAHOS MIRANDA Nombres: MARLENY
 Identificación: CC 63251440 Fecha Nacimiento: 03/02/1968 Edad: 52 Años, 0 Meses, 19 Días Est. Civil:
 Dirección: CARRERA N 830 BARRIO CENTRO Teléfono: 3164754766 Residencia: CIMITARRA
 Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
 Fecha Atención: 15/02/2020 Hora Atención: 19:05 Fecha Salida: 22/02/2020 Hora Salida: 09:00
 Entidad: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Tipo Usuario: Otro
 Acudiente: LINA MONCADA Dirección: Acudiente Tel: 3166978747
 Responsable: LINA MONCADA Telefono: 3166978747 Parentesco: HIJA

	Insulina Zinc cristalina Solucion inyectable 80 100 U I MI Solucion inyectable 80 100 U I MI	1
	Observación: Aplicar por vía intramuscular 1ml cada 1 Segun Indicaciones Durante 24 hora(s)	
16/02/2020 07:55	GUERRERO BACCA GERMAN EDUARDO R.M. 103243697 Servicio: HOSPITALIZACION	3
	Cloruro de Sodio 0,9% x500 x500 0.9%	
	Observación: Aplicar por vía intravenosa 60ml cada 1 Hora(s) Durante 24 hora(s)	
	CEFAZOLINA POLVO PARA RECONSTIT 1G	4
	Observación: Aplicar por vía intravenosa 1Gr cada 6 Hora(s) Durante 24 hora(s)	
	DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML	4
	Observación: Aplicar por vía intravenosa 1Gr cada 6 Hora(s) Durante 24 hora(s)	
	Insulina Zinc cristalina Solucion inyectable 80 100 U I MI Solucion inyectable 80 100 U I MI	1
	Observación: Aplicar por vía intramuscular 10ml cada 1 Segun Indicaciones Durante 24 hora(s)	
17/02/2020 13:22	PANTOJA GUERRA ALVARO JAVIER R.M. 105382485 Servicio: HOSPITALIZACION	4
	Cloruro de Sodio 0,9% x500 x500 0.9%	
	Observación: Aplicar por vía intravenosa 50ml cada 1 Hora(s) Durante 24 hora(s)	
	CEFAZOLINA POLVO PARA RECONSTIT 1G	4
	Observación: Aplicar por vía intravenosa 1Gr cada 6 Hora(s) Durante 24 hora(s)	
	DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML	4
	Observación: Aplicar por vía intravenosa 1Gr cada 6 Hora(s) Durante 24 hora(s)	
	Enema Travat Rectal liquido 1m/5ml	1
	Observación: Colocar por vía rectal 1ml cada 0 Dosis Unica Durante 24 hora(s)	
18/02/2020 10:41	MURIEL RIAÑO HECTOR DAVID R.M. 103244522 Servicio: HOSPITALIZACION	4
	CEFAZOLINA POLVO PARA RECONSTIT 1G	
	Observación: Aplicar por vía intravenosa 1Gr cada 6 Hora(s) Durante 24 hora(s)	
	DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML	4
	Observación: Aplicar por vía intravenosa 1Gr cada 6 Hora(s) Durante 24 hora(s)	
	Cloruro de Sodio 0,9% x500 x500 0.9%	4
	Observación: Aplicar por vía intravenosa 70ml cada 1 Hora(s) Durante 24 hora(s)	
19/02/2020 11:28	ANDREA MARCELA RODRIGUEZ FLOREZ R.M. 083 Servicio: HOSPITALIZACION	16
	ACETAMINOFEN X 500MG Tableta 500 mg	
	Observación: Tomar 1000mg cada 6 Hora(s) Durante 48 hora(s)	
	ASCORBICO ACIDO TABLETAS 500MG	6
	Observación: Tomar 500mg cada 8 Hora(s) Durante 48 hora(s)	
	CEFAZOLINA POLVO PARA RECONSTIT 1G	8
	Observación: Aplicar por vía intravenosa 1Gr cada 6 Hora(s) Durante 48 hora(s)	
	DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML	8
	Observación: Aplicar por vía intravenosa 1Gr cada 6 Hora(s) Durante 48 hora(s)	
	RANITIDINA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50MG/5ML	6
	Observación: Aplicar por vía intravenosa 50mg cada 8 Hora(s) Durante 48 hora(s)	
21/02/2020 16:11	PANTOJA GUERRA ALVARO JAVIER R.M. 105382485 Servicio: HOSPITALIZACION	4
	CEFAZOLINA POLVO PARA RECONSTIT 1G	
	Observación: Aplicar por vía intravenosa 1Gr cada 6 Hora(s) Durante 24 hora(s)	
	DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML	4
	Observación: Aplicar por vía intravenosa 1Gr cada 6 Hora(s) Durante 24 hora(s)	
	Cloruro de Sodio 0,9% x500 x500 0.9%	3
	Observación: Aplicar por vía intravenosa 70ml cada 1 Hora(s) Durante 24 hora(s)	
	ACETAMINOFEN X 500MG Tableta 500 mg	8
	Observación: Tomar 1000mg cada 6 Hora(s) Durante 24 hora(s)	
	ASCORBICO ACIDO TABLETAS 500MG	3
	Observación: Tomar 500mg cada 8 Hora(s) Durante 24 hora(s)	
	RANITIDINA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50MG/5ML	3
	Observación: Aplicar por vía intravenosa 50mg cada 8 Hora(s) Durante 24 hora(s)	
	ACETAMINOFEN X 500MG Tableta 500 mg	40
	Observación: Tomar 500mg cada 6 Hora(s) Durante 10 día(s)	

A. IDENTIFICACIÓN

No Historia Clínica: 63251440 No Interno: 84294 Sexo: F
 Apellidos: VAHOS MIRANDA Nombres: MARLENY
 Identificación: CC 63251440 Fecha Nacimiento: 03/02/1968 Edad: 52 Años, 0 Meses, 19 Días Est. Civil:
 Dirección: CARRERA N 830 BARRIO CENTRO Teléfono: 3164754766 Residencia: CIMITARRA
 Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
 Fecha Atención: 15/02/2020 Hora Atención: 19:05 Fecha Salida: 22/02/2020 Hora Salida: 09:00
 Entidad: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Tipo Usuario: Otro
 Acudiente: LINA MONCADA Dirección: AcudienteTel: 3166978747
 Responsable: LINA MONCADA Telefono: 3166978747 Parentesco: HIJA

ASCORBICO ACIDO TABLETAS 500MG 30
 Observación: Tomar 500mg cada 8 Hora(s) Durante 10 día(s)
 CEFALEXINA X 500MG CAPSULAS 500MG 28
 Observación: Tomar 500mg cada 6 Hora(s) Durante 7 día(s) (6AM, 12ASM, 6 PM Y 12 PM)
 CEFAZOLINA POLVO PARA RECONSTIT 1G 4
 Observación: Aplicar por vía intravenosa 1Gr cada 6 Hora(s) Durante 24 hora(s)
 DAPIRONA SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML 4
 Observación: Aplicar por vía intravenosa 1Gr cada 6 Hora(s) Durante 24 hora(s)
 ACETAMINOFEN X 500MG Tableta 500 mg 8
 Observación: Tomar 1000mg cada 6 Hora(s) Durante 24 hora(s)
 ASCORBICO ACIDO TABLETAS 500MG 3
 Observación: Tomar 500mg cada 8 Hora(s) Durante 24 hora(s)
 RANITIDINA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50MG/5ML 3
 Observación: Aplicar por vía intravenosa 50mg cada 8 Hora(s) Durante 24 hora(s)

Medicamentos Administrados:

Fecha	Hora	Nombre del Médico	T.P.	Servicio	Dosis	Cantidad
15/02/2020	19:30	ARBOLEDA GRANDA DEISY	3672	HOSPITALIZACION		
		CEFAZOLINA POLVO PARA RECONSTIT 1G			1 Gr	1
		Observación: No				
		DAPIRONA SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML			1 Gr	1
		Observación: No				
16/02/2020	02:00	ARBOLEDA GRANDA DEISY	3672	HOSPITALIZACION		
		DAPIRONA SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML			1 Gr	1
		Observación: No				
		CEFAZOLINA POLVO PARA RECONSTIT 1G			1 Gr	1
		Observación: No				
		CEFAZOLINA POLVO PARA RECONSTIT 1G			1 Gr	1
		Observación: No				
		DAPIRONA SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML			1 Gr	1
		Observación: No				
		CEFAZOLINA POLVO PARA RECONSTIT 1G			1 Gr	1
		Observación: No				
		DAPIRONA SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML			1 Gr	1
		Observación: No				
		CEFAZOLINA POLVO PARA RECONSTIT 1G			1 Gr	1
		Observación: No				
		DAPIRONA SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML			1 Gr	1
		Observación: No				
17/02/2020	02:00	LICE SANCHEZ VILLAMIZAR	35465	HOSPITALIZACION		
		CEFAZOLINA POLVO PARA RECONSTIT 1G			1 Gr	1
		Observación: No				
		DAPIRONA SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML			1 Gr	1
		Observación: No				
		DAPIRONA SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML			1 Gr	1
		Observación: No				
		CEFAZOLINA POLVO PARA RECONSTIT 1G			1 Gr	1
		Observación: No				
		CEFAZOLINA POLVO PARA RECONSTIT 1G			1 Gr	1
		Observación: No				
		DAPIRONA SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML			1 Gr	1
		Observación: No				
		DAPIRONA SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML			1 Gr	1
		Observación: No				

A. IDENTIFICACIÓN

No Historia Clínica: 63251440 No Interno: 84294 Sexo: F
 Apellidos: VAHOS MIRANDA Nombres: MARLENY
 Identificación: CC 63251440 Fecha Nacimiento: 03/02/1968 Edad: 52 Años, 0 Meses, 19 Días Est. Civil:
 Dirección: CARRERA N 830 BARRIO CENTRO Teléfono: 3164754766 Residencia: CIMITARRA
 Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
 Fecha Atención: 15/02/2020 Hora Atención: 19:05 Fecha Salida: 22/02/2020 Hora Salida: 09:00
 Entidad: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Tipo Usuario: Otro
 Acudiente: LINA MONCADA Dirección: AcudienteTel: 3166978747
 Responsable: LINA MONCADA Telefono: 3166978747 Parentesco: HIJA

