

Señor:

**JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO - (OFICINA – REPARTO)**

Cali - Valle.

Medio de Control	<b>REPARACION DIRECTA</b>
Demandante	<b>JORDAN FLOILAN VELEZ BERMUDEZ</b>
Demandados	<b>LA NACIÓN- MUNICIPIO DE PALMIRA, SECRETARIA DE TRANSITO DE PALMIRA.</b>

**ALEJANDRO RAMIREZ SARMIENTO**, portador de la cédula de ciudadanía No. 1.113.650.487 de Palmira (V.) y Tarjeta Profesional de Abogado No. **296.868** del Consejo Superior de la Judicatura, con correo electrónico inscrito en el Registro Nacional de Abogados [alejandro.ramirez413@outlook.com](mailto:alejandro.ramirez413@outlook.com), actuando como apoderado judicial del señor **JORDAN FLOILAN VELEZ BERMUDEZ**, identificado de la cédula de ciudadanía No. 1.144.085.131 de Cali, dentro del asunto de la referencia, ante usted respetuosamente comparezco con este escrito, a presentar la **DEMANDA DE MEDIO DE CONTROL DE REPARACION DIRECTA**, contra el **MUNICIPIO DE PALMIRA – VALLE DEL CAUCA**, identificado con Numero NIT: 891.380.007-3, la **SECRETARIA DE TRÁNSITO DE PALMIRA**, identificado con Numero NIT: 891.380.007-3, siendo esta la parte convocada. Petición efectuada conforme a lo normado en el artículo 23 de la Ley 640 de 2001, en concordancia con el artículo 13 de la Ley 1285 de 2009, mediante el cual se constituye como requisito de procedibilidad los asuntos reglados por el artículo 140 del Código Contencioso Administrativo, el adelantamiento de la Audiencia de Conciliación Extrajudicial previa a la presentación de la demanda, para que se hagan las siguientes declaraciones:

## I. HECHOS

**PRIMERO (1º)**. Como se observa en el Informe Policial de Accidente de Tránsito No. AGCV6639, elaborado por los Agentes de Tránsito **CARLOS FERNANDO DUQUE TOBAR**, identificado con cedula de ciudadanía No. 16.272.669 de numero de placa 018 y **LUZ STELLA MORA OSPINA**, identificada con cedula de ciudadanía No. 29.660.924 de numero de placa 098 del día once (11) de julio del año dos mil veinte (2020) entre las 21:30 y 23:50 horas, sobre la Vía aeropuerto - zona franca entrada parqueadero Royal Elim del municipio de Palmira - Valle, se presenta un hecho de accidente de tránsito donde resulto gravemente lesionado el señor **JORDAN FLOILAN VÉLEZ BERMÚDEZ**, identificado con cedula

ciudadanía No. 1.144.085.131 conductor al momento de los hechos de la motocicleta de Placa **ZYD78E, MARCA HONDA** .

**SEGUNDO (2°)**. En las observaciones del numeral trece (13) del Informe Policial de Accidente de Tránsito – IPAT, el agente de tránsito tuvo como “hipótesis y causa probable otras cód. 308: vía en reparación y con ausencia total de señalización de prevención para evitar accidentes”;

**TERCERO (3°)**. De modo que el señor **JORDAN FLOILAN VELEZ BERMUDEZ**, cuando salía de su jornada laboral, para llegar a su destino transitaba la vía que conduce del municipio de Palmira (zona franca) a la ciudad de Cali donde reside, cuando pierde el control de su motocicleta porque la carretera que queda afuera de la entrada del parqueadero Royal Elim estaba llena huecos a causa de la reparación que le estaban haciendo, por tanto, **JORDAN FLOILAN VELEZ BERMUDEZ** no pudo esquivar o franquear los huecos por falta de señalización de prevención para evitar accidentes.

**CUARTO (4°)**. En consecuencia, el señor **RONEY VALENCIA PARRA**, identificado con cedula de ciudadanía No. 94.326.328 de Palmira, declara que cuando transitaba la vía a la zona franca que conduce su lugar de labores, se encuentra con el señor **JORDAN FLOILAN VELEZ BERMUDEZ** con lesiones corporales porque había sufrido un accidente de tránsito debido a que la carretera estaba llena de huecos, oscura y con falta de la señalización correspondiente para prevenir accidentes de tránsito.

**QUINTO (5°)**. El señor **JORDAN FLOILAN VELEZ BERMUDEZ** fue trasladado del lugar del accidente hasta la Clínica Palma Real del municipio de Palmira ingresando a urgencias el día once (11) de julio de dos mil veinte (2020) a las once y cuarenta y cuatro (11:44 PM), siendo valorado por la médica general Daniela Losada Becerra, quien diagnostica “HERIDAS QUE AFECTAN MULTIPLES REGIONES DEL (DE LOS) MIEMBRO(S) INFERIOR(ES)” y bajo historia clínica arguye que “Aspecto General Osteomuscular” era el siguiente:

*“En miembros superiores conserva arcos de movilidad de las articulaciones, sin déficit sensitivo, vascular o motor distal, presenta escoriaciones en base de región dorsal de 1er dedo mano derecha, escoriación en palma de la mano izquierda.  
\*\*\*\*En miembros inferiores hay adecuada movilización de*

*caderas bilaterales, en rodilla derecha se evidencia herida de aproximadamente 4 cm \* 5 cm con defecto de cobertura y fondo sucio, que limita la movilización de la rodilla, no es posible evaluar signos de inestabilidad, en rodilla izquierda escoriaciones con extensión a cara lateral de tercio superior de pierna con defecto de cobertura de aproximadamente 9 cm \* 4 cm, con exposición muscular, sin signos de desgarro, con bordes desvitalizados, en tobillo izquierdo región anterior de maléolo externo se evidencia herida de aproximadamente 2 cm \* 2 cm con sangrado escaso y limitación en los arcos de movilidad, en pie derecho herida de aproximadamente 3 cm \* 5 cm con defecto de cobertura importante y bordes desvitalizados, con exposición ligamentaria sin signos de ruptura, con sangrado escaso”.*

**SEXTO (6°).** A las 02:45 a.m. del día 12 de julio de 2020, **JORDAN FLOILAN VELEZ BERMUDEZ** fue valorado por el médico ortopedista y traumatólogo David Cantillo Bermejo, quien en la historia clínica diagnóstica “heridas que afectan múltiples regiones de los miembros inferiores analizando lo siguiente:

*“se encuentra paciente consciente, orientado, en buen estado general, con escoriaciones múltiples en los miembros inferiores, quemaduras por fricción con pérdida de tejido en las rodillas y en los pies, la más profunda en el hallux der con pérdida de tejidos sangrado escaso, necrosis de los bordes de algunas heridas”*

y ordena valoración prequirúrgica por anestesiología.

**SEPTIMO (7°).** A las 12:01 p.m. del día 12 de julio de 2020 el señor **JORDAN FLOILAN VELEZ BERMUDEZ**, fue valorado por la anestesióloga Vanessa González Arce, quien en la historia presenta examen físico de las extremidades informado que el señor **JORDAN FLOILAN VELEZ BERMUDEZ** presenta en sus extremidades “ESCORIACIONES MÚLTIPLES, QUEMADURAS POR FRICCIÓN + PÉRDIDA DE TEJ BLANDOS (rodillas y pies bilateral) -> datos de HC. Sangrado escaso. Acceso venoso (Jelco N° 18) permeable” y describe que la cirugía que se debe hacer es LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + CURETAJE DE HERIDAS EN MIEMBROS INFERIORES.

**OCTAVO (8°).** De acuerdo a la historia clínica del 12 de julio a la 01:00 p.m. **JORDAN FLOILAN VELEZ BERMUDEZ**, es llevado a cirugía por el cirujano Dr. Cantillo, la anestesióloga Dra. Gonzales, la ayudante Dra. Guzmán y la instrumentadora Gisela quienes le practicaron los siguientes tres procedimientos:

**Procedimiento realizado:** desbridamiento por lesión de tejidos profundos, más del 5% área corporal.

**Segundo procedimiento:** dermoabrasión (química y/o mecánica) de área general.

**Tercer procedimiento:** colgajo de piel regional (más de uno)

Por lo anterior el ortopedista y traumatólogo David Cantillo Bermejo describe el procedimiento quirúrgico de la siguiente manera según historia clínica de la siguiente manera:

*“Previa asepsia y antisepsia se le colocan los campos quirúrgicos en los miembros inferiores, se le realiza desbridamiento de los bordes de las heridas en las dos rodillas, tobillo, pie der, hallux izq., se hace dermoabrasión con lija 400, se regularizan los bordes de las heridas, se prepara colgajos de piel, se realiza el cubrimiento de los defectos, de lava, hemostasia, se hace desbridamiento de los tejidos desvitalizados con +/- 5.000 cc de ssn, se lava con isodine + agua oxigenada, se curetean las heridas, en la lesión de la rodilla der y pie der, se prepara colgajo piel regional, y se logra cubrir todo el defecto sin complicaciones, se le cubre con apósitos y cerafor, se coloca apósitos de quemados, vendajes.*

*En la cara externa de la rodilla izq con defecto de +/- 8 cm, escoriaciones superficiales, pérdida de tejido, exposición masa muscular, lesión parcial del tendón rotuliano, se curetea, se desbridan los tejidos blandos profundos, dos puntos de afrontamiento, se colocan apósitos de quemados y vendajes”*

Debido al anterior procedimiento quirúrgico prescrito el señor **JORDAN FLOILAN VELEZ BERMUDEZ** es hospitalizado.

**NOVENO (9°).** A las 11:52 a.m. del día 13 de julio de 2020, el señor **JORDAN**

**FLOILAN VELEZ BERMUDEZ** fue valorado por el traumatólogo y ortopedista David Cantillo Bermejo quien en historia clínica diagnosticó “1. politrauma por accidente de tránsito: a. herida cara anterior de rodilla derecha con defecto de cobertura y b. herida cara anterior de rodilla derecha con defecto de cobertura” y comenta que el señor **JORDAN FLOILAN VELEZ BERMUDEZ** es un “paciente con cuadro clínico de trauma por accidente de tránsito con lesión compleja de tejidos blandos en rodillas se indica nuevo desbridamiento” y ordena valoración por anestesia.

**DECIMO (10°)**. A las 03:53 p.m. del día 13 de julio de 2020, el señor **JORDAN FLOILAN VELEZ BERMUDEZ**, según historia clínica, es llevado a cirugía por el anesthesiólogo Felipe Romero quien practica procedimiento de lavado quirúrgico + desbridamiento + curetaje de heridas en miembros inferiores y ordena programar procedimiento, ayuno de 8 horas, anestesia intratecal, monitoria básica, explica al señor **JORDAN FLOILAN VELEZ BERMUDEZ** y familiar técnica anestésica, riesgos y posibles complicaciones, refiere entender y aceptar, firma consentimiento informado de anestesia

**UNDECIMO (11°)**. A las 10:46 a.m. del día 14 de julio de 2020, el señor **JORDAN FLOILAN VELEZ BERMUDEZ** es llevado a cirugía por el cirujano Camilo Martínez, el anesthesiólogo Dr. Mejía, la ayudante Dra. Zapata y la instrumentadora Liliam Pérez quienes practican los siguientes procedimientos quirúrgicos:

**“Procedimiento Realizado:** COLGAJO MUSCULAR, MIO CUTÁNEO Y FASCIOCUTÁNEO

**Segundo Procedimiento:** SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ROTULA.

**Tercer Procedimiento** LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN LIGAMENTOS (TRES O MÁS).

**Otros Procedimientos:** REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DEL TENDÓN ROTULIANO.

DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN DE TEJIDOS PROFUNDOS HASTA EL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AR”.

**DUODECIMO (12)**. el ortopedista y traumatólogo Camilo Alejandro Martínez Aguado describe el procedimiento quirúrgico mencionado en el hecho anterior (undécimo (11)) de la siguiente manera según historia clínica:

**"HALLAZGOS:**

*trauma abierto en ambas rodillas con las siguientes características:*

**IZQ:** *lesión parcial tipo PEEL OFF del tendón rotuliano en su inserción distal del 50% del mismo y ruptura total del retináculo lateral de la rodilla, el primero requiere de reparación con túneles trans óseos y suturas absorbibles para su reparo, además gran defecto de cobertura de 5x5cms que es imposible realizar cierre primario por lo que se consideró la necesidad de terapia de presión negativa , sin embargo en cirugía se decide tallar colgajo mio fascia cutáneo que logra el cubrimiento de todo el defecto. el retináculo lateral se repara con técnica de ligamentorrafia abierta con suturas absorbibles de menor diámetro.*

**DERECHA:** *herida profunda medially a la patela que lesiona el retinaculo medial y ligamento patelo femoral Medial (LPPFM) sin compromiso del tendón del cuádriceps. se realiza lavado y se realiza reparo con técnica de ligamentorrafia de abierta de ambos ligamentos. No hay complicaciones.*