				1 Gr	1
	CEFAZOLINA POLVO PARA RECONSTIT 1G				
	Observación: No				
18/02/2020 08:00	JESSICA PATRICIA BUSTOS CHOQUE	T.P. 049-0501	Servicio: HOSPITALIZACION		
	CEFAZOLINA POLVO PARA RECONSTIT 1G			1 Gr	1
	Observación: No				
	DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML			1 Gr	1
	Observación: No				
	CEFAZOLINA POLVO PARA RECONSTIT 1G			1 Gr	1
	Observación: No				
	DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML			1 Gr	1
	Observación: No				
	CEFAZOLINA POLVO PARA RECONSTIT 1G			1 Gr	1
	Observación: No				
	DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML			1 Gr	1
	Observación: No				
19/02/2020 02:00	LICE SANCHEZ VILLAMIZAR	T.P. 35465	Servicio: HOSPITALIZACION		
	DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML			1 Gr	1
	Observación: No				
	CEFAZOLINA POLVO PARA RECONSTIT 1G			1 Gr	1
	Observación: No				
	DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML			1 Gr	1
	Observación: No				
	CEFAZOLINA POLVO PARA RECONSTIT 1G			1 Gr	1
	Observación: No				
	ACETAMINOFEN X 500MG Tableta 500 mg			1000 mg	1
	Observación: No				
	ASCORBICO ACIDO TABLETAS 500MG			500 mg	1
	Observación: No				
	CEFAZOLINA POLVO PARA RECONSTIT 1G			1 Gr	1
	Observación: No				
	DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML			1 Gr	1
	Observación: No				
	RANITIDINA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50MG/5ML			50 mg	1
	Observación: No				
	ACETAMINOFEN X 500MG Tableta 500 mg			1000 mg	1
	Observación: No				
	CEFAZOLINA POLVO PARA RECONSTIT 1G			1 Gr	1
	Observación: No				
	DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML			1 Gr	1
	Observación: No				
	ASCORBICO ACIDO TABLETAS 500MG			500 mg	1
	Observación: No				
	RANITIDINA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50MG/5ML			50 mg	1
	Observación: No				
20/02/2020 02:00	SANDRA MILENA RODAS DIAZ	T.P. 3673	Servicio: HOSPITALIZACION		
	DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML			1 Gr	1
	Observación: No				
	ACETAMINOFEN X 500MG Tableta 500 mg			1000 mg	1
	Observación: No				
	CEFAZOLINA POLVO PARA RECONSTIT 1G			1 Gr	1
	Observación: No				
	ASCORBICO ACIDO TABLETAS 500MG			500 mg	1
	Observación: No				

A. IDENTIFICACIÓN

No Historia Clínica: 63251440 No Interno: 84294
 Apellidos: VAHOS MIRANDA Nombres: MARLENY Sexo: F
 Identificación: CC 63251440 Fecha Nacimiento: 03/02/1968 Edad: 52 Años, 0 Meses, 19 Días Est. Civil:
 Dirección: CARRERA N 830 BARRIO CENTRO Teléfono: 3164754766 Residencia: CIMITARRA
 Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
 Fecha Atención: 15/02/2020 Hora Atención: 19:05 Fecha Salida: 22/02/2020 Hora Salida: 09:00
 Entidad: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Tipo Usuario: Otro
 Acudiente: LINA MONCADA Dirección: AcudienteTel: 3166978747
 Responsable: LINA MONCADA Telefono: 3166978747 Parentesco: HIJA

RANITIDINA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50MG/5ML	50 mg	1
Observación: No		
ACETAMINOFEN X 500MG Tableta 500 mg	1000 mg	1
Observación: No		
CEFAZOLINA POLVO PARA RECONSTIT 1G	1 Gr	1
Observación: No		
DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML	1 Gr	1
Observación: No		
DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML	1 Gr	1
Observación: No		
CEFAZOLINA POLVO PARA RECONSTIT 1G	1 Gr	1
Observación: No		
ACETAMINOFEN X 500MG Tableta 500 mg	1000 mg	1
Observación: No		
RANITIDINA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50MG/5ML	50 mg	1
Observación: No		
ASCORBICO ACIDO TABLETAS 500MG	500 mg	1
Observación: No		
ACETAMINOFEN X 500MG Tableta 500 mg	1000 mg	1
Observación: No		
CEFAZOLINA POLVO PARA RECONSTIT 1G	1 Gr	1
Observación: No		
DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML	1 Gr	1
Observación: No		
ASCORBICO ACIDO TABLETAS 500MG	500 mg	1
Observación: No		
RANITIDINA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50MG/5ML	50 mg	1
Observación: No		
21/02/2020 02:00 SANDRA MILENA RODAS DIAZ T.P. 3673 Servicio: HOSPITALIZACION		
ACETAMINOFEN X 500MG Tableta 500 mg	1000 mg	1
Observación: No		
DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML	1 Gr	1
Observación: No		
CEFAZOLINA POLVO PARA RECONSTIT 1G	1 Gr	1
Observación: No		
RANITIDINA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50MG/5ML	50 mg	1
Observación: No		
ASCORBICO ACIDO TABLETAS 500MG	500 mg	1
Observación: No		
ACETAMINOFEN X 500MG Tableta 500 mg	1000 mg	1
Observación: No		
CEFAZOLINA POLVO PARA RECONSTIT 1G	1 Gr	1
Observación: No		
DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML	1 Gr	1
Observación: No		
CEFAZOLINA POLVO PARA RECONSTIT 1G	1 Gr	1
Observación: No		
ACETAMINOFEN X 500MG Tableta 500 mg	1000 mg	1
Observación: No		
DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML	1 Gr	1
Observación: No		
RANITIDINA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50MG/5ML	50 mg	1
Observación: No		

A. IDENTIFICACIÓN

No Historia Clínica: 63251440 No Interno: 84294
 Apellidos: VAHOS MIRANDA Nombres: MARLENY Sexo: F
 Identificación: CC 63251440 Fecha Nacimiento: 03/02/1968 Edad: 52 Años, 0 Meses, 19 Días Est. Civil:
 Dirección: CARRERA N 830 BARRIO CENTRO Teléfono: 3164754766 Residencia: CIMITARRA
 Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
 Fecha Atención: 15/02/2020 Hora Atención : 19:05 Fecha Salida: 22/02/2020 Hora Salida: 09:00
 Entidad: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Tipo Usuario: Otro
 Acudiente: LINA MONCADA Dirección: AcudienteTel: 3166978747
 Responsable: LINA MONCADA Telefono: 3166978747 Parentesco: HIJA

ASCORBICO ACIDO TABLETAS 500MG	500 mg	1
Observación: No		
22/02/2020 02:00 YENNY MARCELA ARISTIZABAL MARIN T.P.	Servicio: HOSPITALIZACION	
CEFAZOLINA POLVO PARA RECONSTIT 1G	1 Gr	1
Observación: No		
ACETAMINOFEN X 500MG Tableta 500 mg	1000 mg	1
Observación: No		
DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML	1 Gr	1
Observación: No		
RANITIDINA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50MG/5ML	50 mg	1
Observación: No		
ASCORBICO ACIDO TABLETAS 500MG	500 mg	1
Observación: No		
ACETAMINOFEN X 500MG Tableta 500 mg	1000 mg	1
Observación: No		
CEFAZOLINA POLVO PARA RECONSTIT 1G	1 Gr	1
Observación: No		
DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML	1 Gr	1
Observación: No		

J. REPORTES DE IMAGENOLOGÍA Y LABORATORIO

Reporte de Laboratorio:

Fecha: 19/02/2020
 Laboratorio: HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE
 Valoración: LEUCOS 4.600, NEU: 53-4%, LINF: 37-9%, HGB: 12.4, PLT: 287.
 GLICEMIA 104.5, PCR <6, VSG 27



Firma: ANDREA MARCELA RODRIGUEZ FLOREZ
 Registro Médico: 083 de CALDAS
 Identificación: 52716430
 Especialidad: CIRUGIA PLASTICA

DIAGNOSTICOS DE EGRESO

Tipo de Diagnóstico: Confirmado Nuevo
 Diagnóstico: S081 AMPUTACION TRAUMATICA DE LA OREJA
 Plan de Manejo: No

Servicio: HOSPITALIZACION

L. SALIDA

Fecha: 22/02/2020 Hora: 09:00
 Estado de Salida: Vivo
 Destino de Salida: Alta Hospitalización



Firma: ANDREA MARCELA RODRIGUEZ FLOREZ
 Registro Médico: 083 de CALDAS
 Identificación: 52716430
 Especialidad: CIRUGIA PLASTICA



DANIEL AUGUSTO RODRIGUEZ QUINTERO
RM88253550

El presente estudio se realizó utilizando las medidas de protección para el paciente, usando todos los elementos de protección personal indicados por parte del profesional que lo atendió en el contexto actual de la pandemia por COVID19.

A. IDENTIFICACIÓN

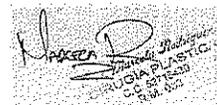
No Historia Clínica: 63251440 No Interno: 84294 Sexo: F
 Apellidos: VAHOS MIRANDA Nombres: MARLENY
 Identificación: CC 63251440 Fecha Nacimiento: 03/02/1968 Edad: 52 Años, 0 Meses, 19 Días Est. Civil:
 Dirección: CARRERA N 830 BARRIO CENTRO Teléfono: 3164754766 Residencia: CIMITARRA
 Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
 Fecha Atención: 15/02/2020 Hora Atención: 19:05 Fecha Salida: 22/02/2020 Hora Salida: 09:00
 Entidad: SEGUROS DEL ESTADO S.A. Tipo Usuario: Otro
 Acudiente: LINA MONCADA Dirección: Acudiente Tel: 3166978747
 Responsable: LINA MONCADA Telefono: 3166978747 Parentesco: HIJA

ASCORBICO ACIDO TABLETAS 500MG	500 mg	1
Observación: No		
22/02/2020 02:00 YENNY MARCELA ARISTIZABAL MARIN T.P.	Servicio: HOSPITALIZACION	
CEFAZOLINA POLVO PARA RECONSTIT 1G	1 Gr	1
Observación: No		
ACETAMINOFEN X 500MG Tableta 500 mg	1000 mg	1
Observación: No		
DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML	1 Gr	1
Observación: No		
RANITIDINA CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50MG/5ML	50 mg	1
Observación: No		
ASCORBICO ACIDO TABLETAS 500MG	500 mg	1
Observación: No		
ACETAMINOFEN X 500MG Tableta 500 mg	1000 mg	1
Observación: No		
CEFAZOLINA POLVO PARA RECONSTIT 1G	1 Gr	1
Observación: No		
DIPIRONA SOLUCION INYECTABLE 1GR/2ML	1 Gr	1
Observación: No		

J. REPORTES DE IMAGENOLÓGIA Y LABORATORIO

Reporte de Laboratorio:

Fecha: 19/02/2020
 Laboratorio: HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE
 Valoración: LEUCOS 4.600, NEU: 53-4%, LINF: 37-9%, HGB: 12.4, PLT: 287.
 GLICEMIA 104.5, PCR <6, VSG 27



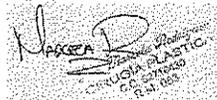
Firma: ANDREA MARCELA RODRIGUEZ FLOREZ
 Registro Médico: 083 de CALDAS
 Identificación: 52716430
 Especialidad: CIRUGIA PLASTICA

K. DIAGNOSTICÓS DE EGRESO

Tipo de Diagnóstico: Confirmado Nuevo Servicio: HOSPITALIZACION
 Diagnóstico: S081 AMPUTACION TRAUMATICA DE LA OREJA
 Plan de Manejo: No

L. SALIDA

Fecha: 22/02/2020 Hora: 09:00
 Estado de Salida: Vivo
 Destino de Salida: Alta Hospitalización



Firma: ANDREA MARCELA RODRIGUEZ FLOREZ
 Registro Médico: 083 de CALDAS
 Identificación: 52716430
 Especialidad: CIRUGIA PLASTICA



CLINICA FLAVIO RESTREPO S.A.S

Nit 900419180-2

LA DORADA

31

CERTIFICADO DE ATENCIÓN MÉDICA PARA VICTIMAS DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO, EXPEDIDO POR LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

El suscrito, médico del Servicio de Urgencias de la Institución Prestadora de servicios: CERTIFICO "Que por los hallazgos clínicos encontrados se deduce que la causa de los daños sufridos por el paciente fue un accidente de tránsito".

- (1) CLINICA FLAVIO RESTREPO S.A.S
- (2) Con domicilio en CALLE 12 # 3-28
- Departamento: Caldas

Ciudad: LA DORADA
Teléfono: 8576290-8572207

CERTIFICA que atendió en el servicio de urgencias al señor(a)

- (3) VAHOS MIRANDA MARLENY
- Identificado (a) con CC No 63251440
- (4) Residente en CARRERA N 830 BARRIO CENTRO
- Departamento Santander

De cimitarra

Ciudad: CIMITARRA
Teléfono: 3164754766

- (5) Quien según declaración de 74
- C.C. No 63251440
- Expedida en cimitarra
- ocurrido el día 11-feb-20 a las 19:45 horas

con
fue victima del accidente de tránsito

- (6) Ingresando al servicio de urgencias de esta institución el día 15-feb-20 a las 19:05 horas
- con los siguientes hallazgos :

Signos Vitales : TA 120/74 mmHg Fc 84 x min. Fr 16 x min. T°: 36 °C.
Estado de Conciencia: Alerta x Obnubilado Estupuroso Coma

- (7) Glasgow
- Estado de Embriaguez : (En caso positivo tomar muestra de sangre para alcoholemia u otras drogas)

DATOS POSITIVOS

Cabeza y Organos de los sentidos :

OREJA IZQ: con puntos de prolene en cara posterior de pabellon auricular multiples con necrosis en sus bordes, con puntos en lobulo de la oreja con necrosis de punta del lobulo dolor rubor y calor a este nivel no secrecion

Cuello :

SIN ALTERACIONES APARENTES

Torax y Cardiopulmonar :

SIN ALTERACIONES APARENTES

Abdomen :

SIN ALTERACIONES APARENTES

Genitourinario :

SIN ALTERACIONES APARENTES

Pelvis :

SIN ALTERACIONES APARENTES

Dorso y Extremidades :

SIN ALTERACIONES APARENTES

Neurológico :

SIN ALTERACIONES APARENTES

Impresión Diagnóstica :

S081

Diagnóstico Definitivo :

S081

GUERRERO BACC.

EDUARDO



Firma: GUERRERO BACCA GERMAN EDUARDO



CLINICA FLAVIO RESTREPO S.A.S

Nit 900419180-2

LA DORADA

32

**CERTIFICADO DE ATENCIÓN MÉDICA PARA VICTIMAS DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO,
EXPEDIDO POR LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD**

El suscrito, médico del Servicio de Urgencias de la Institución Prestadora de servicios: **CERTIFICO "Que por los hallazgos clínicos encontrados se deduce que la causa de los daños sufridos por el paciente fue un accidente de tránsito"**.

- (1) CLINICA FLAVIO RESTREPO S.A.S
- (2) Con domicilio en CALLE 12 # 3-28
- Departamento: Caldas

Ciudad: LA DORADA
Teléfono: 8576290-8572207

CERTIFICA que atendió en el servicio de urgencias al señor(a)

- (3) VAHOS MIRANDA MARLENY
- Identificado (a) con CC No 63251440
- (4) Residente en CARRERA N 830 BARRIO CENTRO
- Departamento Santander

De cimitarra
Ciudad: CIMITARRA
Teléfono: 3164754766

- (5) Quien según declaración de 74 C.C. No 63251440 Expedida en cimitarra con fue víctima del accidente de tránsito
- ocurrido el día 11-feb-20 a las 19:45 horas

- (6) Ingresando al servicio de urgencias de esta institución el día 15-feb-20 a las 19:05 horas con los siguientes hallazgos :

Signos Vitales : TA 120/74 mmHg Fc 84 x min. Fr 16 x min. T°: 36 °C.
Estado de Conciencia: Alerta x Obnubilado Estuporoso Coma

- (7) Glasgow
- Estado de Embriaguez : (En caso positivo tomar muestra de sangre para alcoholemia u otras drogas)

DATOS POSITIVOS

Cabeza y Organos de los sentidos :
OREJA IZQ: con puntos de prolene en cara posteriro de pabellon auricular multiples con necrosis en sus bordes, con puntos en lobulo de la oreja con necrosis de punta del lobulo dolor rubor y calor a este nivel no secrecion
Cuello :
SIN ALTERACIONES APARENTES
Torax y Cardiopulmonar :
SIN ALTERACIONES APARENTES
Abdomen :
SIN ALTERACIONES APARENTES
Genitourinario :
SIN ALTERACIONES APARENTES
Pelvis :
SIN ALTERACIONES APARENTES
Dorso y Extremidades :
SIN ALTERACIONES APARENTES
Neurológico :
SIN ALTERACIONES APARENTES
Impresión Diagnóstica :
S081
Diagnóstico Definitivo :
S081

GUERRERO BACC. EDUARDO



Firma: GUERRERO BACCA GERMAN EDUARDO



CLINICA FLAVIO RESTREPO S.A.S

Nit: 900419180-2

Código IPS: 173800188401

Dirección: CALLE 12 # 3-28

Teléfonos: 8576290-8572207

Correo Electrónico: clinicaflaviorestrepo@hotmail.com

FORMULARIO MÉDICO

No. Fórmula:	10	Fecha:	21/02/2020	hora:	17:10
Nombre:	VAHOS MIRANDA MARLENY				
Documento:	CC 63251440	Edad:	52 Años, 0 Meses, 18 Días		
Entidad:	SEGUROS DEL ESTADO S.A.				
Diagnóstico:	S081	Tipo Usuario:	Otro		

R/.

No. Interno: 84294

- CEFALEXINA X 500MG CAPSULAS 500MG 28
Observación: Tomar 500mg cada 6 Hora(s) Durante 7 día(s) (6AM, 12ASM, 6 PM Y PM)
- ACETAMINOFEN X 500MG Tableta 500 mg 40
Observación: Tomar 500mg cada 6 Hora(s) Durante 10 día(s)
- ASCORBICO ACIDO TABLETAS 500MG 30
Observación: Tomar 500mg cada 8 Hora(s) Durante 10 día(s)

Firma: ANDREA MARCELA RODRIGUEZ FLOREZ

Registro Médico: 083 de CALDAS

Identificación: 52716430

Especialidad: CIRUGIA PLASTICA

Nombre: **MARLENY VAHOS MIRANDA** Dirección: **CARRERA 5 #8-30 BARRIO CENTRO Celular: 3164998501**
CC-63251440 Edad: **52 Años** Médico Tratante: **Adalberto Fonseca Quintero**
Residencia: **CIMITARRA - Santander** Entidad: **UNION TEMPORAL RED INTEGRADA FOSCAL-CUB Régimen: Contributivo**

HISTORIA CLINICA No.63251440 Fecha: 2020-05-29 Hora: 07:36 am

Página 1 de 2

I. MOTIVO DE LA CONSULTA

"TELE LLAMADA"

II. ENFERMEDAD ACTUAL

SE REALIZA TELE LLAMADA POR CALAMIDAD COVID -19 REFIERE PACIENTE UN ACCIDENTE (BUS) EL 11 /03/2020, EN FEBRERO CON CIRUGIA (RECONSTRUCCION DE OREJA POR AMPUTACION DE LOBULO) EN PABELLON AURICULAR IZQUIERDO CON SENSACION DE INFLAMACION DE CARA, DOLOR EN GLOBO OCULAR IZQUIERDO CON OJERAS , CEFALEA , PERDIDA DEL EQUILIBRIO.

III. ANTECEDENTES

A. PATOLÓGICOS PERSONALES

- | | | | | | |
|--|---|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Hipertensión arterial | <input type="checkbox"/> Enfermedades reumáticas | <input type="checkbox"/> Psiquiátricos | <input type="checkbox"/> Alergias | <input type="checkbox"/> Hospitalizaciones | <input type="checkbox"/> Neurológicos |
| <input type="checkbox"/> Consumo Alcohol | <input type="checkbox"/> Enfermedades Cerebrales | <input type="checkbox"/> Traumáticos | <input checked="" type="checkbox"/> Diabetes | <input type="checkbox"/> No Actividad física | <input type="checkbox"/> Cardíacos |
| <input type="checkbox"/> Consumo Cigarrillo | <input type="checkbox"/> Enfermedades infecciosas | <input type="checkbox"/> Tóxicos | <input checked="" type="checkbox"/> Quirúrgicos | <input type="checkbox"/> Obesidad | <input type="checkbox"/> Cancer |
| <input type="checkbox"/> Transfusionales | <input type="checkbox"/> Enfermedades respiratorias | <input type="checkbox"/> Vasculares | <input type="checkbox"/> Hipoglicemia | <input type="checkbox"/> ETS / VIH | <input type="checkbox"/> Sin datos importantes |

Otra Patología	Recibe Medicación
DIABETES MELLITUS	SI INSULINA GLUSILINA SOLOSTER 100 30 UNI SUBCUTA CADA NOCH
Quirúrgicos	Hábitos
VENAS, AMIGDALECTOMIA HISTERECTOMIA, POLIPOS EN CUERDAS BUCALES, POMEROY	
Ginecológicos y/o Apoyos Diagnósticos	GO: S 2 P 2 C 0 A 0 E 0 V 2 M 0
	FUR FUP FUC

B. PATOLÓGICOS FAMILIARES

- | | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Hipertensión arterial | <input type="checkbox"/> Enfermedades reumáticas | <input type="checkbox"/> Psiquiátricos | <input type="checkbox"/> Alergias | <input type="checkbox"/> Hospitalizaciones | <input type="checkbox"/> Neurológicos |
| <input type="checkbox"/> Consumo Alcohol | <input type="checkbox"/> Enfermedades Cerebrales | <input type="checkbox"/> Traumáticos | <input checked="" type="checkbox"/> Diabetes | <input type="checkbox"/> No Actividad física | <input type="checkbox"/> Cardíacos |
| <input type="checkbox"/> Consumo Cigarrillo | <input type="checkbox"/> Enfermedades infecciosas | <input type="checkbox"/> Tóxicos | <input type="checkbox"/> Quirúrgicos | <input type="checkbox"/> Obesidad | <input type="checkbox"/> Cancer |
| <input type="checkbox"/> Transfusionales | <input type="checkbox"/> Enfermedades respiratorias | <input checked="" type="checkbox"/> Vasculares | <input type="checkbox"/> Hipoglicemia | <input type="checkbox"/> ETS / VIH | <input type="checkbox"/> Sin datos importantes |