**PROCEDIMIENTOS:**

*pausa de seguridad*

*confirmación de lateralidad*

*asepsia y antisepsia con yodados*

*anestesia raquídea*

**RODILLA IZQUIERDA**

*abordaje por herida traumática disección por planos hasta hueso se ubica tendón patelar y patela*

*se realiza lavado con secuestrectomia de patela curetaje óseo con 3000 cc ssn más agua oxigenada*

*se pasa a realizar reparo del tendón patelar usando sutura absorbible en forma de puntos Krakow*

*se realizan túneles trans óseos sobre tuberosidad anterior de la tibia y se re inserta anudando con técnica de Bone Bridge*

*se recupera la totalidad del tendón patelar con buena estabilidad*

*se pasa a realizar reparo con técnica de ligamentorrafia del retináculo lateral*

*es imposible el cierre primario de herida traumática por defecto de cobertura*

*se realiza entonces talle de colgajo mio fascio cutáneo y se cubre todo el defecto*

*se cierra con puntos separados y por planos*

*no hay complicaciones*

*se protege reparación con inmovilizador de rodilla*

### **RODILLA DERECHA**

*abordaje por herida traumática*

*dissección por planos hasta retináculos lesionados*

*el mecanismo extensor esta indemne*

*solo hallazgos descritos*

*se pasa a realizar lavado profundo de estructuras de tejidos blandos con 3000 cc ssn mas agua oxigenada*

*se pasa a realizar ligamentorrafia con técnica abierta y suturas absorbibles de los ligamentos retinaculares*

*mediales y LPFM*

*se cierra por planos*

*no complicaciones*

*no es necesario protección con inmovilizador”*

**DECIMOTERCERO (13).** A las 09:40 a.m. del día 15 de julio de 2020, el ortopedista y traumatólogo David Cantillo Bermejo indica salida por ortopedia y diagnostica según historia clínica “heridas que afectan múltiples regiones de los miembros inferiores”

**DECIMOCUARTO (14).** A las 09:53 del día 15 de julio de 2020 la medica general Diana Katherine Salazar Sánchez diagnostica “1. lavado quirúrgico + desbridamiento + curetaje de heridas en miembros inferiores 2. rodilla izquierda: pop secuestrectomia + ligamentorrafia + reparación tendón rotuliano + colgajo mio fascio cutáneo. rodilla derecha: ligamentorrafia” e indica la salida con las siguientes comentarios y recomendaciones médicas según historia clínica:

**COMENTARIOS:** “paciente de 24 años de edad, quien ingreso el día 12 de julio por presentar accidente de tránsito en motocicleta en claida de conductor, al perder el control, recibe trauma en hemocuerpo izquierdo, y en miembros inferiores, y quemaduras de fricción. es valorado por Dr. cantillo quien da manejo quirúrgico **rodilla**

**izquierda:** secuestrectomía + ligamentorrafia + reparación tendón rotuliano + colgajo mio fascio cutáneo **rodilla derecha:** ligamentorrafia. procedimientos sin complicaciones. en el momento paciente estable, en buenas condiciones generales, al examen físico con inmovilizador de rodillas izquierda, y rodilla derecha con vendaje limpio. es valorada conjunto con ortopedista de turno, Dr. Cantillo quien considera egreso con recomendaciones medias y signos de alarma para consultar por urgencias, se da fórmula para manejo con analgésico y antibiótico cefalexina, cita control, con ortopedista- Dr. Cantillo en 10 días, curaciones diarias día de por medio por 5 días, incapacidad laboral por 10 días, uso de inmovilizador de rodilla izq. de forma continua, uso de muletas, no destapar curaciones realizadas en 2 días. se le explica al paciente y la madre quien refiere entender y aceptar conducta médica a seguir”.

**RECOMENDACIONES MEDICAS:** “1. egreso con recomendaciones médicas y signos de alarma para consultar por urgencias (fiebre, cambios inflamatorios en sitio operatorio, secreción de mal olor) en caso de presentarlos consulta por urgencias, no apoyo de la extremidad operada.

2. uso permanente de inmovilizador de rodillas y de muletas

3. se da fórmula para analgésico, (acetaminofén tab 500mg, tomar 1 cada 6 horas por 5 días), antibiótico con (cefalexina tab 500mg tomar 1 tab cada 8 horas por 5 días).

4. sí buena evolución salida mañana

5. no destapar vendajes ni hacer curaciones en herida de rodilla izquierda!!!”