Otras	Quirúrgicos	Hábitos
ABUELA MATERNA, ABUELO PATERNO Y TIAS PATERNAS DIABETES MELLITUS		

IV. EXAMEN FISICO

Peso: Kgs Talla: Mtr IMC: Kg/m² TA: mmHg FC: minutos FR: minutos T:

SISTEMA CARDIOVASCULAR NO AVALUADO
SISTEMA NEUROLÓGICO NO EVALUADO
SISTEMA RESPIRATORIO NO EVALUADO
SISTEMA ENDOCRINO NO EVALUADO
SISTEMAS GENERALES NO EVALUADO
SISTEMA GENITOURINARIO NO EVALUADO
CABEZA, CARA Y CUELLO NO EVALUADO
SISTEMA GASTROINTESTINAL NO AVALUADO
OTRAS MANIFESTACIONES NO EVALUADO

V. PARACLÍNICOS

RX DE CARA AP Y LATERAL
TAC DE CRENEO SIMPLE

VI. IMPRESION DIAGNOSTICA

- M154 VERTIG
- S051 CONTUSION DEL GLOBO OCULAR Y DEL TEJIDO ORBITARIO
- R51X CEFALEA

VII. CONDUCTA:

1) VALORACION POR OTORINOLARINGOLOGIA
2) VALORACION POR OFTALMOLOGIA
3) REVALORAR CON RESULTADOS
NAPROXENO 250 MG TABLETA O CAPSULA, # 15, TOMAR SEGÚN INDICACIÓN MÉDICA, UNA TBA CADA 8 HORAS VO ; ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA, # 20, TOMAR SEGÚN INDICACIÓN MÉDICA, UNA TAB CDA 6 HORAS VO.
870101 - RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA), AP Y LATERAL.
879111 - TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE.
SE REFIERE CON VALORACION POR OTORINOLARINGOLOGIA.
SE REFIERE CON VALORACION POR OFTALMOLOGIA.

Adalberto Fonseca



**Clínica
San José IPS**

Dr. ADALBERTO FONSECA QUINTERO
MEDICINA GENERAL
C.c. 7.144.981 R.M. 4821



MAGISTERIO REGION 7 EVOLUCION

63251440-00

0015750004346707

FECHA Y HORA INICIO : 08/06/20 08:07
NOMBRE : VAHOS MIRANDA MARLENY
DIRECCION : CRA 5 No. 8-30
OCUPACION :
MUNICIPIO RESIDENCIA : CIMITARRA
MUNICIPIO ZONIFICACION : CIMITARRA

HORA FIN: 08:23:08
EDAD: 52 FECHA NAC.: 03/02/1968
TELEFONO: 3164754766
SEXO: FEMENINO
IDENTIFICACION: 63251440
HISTORIA CLINICA: 63251440-00

MOTIVO CONSULTA

SE REALIZA LLAMADA TELEFONICA AUTORIZADA POR EL PACIENTE EN EL CONTEXTO DE AISLAMIENTO OBLIGATORIO POR PANDEMIA COVID. CONTROL MEDICO POR PATOLOGIA METABOLICA

ENFERMEDAD ACTUAL :

PACIENTE CON DIABETES MELLITUS EN MANEJO MEDICO, PRESENTE ACCIDENTE DE TRANSITO EN FEBRERO DE 2020, CON SECUELAS EN PABELLON AURICULAR IZQ. ACTUALMENTE ASINTOMATICA DE LA PARTE METABOLICA

REVISION POR SISTEMAS

Tegumentario : LO DE LA PARTE OTICA
Respiratorio : NO SINTOMAS
Cardiovascular : NO SINTOMAS
Digestivo : NO SINTOMAS
Genitourinario : NO SINTOMAS
Osteomuscular : DOLOR DE RODILLAS MAS DE 4 MESES, NO ES MECANICO, REFIERE EN LA PARTE INTERNA, ASOCIADO A DOLOR EN HOMBROS
Linfático : NO SINTOMAS
Endocrino : NO SINTOMAS
Neurológico : REFIERE DEPRESION ASOCIADA A LA PANDEMIA Y ACCIDENTE
ORL : NO TENGO LAB ACTUALIZADOS

ANTECEDENTES

Quirúrgicos : CIRUGIAS EN CUERDAS VOCALES. POMEROY. HISTERECTOMÍA. AMIGDALECTOMÍA. SAFENECTOMÍA DERECHA.
Familiares : ABUELA CON DM-2 Y GLAUCOMA
Patológicos : DM 2 (2010), FIBROMIALGIA (2015), GLAUCOMA OJO DER (2017)
Ginecológicos : G2P2A0. FUR A LOS 35 AÑOS.
Toxicológicos : NEGATIVOS.
Alergicos : NEGATIVOS.
Farmacológicos : GALVUS 50/1000MGX2, EMPAGLIFOZINA TAB 25MG X 1 (IRREGULAR), G LARGINA 8 UI (PREDESAYUNO),
Sicosociales : PENSIONADA, CASADA Y PROCEDENTE EN CIMITARRA.
Gestante : No

EXAMEN FISICO

TA < 1,00 / 1,00 > mmHg FC < 1,00 > Lat x min FR < 1,00 > res x min Tem < 1,00 > °C Peso < 1,00 > kg Talla < 1,00 > m IMC < 1,00 >

Acto General : PACIENTE CON DM TIPO 2, ACTUALMENTE SIN LAB ACTUALIZADOS, REFIERE NO SE HA PODIDO TOMAR EL GALVUS POR QUE NO LO ENVIAN Y NO SE ESTA TOMANDO DE MANERA REGULAR LA EMPAGLIFOZINA, LAB DESACTUALIZADOS AL MOMENTO DE CONSULTA. TUVO ACCIDENTE DE TRANSITO CON COMPLICACIONES A NIVEL DE PABELLON AURICULAR ESTA POR EL SOAT BAJO SEGUIMIENTO DE ESTO, EN CASO DE REQUERIR CAMBIO POR FAVOR AVISAR. DEBE ESTAR CON NUTRICION, CONSIDERANDO QUE DEBE TENER EL MEJOR CONTROL POSIBLE DE SU DM TIPO 2 PARA LOGRAR DE CAUADA EVOLUCION DE SU PROCESO DEL ACCIDENTE SE CITA CON RESULTADOS A MED INTERNA O POR MED GEN EN 1 MES. DEBE TENER HB GLICOSILADA MENOR DE 7, COLESTEROL TOTAL MENOR DE 150, LDL MENOR DE 100, HDL MAYOR DE 65, TAG MENOR DE 200, CREATININA MENOR DE 1 P.O SIN PROTEINURIA SIGNIFICATIVA, EN CASO DE NO TENERLO POR FAVOR ESPERAR 2 MESES A QUE HAGAN EFECTO EL GALVUS Y REPETIR LAB. EN CASO DE DETERIORO ACUDIR DE URGENCIAS

Cabeza : NO HAY PACIENTE PRESENCIALES TELECONSULTA
Piel y Mucosas : NO HAY PACIENTE PRESENCIALES TELECONSULTA
Cuello : NO HAY PACIENTE PRESENCIALES TELECONSULTA
Torax : NO HAY PACIENTE PRESENCIALES TELECONSULTA
Genito Urinario : NO HAY PACIENTE PRESENCIALES TELECONSULTA
Mie. Inf. y Sup. : NO HAY PACIENTE PRESENCIALES TELECONSULTA
Osteomuscular : NO HAY PACIENTE PRESENCIALES TELECONSULTA
Neurológico : NO HAY PACIENTE PRESENCIALES TELECONSULTA
Gland. Mamaña : NO HAY PACIENTE PRESENCIALES TELECONSULTA
Abdomen : NO HAY PACIENTE PRESENCIALES TELECONSULTA
ORL : PACIENTE CON DM TIPO 2, ACTUALMENTE SIN LAB ACTUALIZADOS, REFIERE NO SE HA PODIDO TOMAR EL GALVUS POR QUE NO LO ENVIAN



MAGISTERIO REGION 7 EVOLUCION

63251440-00

Y NO SE ESTA TOMANDO DE MANERA REGULAR LA EMPAGLIFOZINA, LAB DESACTUALIZADOS AL MOMENTO DE CONSULTA. TUVO ACCIDENTE DE TRANSITO CON COMPLICACIONES A NIVEL DE PABELLO NAURICULAR ESTA POR EL SOAT BAJO SEGUIMIENTO DE ESTO, EN CASO DE REQUERIR CAMBIO POR FAVOR AVISAR. DEBE ESTAR CON NUTRICION, CONSIDERANDO QUE DEBE TENER EL MEJOR CONTROL POSIBLE DE SU DM TIPO 2 PARA LOGRAR ADECUADA EVOLUCION DE SU PROCESO DEL ACCIDENTE SE CITA CON RESULTADOS A MED INTERNA O POR MED GENERAL EN 1 MES. DEBE TENER HB GLICOSILADA MENOR DE 7, COLESTEROL TOTAL MENOR DE 150, LDL MENOR DE 100, HDL MAYOR DE 65, TAG MENOR DE 200, CREATININA MENOR DE 1 P.O SIN PROTEINURIA SIGNIFICATIVA, EN CASO DE NO TENERLO POR FAVOR ESPERAR 2 MESES A QUE HAGAN EFECTO EL GALVUS Y REPETIR LAB. EN CASO DE DETERIORO ACUDIR DE URGENCIAS

SALUD FAMILIAR

CICLO VITAL FAMILIAR

FORMACION

HIJOS ADOLESCENTES

LANZAMIENTO

EDAD MEDIANA

TAMIZAJE

CANCER DE MAMA

CANCER DE CERVIX

CANCER COLON

CONSEJERIA

FAMILIA

PROTECCION SOLAR

Mant. de salud

ORDENES A SEGUIR REALIZADAS POR MEDICINA INTERNA

*INGRESAR A GRUPO DE DIABETES

*S.S EN 1 MES TOMAR TSH, GLUCOSA PRE, GLUCOSA POST, HB GLICOSILADA, COLESTEROL TOTAL, TRIGLICERIDOS, CREATININA

PARCIAL DE ORINA, HDL

HELIBERTO PAEZ QUINTERO

MEDICO INTERNISTA

REG MED 91522582

Análisis Clínico

PACIENTE CON DM TIPO 2, ACTUALMENTE SIN LAB ACTUALIZADOS, REFIERE NO SE HA PODIDO TOMAR EL GALVUS POR QUE NO LO ENVAN Y NO SE ESTA TOMANDO DE MANERA REGULAR LA EMPAGLIFOZINA, LAB DESACTUALIZADOS AL MOMENTO DE CONSULTA. TUVO ACCIDENTE DE TRANSITO CON COMPLICACIONES A NIVEL DE PABELLO NAURICULAR ESTA POR EL SOAT BAJO SEGUIMIENTO DE ESTO, EN CASO DE REQUERIR CAMBIO POR FAVOR AVISAR. DEBE ESTAR CON NUT

IMPRESION DIAGNOSTICA

Diagnóstico principal :

E108 Diabetes mellitus insulino dependiente, con complicaciones no especificadas

Tipo de diagnóstico :

CONFIRMADO REPETIDO

-REMITIDO A: OFTALMOLOGIA

-PRESCRIPCION MEDICAMENTOS-

EMPAGLIFOZINA 25 MG TABLETAS

30 TOMAR 1 CADA DIA POR 3 MESES

METFORMINA 1000 MG / VILDAGLIPTINA 50MG TABLETAS

60 TOMAR 1 CADA 12 HORAS POR 3 MESES

-REMISION APYP-

DIABETES

MEDICO :

HELIBERTO PAEZ QUINTERO

MEDICINA INTERNA

asistencia@avanzarfor.com

referencia@avanzarfor.com

Nombre: **MARLENY VAHOS MIRANDA**

Dirección: **CARRERA 5 #8-30 BARRIO CENTRO Celular: 3164754766**

CC-63251440

Edad: **52 Años**

Médico Tratante: **PSI-CARLOS ALBERTO GONZALEZ GONZALEZ**

Residencia: **CIMITARRA - Santander**

Entidad: **UNION TEMPORAL RED INTEGRADA FOSCAL-CUB**

HISTORIA CLINICA No.63251440 Fecha: 2020-07-14 Hora: 11:12 am

Página 1 de 1

I. MOTIVO DE CONSULTA

ASISTE A VALORACIÓN PSICOLÓGICA REMITIDA POR MEDICINA GENERAL, A RAÍZ QUE FUE VÍCTIMA DE UN ACCIDENTE DE TRÁNSITO DEL CUAL QUEDARON SECUELAS TANTO FÍSICAS COMO PSICOLÓGICAS A NIVEL EMOCIONAL.

II. ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE ACUDE A VALORACIÓN PSICOLÓGICA SOLA Y POR SUS PROPIOS MEDIOS, Y QUIEN MANIFIESTA HABER SUFRIDO UN ACCIDENTE DE TRÁNSITO EL 11 DE FEBRERO DEL AÑO 2020, DONDE A RAÍZ DEL SUCESO SE LE DESPRENDIÓ LA OREJA IZQUIERDA CAUSANDO PERDIDA DE LA AUDICIÓN DEL OÍDO IZQUIERDO. ADEMÁS DE ESE SUCESO TAMBIÉN SE DESENCADENAN EFECTOS EMOCIONALES TALES COMO TRISTEZA Y ESTO DEBIDO A QUE REFIERE "ME SIENTO TODO EL TIEMPO CON GANAS DE LLORAR Y ME DA UNA LLORADERA" "YO NO ERA ASÍ"; AL IGUAL REFIERE PESADILLAS Y PÁNICO "AL MONTARME A UN CARRO O AL CRUZAR UNA CALLE". TAMBIÉN AFIRMA QUE LUEGO DE SUFRIR EL ACCIDENTE LE ES DIFÍCIL CONCILIAR EL SUEÑO Y CUANDO LO CONCILIO LO HAGO POR POCO TIEMPO. POR OTRO LADO, MANIFIESTA TENER UNA ENFERMEDAD DE BASE QUE SE DENOMINA DIABETES TIPO I.

III. EXAMEN MENTAL

SEGÚN LO REFERIDO DURANTE LA CONSULTA LA PACIENTE SE ENCUENTRA MUY AFECTADA EMOCIONALMENTE A RAÍZ DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO.

ANTECEDENTES

PATOLÓGICOS PERSONALES

- | | | | | | |
|--|---|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Hipertensión arterial | <input type="checkbox"/> Enfermedades reumáticas | <input type="checkbox"/> Psiquiátricos | <input type="checkbox"/> Alergias | <input type="checkbox"/> Hospitalizaciones | <input type="checkbox"/> Neurológicos |
| <input type="checkbox"/> Consumo Alcohol | <input type="checkbox"/> Enfermedades Cerebrales | <input type="checkbox"/> Traumáticos | <input checked="" type="checkbox"/> Diabetes | <input type="checkbox"/> No Actividad física | <input type="checkbox"/> Cardiacos |
| <input type="checkbox"/> Consumo Cigarrillo | <input type="checkbox"/> Enfermedades infecciosas | <input type="checkbox"/> Tóxicos | <input checked="" type="checkbox"/> Quirúrgicos | <input type="checkbox"/> Obesidad | <input type="checkbox"/> Cancer |
| <input type="checkbox"/> Transfusionales | <input type="checkbox"/> Enfermedades respiratorias | <input type="checkbox"/> Vasculares | <input type="checkbox"/> Hipoglicemia | <input type="checkbox"/> ETS / VIH | <input type="checkbox"/> Sin datos importantes |

Otra Patología	Recibe Medicación
DIABETES MELLITUS	SI INSULINA GLUSILINA SOLOSTER 100 30 UNI SUBCUTA CADA NOCH

Quirúrgicos	Hábitos
VENAS, AMIGDALECTOMIA HISTERECTOMIA, POLIPOS EN CUERDAS BUCALES, AMPUTACIÓN Y RECONSTRUCCIÓN DEL LOBULO DE LA OREJA, POMEROY	

Ginecológicas y/o Apoyos Diagnósticos	FUR	GQ: S 2 P 2 C 0 A 0 E 0 V 2 M 0	FUP	FUC
---------------------------------------	-----	---------------------------------	-----	-----

B. PATOLÓGICOS FAMILIARES

- | | | | | | |
|--|---|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Hipertensión arterial | <input type="checkbox"/> Enfermedades reumáticas | <input type="checkbox"/> Psiquiátricos | <input type="checkbox"/> Alergias | <input type="checkbox"/> Hospitalizaciones | <input type="checkbox"/> Neurológicos |
| <input type="checkbox"/> Consumo Alcohol | <input type="checkbox"/> Enfermedades Cerebrales | <input type="checkbox"/> Traumáticos | <input checked="" type="checkbox"/> Diabetes | <input type="checkbox"/> No Actividad física | <input type="checkbox"/> Cardiacos |
| <input type="checkbox"/> Consumo Cigarrillo | <input type="checkbox"/> Enfermedades infecciosas | <input type="checkbox"/> Tóxicos | <input type="checkbox"/> Quirúrgicos | <input type="checkbox"/> Obesidad | <input type="checkbox"/> Cancer |
| <input type="checkbox"/> Transfusionales | <input type="checkbox"/> Enfermedades respiratorias | <input checked="" type="checkbox"/> Vasculares | <input type="checkbox"/> Hipoglicemia | <input type="checkbox"/> ETS / VIH | <input checked="" type="checkbox"/> Sin datos importantes |

Tras ABUELA MATERNA, ABUELO PATERNO Y TIAS PATERNAS DIABETES MELLITUS	Quirúrgicos	Hábitos
---	-------------	---------

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

1. Z733 PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL ESTRÉS, NO CLASIFICADOS EN OTRA PARTE

VI. CONDUCTA Y PLAN

SE RECOMIENDA A LA PACIENTE CONTINUAR ASISTIENDO A SESIONES CON EL PROPÓSITO DE TRABAJAR EN CUANTO A LA ESFERA EMOCIONAL, PARA CONTINUAR CON EL INSOMNIO QUE PRESENTA A RAÍZ DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO.


S Clínica
San José IPS
Dr. CARLOS ALBERTO GONZALEZ GONZALEZ
PSICOLOGIA
C.c. 91.134.747 T.P. 107548

Cimitarra 1 de marzo de 2021

A QUIÉN PUEDA INTERESAR

Por medio de la presente **ALEXIS MANUEL MÉNDEZ ÁVILA**, identificado con cédula de ciudadanía 13.541.950 expedida en la ciudad de Bucaramanga, y tarjeta profesional **107481** del Colegio Colombiano de Psicología manifiesta que:

La señora Marleny Vahos Miranda acude a consulta psicológica particular desde el día 19 de marzo de 2020 cada 15 días (con un costo de 40.000 pesos moneda local, por sesión) y hasta la fecha aún continúa asistiendo, el motivo por el cual asiste a consulta es por un accidente de vehículo en hechos ocurridos el día 11 de febrero de 2020 en horas de la noche con la empresa **COOTRANSMAGDALENA**.

Se describe a continuación la línea de eventos presentados por la señora Vahos:

* 11 de febrero de 2020 entre las 8:00 y 8:30pm se presenta el accidente y en el cuál ella casi pierde una oreja (izquierda) y por la cual se debió realizar cirugía de reconstrucción, y en la que se tuvo que extirpar el lóbulo por presentar necrosis.

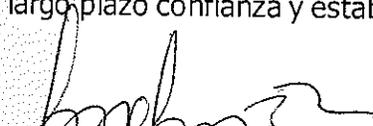
* Los días 18 y 21 de febrero presenta cirugía en la oreja en el municipio de Dorada (Caldas) porque en Bucaramanga y en Barrancabermeja no se encontró cupo en las clínicas para prestar sus servicios.

* Después del accidente presenta síntomas de: agitación, irritabilidad, aislamiento social, recuerdos constantes del accidente, ansiedad, miedo, insomnio, pesadillas (cuando puede conciliar el sueño, pérdida de interés para realizar actividades cotidianas).

* Debido a que la señora Vahos presenta **DIABETES** tipo 2 y es insulino dependiente razón por la cual el proceso de sanado de las heridas provocadas en el accidente, demoraron más de lo normal.

* Solicitó cita con el servicio de psicología para tratar los síntomas que se mencionaron anteriormente y la respuesta que obtuvo fue la siguiente "el S.O.A.T no tiene ese servicio en el municipio de Cimitarra, debe dirigirse hasta la ciudad de Barrancabermeja o Bucaramanga, cabe hacer anotación que en esos días se presenta la calamidad por el COVID-19 y entre las restricciones que genera el gobierno nacional se encuentran entre otras: desplazarse por tierra a nivel nacional o local, salir de casa, el uso obligatorio del tapabocas y aplicación constante de alcohol y gel para desinfectar el cuerpo, además de otras medidas que en ella hacen más justificable sus síntomas.

* El tratamiento generado es a partir de la terapia **cognitivo conductual**, que genera a largo plazo confianza y estabilidad emocional en quién recibe este servicio.