**DECIMOQUINTO (15).** A las 07:49 a.m. del día 28 de julio de 2020, el señor **JORDAN FLOILAN VELEZ BERMUDEZ** es valorado por el ortopedista y traumatólogo David Cantillo Bermejo quien según historia clínica diagnóstica lo siguiente:

“Hallazgos: paciente completo +/- 17 días de tratamiento paciente con politraumatismo, heridas con pérdida de tejido en las rodillas, pies, dolor local, actualmente con poco dolor, heridas sanas, sin signos de infección, normotermico, tolera el apoyo parcial, dedos de los pies con buena movilidad, resto normal

Comentarios: plan retiro de puntos incapacidad por 10 días, desde el 24 de julio 2020 recomendaciones control en un mes ingresar al terminar las incapacidades, no levantar más de 20 kg, no movimientos repetitivos, no correr, no caminatas largas, no deportes de contacto por dos meses”

**DECIMOSEXTO (16).** A las 02:43 p.m. del 3 de agosto de 2020, el señor **JORDAN FLOILAN VELEZ BERMUDEZ** es valorado por el ortopedista y traumatólogo Camilo Alejandro Martínez Aguado quien refiere lo siguiente de acuerdo a la historia clínica:

“Hallazgos

24 años

Dx: 1. herida compleja en rodillas (11 de julio)

2. POP reconstrucción de tendón patelar

Pte. en buen estado que ingresa deambulando en muletas, refiere que de rodilla izq. se siente en buen estado sin embargo en rodilla derecha refiere hay dolor y limitación para la flexión de la rodilla, llama la atención que la rodilla con el reparo del tendón es la que mejor esta funcionalmente, considero que Pte. requiere de iniciar terapia física para completar su rehabilitación, por ahora decido:

1. cita de control en 1 mes

2. terapia física 20 sesiones

3. incapacidad medica por 30 días

Comentarios

24 años Dx: 1. herida compleja en rodillas (11 de julio) 2. POP reconstrucción de tendón patelar Pte. en buen estado que ingresa deambulando en muletas, refiere que de rodilla izq. se siente en buen estado sin embargo en rodilla derecha refiere hay dolor y limitación para la flexión de la rodilla, llama la atención que la rodilla con el reparo del tendón es la que mejor esta funcionalmente, considero que Pte. requiere de iniciar terapia física para completar su rehabilitación, por ahora decido: 1. cita de control en 1 mes 2. terapia física 20 sesiones 3. incapacidad medica por 30 días”.

**DECIMOSÉPTIMO (17).** elementos de la responsabilidad del Estado, el señor **JORDAN FLOILAN VELEZ BERMUDEZ**, sufrió DAÑOS tanto del orden material como inmaterial el cual encuentra por **HECHOS OMISIVOS IMPUTABLES A LA ADMINISTRACIÓN** cuyo **NEXO DE CAUSALIDAD** con aquel, configura una típica **FALLA DEL SERVICIO** por parte de los demandados.

#### **DAÑOS DEL ORDEN MATERIAL:**

##### **- LUCRO CESANTE:**

Son Ciertos los daños del orden material porque como se describió en los hechos 5) hasta el hecho 16) el señor **JORDAN FLOILAN VELEZ BERMUDEZ** con ocasión a las intervenciones quirúrgicas por la lesión sufrida en el accidente de tránsito tuvo una incapacidad por 40 días, relacionados así, el 24 de julio de 2020, el ortopedista y traumatólogo David Cantillo Bermejo ordeno 10 días de incapacidad y el día 03 de agosto de 2020 el ortopedista y traumatólogo ordeno 30 días de incapacidad para un total de 40 días,

#### **DAÑOS DEL ORDEN INMATERIAL**

##### **a) DAÑO MORAL:**

Los daños morales del señor **JORDAN FLOILAN VELEZ BERMUDEZ** se encuentran reconocidos jurisprudencialmente y se presumen por el solo hecho de la ocurrencia del daño antijurídico, por la aflicción que sufrió aquel y estos con ocasión al accidente y por todo su proceso de intervención médico quirúrgico y de recuperación.