ALEXIS MANUEL MÉNDEZ ÁVILA

CC 13.541.950 de Bucaramanga

T.P. **107481** del Colegio Colombiano de Psicología



DATOS DEL USUARIO

Sexo: Femenino Fecha Nac: 03/02/1968 Edad: 52 Año(s)
 Departamento: 11 Santander Municipio: 001 CIMITARRA Barrio: ZONA URBANA
 Dirección: CARRERA 5 N 8-30 BARRIO Teléfono: 3168714983 Zona: Urbana

DATOS ADMINISTRADORA - CONTRATO (FACTURACION)

Administ.: 860009578-6 SEGUROS DEL Contrato: SOAT EVENTO Reg.: OTRO T. Afil: AFILIADO
 Nivel: ECAT Ingreso: 00650985 No. Orden: 01231781 Fecha: 02/05/2018 17:33:33 Autoriz:

CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA GENERAL

Prof. Salud: MAURO RAFAEL RUIZ TORRES Fech. Cons.: 16/07/2020 15:07:18 Edad Cons.: 52 Año(s)
 Finalidad: NO APLICA Causa Ext.: ENFERMEDAD GENERAL

Motivo Consulta:

Enfermedad Actual:

PCTE INGRESA EN COMPAÑIA DE COMPAÑERO, ANOTANDO SER VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO DONDE ESTUBO IMPLICADA LA EMPRESA DE BUSES COOTRAMAGDALENA, DONDE LA PCTE RESULTO VICTIMA CON HERIDA EN LA OREJA IZQUIERDA, CON DESPRENDIMIENTO CASI TOTAL DE LA MISMA, SE LA REALIZO SUTURA DE LA HERIDA, CON 21 PUNTOS
 INGRESA PCTE A CONTROL, ANOTANDO Q NO SIENTE UNA PARTE DEL PABELLON DE LA OREJA IZQUIERDA Y DISMINUCION DE LA AUDICION DE LADO IZQUIERDO, TENIENDO EN CUENTA Q LA PACIENTE PRESENTA UNA PATOLOGIA DE BASE, DIABETES MELLITUS, INSULINODEPENDIENTE, ANOTA TAMBIEN DOLOR EN EL CUELLO, LA CABEZA Y MOLESTIAS EN TODO EL CUERPO ASOCIADO AL MULTIPLES TRAUMATISMOS EL DIA DEL ACCIDENTE, POR LO CUAL CONSULTA

ANTECEDENTES

TIPO ANTECEDENTE	ANTECEDENTE	DESCRIPCION
PERSONALES	PATOLOGICOS	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE, FIBROMIALGIAS.
PERSONALES	QUIRURGICOS	SAFECTOMIA, HISTERECTOMIA, AMIGDALECTOMIA

REVISION POR SISTEMAS

Revisión General: No refiere

SIGNOS VITALES	TA S:	TA D:	FC(X)'	FR(X)':	Temp(C):
Peso(Kg): 67,000	120	75	75	20	36,00
Talla(m): 1,60		IMC: 26,17	Sup.Corp.: 1,75	SaO2(%): 98	Sint.Resp.: NO

EXAMEN FÍSICO

Estado General: Normal, Buenas condiciones generales, Hidratado
 Cabeza, Cuello y Cara: Normocefalo, Ojos: PINRAL, normal, Oidos: DISMINUCION AUDITIVA, Nariz: Normal, Orofaringe: Normal, Boca: Normal
 Piel y Faneras: SE OBSERVA AMPUTACION PARCIAL DEL PABELLO DE LA OREJA IZQUIERDA, CICATRIZADA
 Torax: Rs Cs Rs, no soplos ACP bien ventilados
 Abdomen: Rs ls (+) Abdomen blando no doloroso a la palpación, no masas, no hernias, no soplos, no megalias, no hay signos de irritación peritoneal, puño percusión bilateral negativa

Genitales: Genitales normoconfigurados
Extremidades: Sin alteraciones, pulsos normales, ROT normales
Neurológicos Musc. Conciente, Alerta, Orientado, Glasgow 15/15 no signos meningeos, Estado mental : normal,
Lenguaje: normal

ANALISIS

PCTE INGRESA EN COMPAÑIA DE COMPAÑERO, ANOTANDO SER VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO DONDE ESTUBO IMPILICADA LA EMPRESA DE BUSES COOTRAMAGDALENA , DON DE LAPCTE RESULTO VICTIMA CON HERIDA EN LA OREJA IZQUIERDA, CON DESPRENDIMIENTO CASI TOTAL DE LA MISMA, SE LA REALIZO SUTURA DE LA HERIDA, CON 21 PUNTOS
INGRESA PCTE A CONTROL , ANOTANDO Q NO SIENTE UNA PARTE DEL PABELLON DE LA OREJA IZQUIERDA Y DISMINUCION DE LA AUDICION DE LADO IZQUIERDO, TENIENDO EN CUENTA Q LA PACIENTE PRESENTA UINA PATOLOGIA DE BASE , DIABETES MELLITUS , INSULINODEPENDIENTE , ANOTA TAMBIEN DOLOR EN EL CUELLO, LA CABEZA Y MOLESTIAS EN TODO EL CUERPO ASOCIADO AL MULTIPLES TRAUMATISMOS EL DIA DEL ACCIDENTE, POR LO CUAL CONSULTA

DIAGNOSTICOS

Diagnóstico Final: S018 - HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA
Tipo Diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICO
Diagnóstico Clínico:
Dx Relacionado 1: R51X - CEFALEA
Dx Relacionado 2: V789 - OCUPANTE DE AUTOBUS LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE SIN
Dx Relacionado 3: COLISION: OCUPANTE NO ESPECIFICADO DE AUTOBUS LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO
H919 - HIPOACUSIA NO ESPECIFICADA

AYUDAS Y ABORDAJES - PLAN

TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE
AUDIOMETRIA TONAL

Reg. Médico: 47188

MEDICO: MAURO RAFAEL RUIZ TORRES

Dr. Mauro B. Ruiz T.
Médico - Otorrinolaringólogo
Esp. S.G.S.S.
R.M. 47188 Res. 03779

megalias, no hay signos de irritación peritoneal, puño percusión bilateral negativa

Genitales: Genitales normoconfigurados

Extremidades: Sin alteraciones, pulsos normales, ROT normales

Neurológicos Musc. Conciente, Alerta, Orientado, Glasgow 15/15 no signos meningeos, Estado mental : normal, Lenguaje: normal

44

ANALISIS

PCTE INGRESA EN COMPAÑIA DE COMPAÑERO, ANOTANDO SER VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO DONDE ESTUBO IMPILICADA LA EMPRESA DE BUSES COOTRAMAGDALENA , DON DE LAPCTE RESULTO VICTIMA CON HERIDA EN LA OREJA IZQUIERDA, CON DESPRENDIMIENTO CASI TOTAL DE LA MISMA, SE LA REALIZO SUTURA DE LA HERIDA, CON 21 PUNTOS INGRESA PCTE A CONTROL , ANOTANDO Q NO SIENTE UNA PARTE DEL PABELLON DE LA OREJA IZQUIERDA, TENIENDO EN CUENTAQ LA PACIENTE PRESENTA UINA PATOLOGIA DE BASE , DIABETES MELLITUS , INSULINODEPENDIENTE , ANOTA TAMBIEN DOLOR EN EL CUELLO, LA CABEZA Y MOLESTIAS EN TODO EL CUERPO ASICIADO AL MULTIPLES TRAUMATISMOS EL DIA DEL ACCIDENTE, POR LO CUAL CONSULTA

DIAGNOSTICOS

Diagnóstico Final: S018 - HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA

Tipo Diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICO

Diagnóstico Clínico:

Dx Relacionado 1: V789 - OCUPANTE DE AUTOBUS LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE SIN

Dx Relacionado 2: COLISION: OCUPANTE NO ESPECIFICADO DE AUTOBUS LESIONADO EN ACCIDENTE DE

Dx Relacionado 3: TRANSITO

AYUDAS Y ABORDAJES - PLAN

AUDIOMETRIA TONAL

INCAPACIDAD MEDICA INICIA EL DIA 14 02 2020 HASTA 23 02 2020

TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE

CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD curaciones diarias

dicloxacilina Tab 500 mg 1 tab vo c 6 horas x 7 dias (#28)

ACETAMINOFEN Tab 500 mg 1 tab vo c 6 horas x 7 dias (#30)

Reg. Médico: 47188

MEDICO: MAURO RAFAEL RUIZ TORRES

Nombre: **MARLENY VAHOS MIRANDA** Dirección: **CARRERA 5 #8-30 BARRIO CENTRO Celular: 3164754766**
CC-63251440 Edad: **52 Años** Médico Tratante: **Adalberto Fonseca Quintero**
Residencia: **CIMITARRA - Santander** Entidad: **UNION TEMPORAL RED INTEGRADA FOSCAL-CUB Régimen: Contributivo**

HISTORIA CLINICA No.63251440 Fecha: 2020-12-02 Hora: 03:29 pm

Página 1 de 2

I. MOTIVO DE LA CONSULTA

"TELE LLAMADA LECTURA"

II. ENFERMEDAD ACTUAL

TELE LLAMADA POR CALAMIDAD COVID -19 LECTURA DEL DIA 5/11/2020 TOMOGRAFIA CEREBRAL SIMPLE POR ACCIDENTE BUS DE DIA 11/02/2020 CON PERISTENCIA DE CEFALEA COMNSTANTE , POR TRAUMA

LOS SENOS PARA NASALES CON ADECUADA DESARROLLO Y NEUMATISACION CON PRESENCIA DE POLIPO VS QUISTE DERETENCOSN EN EL MAXILAR DERCHO , SEPTUM CON CURVATURA HCIA LA IZQUIERDA EN EL AREA 3 DE COTTLE CON ESPOLON SIN EVIDENMCIA DE ALTERACIONES

CONCLUSION TOMOGRAFIA DE CRENEO SIMPLE SIN EVIDENCIA DE LESION INTRA O EXTRA AXIAL .

RECONSTRUCCION DE PABELLO AURICULAR IZQUIERDO CON RECONSTRUCCION

III. ANTECEDNTES

A. PATOLÓGICOS PERSONALES

- | | | | | | |
|--|---|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Hipertensión arterial | <input type="checkbox"/> Enfermedades reumáticas | <input type="checkbox"/> Psiquiátricos | <input type="checkbox"/> Alergias | <input type="checkbox"/> Hospitalizaciones | <input type="checkbox"/> Neurológicos |
| <input type="checkbox"/> Consumo Alcohol | <input type="checkbox"/> Enfermedades Cerebrales | <input type="checkbox"/> Traumáticos | <input checked="" type="checkbox"/> Diabetes | <input type="checkbox"/> No Actividad física | <input type="checkbox"/> Cardiacos |
| <input type="checkbox"/> Consumo Cigarillo | <input type="checkbox"/> Enfermedades infecciosas | <input type="checkbox"/> Tóxicos | <input checked="" type="checkbox"/> Quirúrgicos | <input type="checkbox"/> Obesidad | <input type="checkbox"/> Cancer |
| <input type="checkbox"/> Transfusionales | <input type="checkbox"/> Enfermedades respiratorias | <input type="checkbox"/> Vasculares | <input type="checkbox"/> Hipoglucemia | <input type="checkbox"/> ETS / VIH | <input type="checkbox"/> Sin datos importantes |

Otra Patología	Recibe Medicación
DIABETES MELLITUS	SI INSULINA GLUSILINA SOLOSTER 100 30 UNI SUBCUTA CADA NOCH

Quirúrgicos	Hábitos
VENAS, AMIGDALECTOMIA HISTERECTOMIA, POLIPOS EN CUERDAS BUCALES, AMPUTACIÓN Y RECONSTRUCCIÓN DEL LOBULO DE LA OREJA, POMEROY	

Ginecológicos y/o Apoyos Diagnósticos	FUR	GO: S 2 P 2 C 0 A 0 E 0 V 2 M 0	FUP	FUC
---------------------------------------	-----	---------------------------------	-----	-----

B. PATOLÓGICOS FAMILIARES

- | | | | | | |
|--|---|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Hipertensión arterial | <input type="checkbox"/> Enfermedades reumáticas | <input type="checkbox"/> Psiquiátricos | <input type="checkbox"/> Alergias | <input type="checkbox"/> Hospitalizaciones | <input type="checkbox"/> Neurológicos |
| <input type="checkbox"/> Consumo Alcohol | <input type="checkbox"/> Enfermedades Cerebrales | <input type="checkbox"/> Traumáticos | <input checked="" type="checkbox"/> Diabetes | <input type="checkbox"/> No Actividad física | <input type="checkbox"/> Cardiacos |
| <input type="checkbox"/> Consumo Cigarillo | <input type="checkbox"/> Enfermedades infecciosas | <input type="checkbox"/> Tóxicos | <input type="checkbox"/> Quirúrgicos | <input type="checkbox"/> Obesidad | <input type="checkbox"/> Cancer |
| <input type="checkbox"/> Transfusionales | <input type="checkbox"/> Enfermedades respiratorias | <input checked="" type="checkbox"/> Vasculares | <input type="checkbox"/> Hipoglucemia | <input type="checkbox"/> ETS / VIH | <input checked="" type="checkbox"/> Sin datos importantes |

Otras	Quirúrgicos	Hábitos
ABUELA MATERNA, ABUELO PATERNO Y TIAS PATERNAS DIABETES MELLITUS		

IV. EXAMEN FISICO

Peso: **Kgs** Talla: **Mtr** IMC: **Kg/m²** TA: **mmHg** FC: **minutos** FR: **minutos** T: **minutos**

- SISTEMA CARDIOVASCULAR NO EVALUADO
 SISTEMA NEUROLÓGICO NO EVALUADO
 SISTEMA GASTROINTESTINAL NO EVALUADO
 OTRAS MANIFESTACIONES NO EVALUADO
 SISTEMA RESPIRATORIO NO EVALUADO
 SISTEMA ENDOCRINO NO EVALUADO
 SISTEMAS GENERALES NO EVALUADO
 SISTEMA GENITOURINARIO NO EVALUADO
 CABEZA, CARA Y CUELLO NO EVALUADO

V. PARACLINICOS

VI. IMPRESION DIAGNOSTICA

- R51X CEFALEA
- S099 TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO

VII. CONDUCTA:

- VALORACION POR ORTOPEDIA
- ACETAMINOFEN TAB DE 500 MG UNA TAB CDA 6 HORAS
ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA, # 30, TOMAR SEGÚN INDICACIÓN MÉDICA, UNA TAB ACDA 6 HORAS VO.

Adalberto Fonseca



**Clínica
San José IPS**

Dr. ADALBERTO FONSECA QUINTERO
MEDICINA GENERAL
C.c. 7.144.981 R.M. 4821

48

DATOS DEL USUARIO

Sexo: Femenino

Fecha Nac: 03/02/1968

Edad: 52 Año(s)

DATOS DE INGRESO

Fecha Ingr: 11/02/2020 23:05:29

Numero de Ingreso: 00616738

Via Ingreso:

Causa Externa: ACCIDENTE DE TRANSITO

Prof. Salud:

Especialidad:

Dx Ingreso: M542 CERVICALGIA

EVOLUCION MEDICA

Prof. Salud: ORLADYS MUÑOZ TORRES

Cons. Evol.: 00000002

Fecha: 12/02/2020

01:51

EVOLUCION MEDICA

SEXO EDAD DIA HOSP DPACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE

1. ACCIDENTE DE TRANSITO
- 1.1 LATIGAZO CERVICAL
- 1.2 HERIDA DE PABELLON AURICULAR IZQUIERDO.

S/ REFIERE MEJORIA DE CUADRO CLINICO DE INGRESO.

*** REPORTE DE PARACLINICOS***

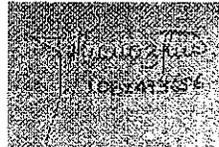
RX COLUMNA CERVICAL: NO SE OBSERVA TRAZOS DE FRACTURA NI LUXACIONES, CURVATURAS FISIOLÓGICAS CONSERVADAS.

GLUCOMETRIA: 140 MG/DL

SE REVALORA PACIENTE ENCONTRÁNDOLO EN MEJORES CONDICIONES GENERALES, REFIERE TENER BUENA RESPUESTA AL TRATAMIENTO ORDENADO, DIURESIS (+), CON TOLERANCIA A LA VIA ORAL, SIN COLICOS, NAUSEAS, VOMITOS, EPIGASTRALGIAS, DISNEA, POLIPNEA, CIANOSIS, DEFICIT NEUROLOGICO MOTOR O SENSITIVO, SIN MAREOS, CEFALEAS, FIEBRE, DEPOSICIONES, DOLOR ABDOMINAL, AL EF SIN SIGNOS DE DHT, SIGNOS VITALES ESTABLES, SIN SIGNOS DE DESCOMPENSACION HEMODINAMICA, CARDIOPULMONAR, NEUROLOGICO, PULMONES CLAROS, VENTILADOS, SIN AGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, Rsis PRESENTES, SIN OTRO HALLAZGOS DE IMPORTANCIA. RESTO NORMAL.

PACIENTE ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ASINTOMATICA POR LO QUE SE DECIDE EGRESO.

1. EGRESO
2. METOCARBAMOL 750 MG VO CADA 8 HORAS
3. NIMESULIDA 100 MG VO CADA 8 HORAS POR 5 DIAS
4. CEFALEXINA 500 MG VO CADA 6 HORAS POR 7 DIAS
5. CURACION DE HERIDA CADA 12 HORAS
6. CITA POR CONSULTA EXTERNA
7. CURACIONES Y SIGNOS DE ALARMA



MEDICA GENERAL; ORLADYS MUÑOZ TORRES Reg. Méd: 08247365



ESE. HOSPITAL INTEGRADO SAN JUAN

NIT: 890204895-0

TEL: 6260141 - 6260

Ingreso: 00617871

ORDEN MEDICA No. 00678994

Fecha de Orden: 14 Feb. 2020 08:42 A.M.

Tipo de Servicio: OTROS SERVICIOS

Tipo atención: AMBULATORIO

Paciente: 63251440 MARLENY VAHOS MIRANDA

Nacimiento dd/mm/aa : 03/02/1968

52 AÑOS

34

Administrad.: SEGUROS DEL ESTADO S.A

No. Contrato: SOAT EVENTO

Profes. Salud: MAURO RAFAEL RUIZ TORRES

Programa PyP: NO APLICA ASISTENCIAL

Diagnóstico: S018 : HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA CABEZA

Diagnóstico 2: V789 : OCUPANTE DE AUTOBUS LESIONADO EN

Diagnóstico 3:

No.	Cod. - Nombre Servicio/Producto	Cant.	Descripción
1	S33503 INCAPACIDAD MEDICA	10	INICIA EL DIA 14 02 2020 HASTA 23 02 2020

Indicaciones

MAURO RAFAEL RUIZ TORRES
C. C. 14.280.124

USUARIO

MEDICO: MAURO RAFAEL RUIZ TORRES

Reg. Médico: 47188

Impreso por AM Sistemas Ltda. Nit. 804.000.621-0

Fecha y Hora Impresión :

14/02/2020 08:43:38

Página : 1

CLINICA FLAVIO RESTREPO S.A.S

Nit: 900419150-2

Código IPS: 173800188401

Dirección: CALLE 12 # 3-28

Teléfono: 8578290-8572207

Incapacidad Médica

Incapacidad Número 32226

Fecha: viernes, 21 de febrero de 2020

Admisión NP: 84254

Paciente: 63251440 VAHOS MIRANDA MARLENY

Edad: 52 Años, 0 Meses, 18 Días

Entidad: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Fecha Inicio: 23/02/2020

Fecha Terminación: 07/03/2020

Prórroga: Si

CodigoDiag: 5081

Dias Incapacidad: 14

(CATORCE DIAS)

Firma: ANDREA MARCELA RODRIGUEZ FLOREZ
Registro Médico: 083 de CALDAS
Identificación: 52715450
Especialidad: CIRUGIA PLASTICA



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA MÓVIL CIMITARRA

DIRECCIÓN: Casa fiscal N. 3 Frente al colegio SICA. CIMITARRA, SANTANDER
TELEFONO: (7) 626 1035

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBCMTRR-DSSANT-00104-2020

CIUDAD Y FECHA: CIMITARRA. 14 de julio de 2020
NÚMERO DE CASO INTERNO: **UBCMTRR-DSSANT-00101-C-2020**
OFICIO PETITORIO: No. - 2020-07-13. Ref: Noticia criminal 681906106028202000066 -
AUTORIDAD SOLICITANTE: JUAN CARLOS OTALVARO HERNANDEZ
UNIDAD BASICA DE INVESTIGACION CRIMINAL
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA: JUAN CARLOS OTALVARO HERNANDEZ
UNIDAD BASICA DE INVESTIGACION CRIMINAL
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
CALLE 4 N 3 31
CIMITARRA, SANTANDER
NOMBRE EXAMINADO: MARLENY VAHOS MIRANDA
IDENTIFICACIÓN: CC 63251440
EDAD REFERIDA: 52 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.

Examinada hoy martes 14 de julio de 2020 a las 09:13 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 diligencia el consentimiento informado, se toma firma y por encontrarnos en época de pandemia-covid-19, por prevención del riesgo de contagio no se tomara huella dactilar

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO expedido por SIJIN con fecha del 13/07/2020 donde se solicitan examen de lesiones..

RELATO DE LOS HECHOS:

La examinada refiere que " el 11 de febrero de 2020 siendo las 8: 10 pm llegando al cruce de Puerto Parra, yo iba en una buseta de cootransmagdalena , como pasajera cuando el conductor iba a exceso de velocidad y venia invadiendo el carril inicialmente, cuando vi que el invade nuevamente el carril y cuando quiso regresar a su carril no pudo y maniobro y se desestabilizo, cuando se volteo el carro y se fue resbalado hacia afueras de la vía."

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en Hospital Cimitarra. Aporta copia de historia clínica número 63251440, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: fecha de atencion: 11/02/2020

motivo de consulta: nos accidentamos

enfermedad actual: paciente con cuadro de trauma en región cervical y herida retroauricular izquierda, sin perdida del conocimiento, posterior a sufrir accidente de transito.

examen fisico: herida en region basal retroauricular izquierdo de 15 cm aprox, con avulsión del mismo, bordes necróticos. DX: cervicalgia herida de la cabeza

KAREN PATRICIA VELASQUEZ QUIROZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBCMTRR-DSSANT-00104-2020



plan: sutura de herida, rx de columna cervical

rx de columna cervical: no se observa trazos de fractura, ni luxaciones.