##### **b) DAÑO A LA SALUD:**

Como se explicó desde el hecho 4) momento en que fue intervenido el señor **JORDAN FLOILAN VELEZ BERMUDEZ** hasta el hecho 16) tuvo diagnosticadas las siguientes lesiones y procedimientos quirúrgicos de acuerdo a la historia clínica de la Clínica Palma Real:

- heridas que afectan múltiples regiones del (de los) miembro(s) inferior(es)
- rodilla derecha se evidencia herida de aproximadamente 4 cm \* 5 cm con defecto de cobertura y fondo sucio, que limita la movilización de la rodilla
- rodilla izquierda escoriaciones con extensión a cara lateral de tercio superior de pierna con defecto de cobertura de aproximadamente 9 cm \* 4 cm, con exposición muscular, sin signos de desgarro, con bordes desvitalizados,
- en tobillo izquierdo región anterior de maléolo externo se evidencia herida de aproximadamente 2 cm \* 2 cm con sangrado escaso y limitación en los arcos de movilidad,
- en pie derecho herida de aproximadamente 3 cm \* 5 cm con defecto de cobertura importante y bordes desvitalizados, con exposición ligamentaria sin signos de ruptura, con sangrado escaso
- quemaduras por fricción con pérdida de tejido en las rodillas y en los pies
- escoriaciones múltiples, quemaduras por fricción + pérdida de tej blandos (rodillas y pies bilateral)
- 1. politrauma por accidente de tránsito: a. herida cara anterior de rodilla derecha con defecto de cobertura y b. herida cara anterior de rodilla derecha con defecto de cobertura 13 de julio de 2020
- paciente con cuadro clínico de trauma por accidente de tránsito con lesión compleja de tejidos blandos en rodillas 13 de julio de 2020
- rodilla izquierda lesión parcial tipo peel off del tendón rotuliano en su inserción distal del 50% del mismo y ruptura total del retináculo lateral de la rodilla
- derecha: herida profunda medial a la patela que lesiona el retináculo medial y ligamento patero femoral medial (lpfm)

## procedimientos

- lavado quirúrgico + desbridamiento + curetaje de heridas en miembros inferiores
- **“procedimiento realizado:** colgajo muscular, mucocutáneo y fasciocutáneo  
**segundo procedimiento:** secuestrectomia drenaje desbridamiento de rotula.

**tercer procedimiento** ligamentorrafia o reinserción ligamentos (tres o más).

**otros procedimientos:** reparación o reconstrucción del tendón rotuliano.

desbridamiento escisional por lesión de tejidos profundos hasta el 10% de superficie corporal en ar"

#### - **DAÑO ESTETICO**

Existe también un daño estético porque quedo una cicatriz queloides la cual es visible de aproximadamente 15 cm de largo.

### **HECHOS OMISIVOS IMPUTABLES A LA ADMINISTRACIÓN**

Ahora bien, en lo que tiene que ver con el otro elemento de responsabilidad del Estado, es decir el hecho, sobre la vía específicamente en el lugar donde ocurrió el accidente existía una vía en mantenimiento o en reparación lo cual fue la causa eficiente del volcamiento y/o caída del señor **JORDAN FLOILAN VELEZ BERMUDEZ** tal como aparece en los hechos 1), 2) y 3).

**FALLA DEL SERVICIO** en el anterior orden de ideas consistió en una conducta omisiva por parte del **MUNICIPIO DE PALMIRA - ALCALDIA** y la **SECRETARIA DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE**, por no tener señalización en la Vía aeropuerto - zona franca entrada parqueadero Royal Elim del municipio de Palmira - Valle - y todos los elementos que la constituyen – vías un en buen estado para preservar la seguridad física y la vida de los peatones, motociclistas y en general de quienes la utilizan para los propósitos de movilidad.

### **NEXO DE CAUSALIDAD**

Por último, en cuanto al nexo de causalidad, es claro que existe relación directa entre la caída del señor **JORDAN FLOILAN VELEZ**

**BERMUDEZ** en su moto por una vía que estaba en reparación o mantenimiento con ausencia de señalización y la generación de los daños principalmente en su salud, pues quedó suficientemente registrado tanto en el informe policial del accidente de tránsito como en los documentos de la historia clínica la relación directa entre daños y hechos.

**DECIMOOCTAVO (18°)**. El día 13 de enero de 2021 se convocó a audiencia de conciliación al Municipio de Palmira ante la Procuraduría 60 Judicial I Para Asuntos Administrativos, radicada bajo el numero 210 del 13, la cual fue practicada el día 13 de abril del 2021 y que la entidad convocada adopta no conciliar. Es de menester aclarar que de acuerdo a la Ley 640 de 2001 en su artículo 21 suspende el término hasta por tres meses la prescripción o de la caducidad al igual que en la Ley 2220 del 2022 en sus artículos 56, 96.