CLINICA FLAVIO RESTREPO: fecha de atención: 22/02/2020

motivo de consulta: accidente de tránsito, necrosis de la oreja

enfermedad actual: paciente con accidente de tránsito el 11/02/20 con varios días de evolución consistente en trauma a nivel auricular izquierdo, con gran herida avulsiva de lóbulo de la oreja y herida posterior que se extiende hasta el helix. es diagnosticada en Cimitarra necrosis de la oreja y remiten a cirugía plástica, paciente con antecedentes de DM. Examen físico: oreja izquierda con puntos prolene en cara posterior de pabellón auricular múltiples con necrosis en sus bordes con puntos en lóbulo de oreja con necrosis de punta del lóbulo color, rubor y calor a este nivel.

Dx : amputación traumática de la oreja..

ANTECEDENTES: Médico legales: No refiere. Sociales: No refiere. Familiares: No refiere. Patológicos: DM. Quirúrgicos: cx en cuerdas vocales pomero y histerectomía . Traumáticos: No refiere. Hospitalarios: No refiere. Psiquiátricos: No refiere. Toxicológicos: No refiere.

REVISIÓN POR SISTEMAS Dolor de cabeza

EXAMEN MÉDICO LEGAL

Aspecto general: Bueno, tranquila, colaboradora durante la entrevista y el examen.

Descripción de hallazgos

- Cara, cabeza, cuello:

1. cicatriz plana, normocromica de 8 cm, en forma de C invertida en región retroauricular izquierda.

2. amputación traumática de lóbulo de oreja izquierda.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Al examen presenta lesiones actuales consistentes con el relato de los hechos. Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA VEINTICINCO (25) DÍAS.

SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el rostro de carácter permanente

Atentamente,

KAREN PATRICIA VELASQUEZ QUIROZ
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 petitorio.

14/07/2020 10:00

Pag. 2 de 2

Bucaramanga, 31 de mayo de 2021

Señora

MARLENY VAHOS MIRANDA

Bucaramanga

Ref.: Solicitud pruebas

Caso: MARLENY VAHOS MIRANDA CC. 63251440 EXP. 806/2021

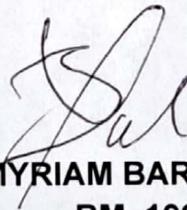
En forma comedida me permito comunicar que en relación con el caso de la referencia la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Santander solicita se sirva, aportar en término de quince (15) días contados a partir de la fecha, las siguientes pruebas:

- VALORACIÓN POR OTORRINOLARINGOLOGÍA

Lo anterior de conformidad con lo dispuesto en los artículos 38 literal f del decreto 1352 de 2013, en concordancia con el artículo 18 que reza... "El Término para allegar los resultados de exámenes complementarios será de 15 días hábiles, contados a partir de la fecha de solicitud"

Se recuerda que las pruebas aportadas deben estar acompañadas de oficio remitario.

Cordialmente,



Dra. MYRIAM BARBOSA ZARATE

RM. 1994/89

Medico Ponente

C.C Expediente.

Bucaramanga, 23 de julio de 2021.

Doctora

ELVA SANTAMARIA SANCHEZ

Directora Administrativa y Financiera

Junta Regional de Calificación de Invalidez de Santander

E.S.D

Ref.: Devolución Expediente

Caso: MARLENY VAHOS MIRANDA CC: 63251440 EXP. 806/2021

Radicado 26/04/2021

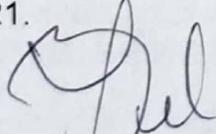
Respetada Doctora

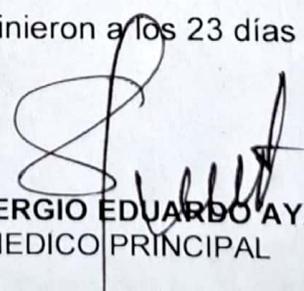
Por medio del presente manifestamos que revisado el expediente antes relacionado el cual fuera, cumple con las causales de devolución establecidas en el Decreto 1352/13, tal y como se explica a continuación:

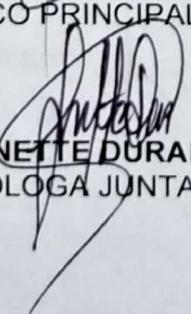
1. La paciente en referencia no aportó las pruebas solicitadas siendo este un requisito necesario para que la Junta Regional proceda con la solicitud realizada.
2. No es posible conceder la prórroga solicitada por la paciente en fecha 16/07/2021, teniendo en cuenta que ya se le habían concedido 15 días hábiles más a partir de la fecha de vencimiento inicial.

Es de advertir que el trámite de calificación será adelantado una vez se radique el expediente completo.

La presente decisión se firma por quienes intervinieron a los 23 días del mes de julio de 2021.


MYRIAM BARBOSA ZARATE
MEDICO PRINCIPAL


SERGIO EDUARDO AYALA MORENO
MEDICO PRINCIPAL


JEANNETTE DURAN SALAZAR
PSICOLOGA JUNTA

*Revisado
Julio 23/2021
JCS*

OFICIO: 14213

Bucaramanga, 30 de agosto del 2021

Señores :

FISCALIA SEGUNDA LOCAL
CARRERA 4 No 6-35 PISO 1
CIMITARRA – SANTANDER

Ref.: DEVOLUCION DE VALORACIÓN POR DOCUMENTACION FALTANTE
Paciente: MARLENY VAHOS MIRANDA CC. 63.251.440 EXP 806-2021
RAD : 681906106028202000066

ELVA SANTAMARÍA SÁNCHEZ, mayor y vecina de Bucaramanga, abogada en ejercicio, identificada con C.C. 37.827.644 de Bucaramanga y con Tarjeta Profesional 40305 del Consejo Superior de la Judicatura, obrando en calidad de Directora Administrativa y de la JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DE SANTANDER.

De manera comedida, me permito informar que ésta Junta decidió suspender los términos para calificar el caso de la referencia por los motivos expresados en oficio del cual se anexa copia.

Lo anterior teniendo en cuenta el **párrafo 2 del Art. 2.2.5.1.52. del Decreto 1072 de 2015**

“Cuando la Junta Regional de Calificación de Invalidez actúe en calidad de perito, en materia de términos atenderá lo que para cada caso en particular dispongan las autoridades correspondientes, sin embargo, si se requieren documentos, valoraciones o pruebas adicionales a las allegadas con el expediente, estos serán requeridos a quienes deban legalmente aportarlos, suspendiéndose los términos que la misma autoridad ha establecido, para lo cual deberá comunicar a esta el procedimiento efectuado”

Por lo antes manifestado, **se informa que se otorgaron 30 días para aportar los documentos pendientes, tiempo en el cual el trámite se suspendió, teniendo en cuenta que dicho término ya venció y que a la fecha no allegaron los documentos, motivo por el cual se entenderá el desistimiento y se procederá a archivar la solicitud.**

Cordialmente,


ELVA SANTAMARÍA SÁNCHEZ
Directora Administrativa y Financiera

Copia: MARLENY VAHOS MIRANDA CARRERA 5 No 8-30 CIMITARRA CEL- 3164754766

Proyectó CGG

Carrera 37 # 44-74 Cabecera Teléfono 6577195 Bucaramanga
Correo electrónico: info@jrcci.com.co
Página Web: www.jrcci.com.co

Bucaramanga, 6 de octubre de 2021

OFICIO: JRCIS: 16789

Señora

MARLENY VAHOS MIRANDA

marlenyvahos@hotmail.com

REF: CONTESTACIÓN DERECHO DE PETICIÓN- DECRETO DE ARCHIVO

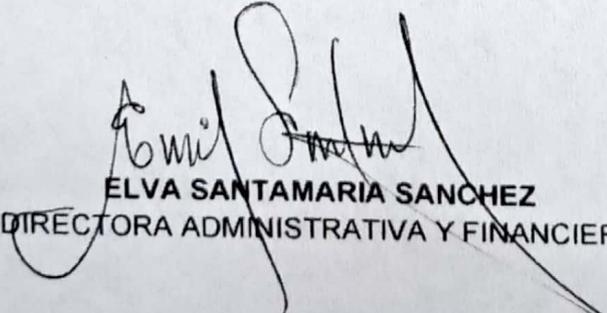
ELVA SANTAMARIA SANCHEZ, mayor y vecina de Bucaramanga, abogada en ejercicio, identificada con c.c. 37.827.644 de Bucaramanga y con Tarjeta Profesional 40305 del Consejo Superior de la Judicatura, obrando en calidad de Directora Administrativa y financiera, Representante de la **JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DE SANTANDER**, en atención de la misiva radicada el 23 de septiembre de 2021, por medio del cual informa que no recepcionó calificación alguna pese haber radicado la historia clínica, con el ánimo de darle trámite a la solicitud me permito realizar las siguientes precisiones:

Teniendo en cuenta la manifestación expresa por parte de la peticionaria, viable resulta poner de presente que revisadas las bases de datos se avizó que en el caso del paciente se decretó el archivo como quiera que no se aportó la prueba requerida por el médico ponente, esto es *-valoración por otorrinolaringología-* no obstante si bien es cierto allegó el 12 de agosto de 2021 consulta, lo cierto es que se adolece del concepto definitivo por parte del otorrino, no pudiendo surtir la calificación deprecada.

Siendo así, una vez se cuente con la totalidad de la documental se informa que podrá ser radicado nuevamente por parte de la entidad competente, y de esa manera continuar con la calificación solicitada.

En ese sentido se atiende el requerimiento elevado.

Cordialmente,


ELVA SANTAMARIA SANCHEZ
DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Bogotá D.C., 03 de noviembre de 2022

Señora

LUZ DARY ALARCÓN HERNÁNDEZ

DARILUZ_21@HOTMAIL.COM

Asunto: RECLAMACIÓN POR RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL

Siniestro: 10211170 – Caso 147049

Póliza: AA019827 – R.C. CONTRACTUAL

Tomador: COOTRANSMAGDALENA LTDA

Asegurado: ACEVEDO BARRERA MARISOL LINNEY

Respetada Señora, cordial saludo:

En atención a la reclamación presentada por Usted en calidad de apoderada especial de la señora **MARLENY VAHOS MIRANDA**, mediante la cual solicita el reconocimiento y pago de la cifra equivalente a (\$120.800.000) como indemnización de perjuicios patrimoniales y extrapatrimoniales de su mandante, con ocasión del accidente de tránsito ocurrido el 11 de febrero de 2020, en el que se vio involucrado el vehículo asegurado de placa TAW191, 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 el artículo 1041 y 1077 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 se haya cuantificado la pérdida.

Por lo descrito le indicamos que de conformidad con la legislación comercial vigente y en especial con las disposiciones del derecho colombiano sobre responsabilidad civil el reclamante debe acreditar la cuantía del reclamo.

Respecto de la cuantía es necesario señalar que del análisis realizado de los documentos aportados con su reclamo no encontramos acreditadas 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 estos se reconocen cuando hay lugar a ello obedeciendo al criterio estrictamente indemnizatorio de que trata el artículo 1088 del Código de Comercio.

Página 1 de 2

Una aseguradora cooperativa con sentido social

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 analistas 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.