## II. PRETENSIONES

**PRIMERO. LA NACIÓN** - Entidad Territorial de Municipio de Palmira - ALCALDIA- NIT. 891.380.007-3 y la **SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE** responda patrimonialmente por los hechos y lesiones descritas, a favor del señor **JORDAN FLOILAN VELEZ BERMUDEZ** por los conceptos de indemnización de los daños del orden **MATERIAL E INMATERIAL** las sumas que a continuación se describen:

- a) Por conceptos de **DAÑO DEL ORDEN INMATERIAL**, por **DAÑOS A LA SALUD**, la suma de **OCHENTA (80) SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES**, lo cual corresponde a **SESENTA MILLONES DOSCIENTOS VEINTICUATRO MIL CIENTO SESENTA PESOS MCTE (\$70.224.160)**.
- b) Por concepto de **DAÑO DEL ORDEN INMATERIAL** por **DAÑOS MORALES** la suma de **OCHENTA (80) SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES**, lo cual corresponde a **SESENTA MILLONES DOSCIENTOS VEINTICUATRO MIL CIENTO SESENTA PESOS MCTE (\$70.224.160)**.

## III. EXPLICACIÓN Y SUSTENTACIÓN LA LIQUIDACIÓN DE LOS PERJUICIO

## **Daño Inmaterial - Daño a la salud-**

Como se pudo observar en lo descrito en los hechos se reclama la indemnización de este perjuicio porque sobre la corporalidad del señor **JORDAN FLOILAN VELEZ BERMUDEZ** ocurrió:

### **LESIONES CORPORALES**

- heridas que afectan múltiples regiones del (de los) miembro(s) inferior(es)
- rodilla derecha se evidencia herida de aproximadamente 4 cm \* 5 cm con defecto de cobertura y fondo sucio, que limita la movilización de la rodilla
- rodilla izquierda escoriaciones con extensión a cara lateral de tercio superior de pierna con defecto de cobertura de aproximadamente 9 cm \* 4 cm, con exposición muscular, sin signos de desgarró, con bordes desvitalizados,
- en tobillo izquierdo región anterior de maléolo externo se evidencia herida de aproximadamente 2 cm \* 2 cm con sangrado escaso y limitación en los arcos de movilidad,
- en pie derecho herida de aproximadamente 3 cm \* 5 cm con defecto de cobertura importante y bordes desvitalizados, con exposición ligamentaria sin signos de ruptura, con sangrado escaso
- quemaduras por fricción con pérdida de tejido en las rodillas y en los pies
- escoriaciones múltiples, quemaduras por fricción + pérdida de tej blandos (rodillas y pies bilateral)
- 1. politrauma por accidente de tránsito: a. herida cara anterior de rodilla derecha con defecto de cobertura y b. herida cara anterior de rodilla derecha con defecto de cobertura 13 de julio de 2020
- paciente con cuadro clínico de trauma por accidente de tránsito con lesión compleja de tejidos blandos en rodillas 13 de julio de 2020
- rodilla izquierda lesión parcial tipo peel off del tendón rotuliano en su inserción distal del 50% del mismo y ruptura total del retináculo lateral de la rodilla
- derecha: herida profunda medial a la patela que lesiona el

retináculo medial y ligamento patelo femoral medial (lpfm)

## PROCEDIMIENTOS

- lavado quirúrgico + desbridamiento + curetaje de heridas en miembros inferiores
- “**procedimiento realizado:** colgajo muscular, miocutáneo y fasciocutáneo

**segundo procedimiento:** secuestrectomia drenaje desbridamiento de rotula.

**tercer procedimiento:** ligamentorrafia o reinserción ligamentos (tres o más).

**otros procedimientos:** reparación o reconstrucción del tendón rotuliano.

desbridamiento escisional por lesión de tejidos profundos hasta el 10% de superficie corporal en ar”

Ahora bien, respecto al presente caso en lo que tiene que ver con la lesión de la víctima, no existe pérdida de la capacidad laboral, razón por la cual no se puede acudir a las reglas de reparación del daño a la salud conforme a la gravedad en términos de invalidez, es decir que no estamos frente a un **DAÑO OBJETIVO CUANTITATIVO**.

Respecto a las lesiones de la víctima directa se predica un **DAÑO OBJETIVO CUALITATIVO**, motivos por el cual la tasación del perjuicio que nos permitimos solicitar esta por el valor de **OCHENTA SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES**, lo cual corresponde a **SETENTA MILLONES DOSCIENTOS VEINTICUATRO MIL CIENTO SESENTA (\$70.224.160)**.

El Consejo de Estado, unifico jurisprudencia en materia de reparación del daño a la salud de carácter temporal y trató el tema de la liquidación de los perjuicios temporales y de aquellos sobre los que no aplican las tablas de valoración temporales y de aquellos sobre los que no aplican las tablas de valoración, a partir de lo cual expone reglas y criterios para una valoración de este tipo<sup>1</sup>

---

<sup>1</sup> Consejo de Estado, Sala de lo Contencioso Administrativo, Sección Tercera, Sentencia 28 de agosto de 2014, expediente 28804, C.P. Stella Conto Diaz Castillo

En el presente caso, la víctima es un hombre joven (quien en la fecha en que ocurrieron los hechos tenía 24 años), persona a quien para corregir su lesión tuvieron que realizar intervención de tipo quirúrgica, frente a lo cual el Consejo de Estado ha dicho:

" ... toda intervención quirúrgica supone una serie de actos de alteración del cuerpo del paciente, como la sedación, la ruptura de membranas, entubación, punción, canalización, incisión, la sutura etc. Después de ella sigue necesariamente una convalecencia en la que se espera un cierto grado de dolor y malestar y en la que, por definición, se limita la capacidad del paciente para realizar ciertas actividades y en algunos casos la movilidad".

( ... )

Respecto a la naturaleza de los daños de la intervención quirúrgica la Sala precisa que, por regla general, ésta supone la causación de una herida o cicatriz de carácter permanente, al lado de complicaciones temporales (ej. Dolores, mareos, sangrado, etc.,) las cuales no pierden su entidad de daño por el solo hecho de su temporalidad y, por lo tanto, son tan indemnizables como el daño de carácter permanente"<sup>2</sup>

Todo lo descrito por el Consejo de Estado lo padeció el **señor JORDAN FLOILAN VELEZ BERMUDEZ** con una doble connotación, por una parte, la intervención quirúrgica se derivó por la lesión producto de un hecho antijurídico por el cual entiéndase bien, heridas que afectan múltiples regiones del (de los) miembro(s) inferior(es), rodilla derecha se evidencia herida de aproximadamente 4 cm \* 5 cm con defecto de cobertura y fondo sucio, que limita la movilización de la rodilla , rodilla izquierda escoriaciones con extensión a cara lateral de tercio superior de pierna con defecto de cobertura de aproximadamente 9 cm \* 4 cm, con exposición muscular, sin signos de desgarro, con bordes desvitalizados, en tobillo izquierdo región anterior de maléolo externo se evidencia herida de aproximadamente 2 cm \* 2 cm con sangrado escaso y limitación en los arcos de movilidad, en pie derecho herida de aproximadamente 3 cm \* 5 cm con defecto de cobertura importante y bordes desvitalizados, con exposición ligamentaria sin signos de ruptura, con sangrado escaso, quemaduras por fricción con pérdida de tejido en las rodillas y en los pies , escoriaciones múltiples, quemaduras por fricción + pérdida de tej

---

<sup>2</sup> Ibidem

blandos (rodillas y pies bilateral), 1. politrauma por accidente de tránsito: a. herida cara anterior de rodilla derecha con defecto de cobertura y b. herida cara anterior de rodilla derecha con defecto de cobertura, paciente con cuadro clínico de trauma por accidente de tránsito con lesión compleja de tejidos blandos en rodillas, rodilla izquierda lesión parcial tipo peel off del tendón rotuliano en su inserción distal del 50% del mismo y ruptura total del retináculo lateral de la rodilla derecha: herida profunda medial a la patela que lesiona el retináculo medial y ligamento patelo femoral medial (lpfm) y se le practicaron los siguientes procedimientos lavado quirúrgico + desbridamiento + curetaje de heridas en miembros inferiores, “procedimiento realizado: colgajo muscular, miocutáneo y fasciocutáneo segundo procedimiento: secuestrectomía drenaje desbridamiento de rotula, tercer procedimiento ligamentorrafia o reinserción ligamentos (tres o más). otros procedimientos: reparación o reconstrucción del tendón rotuliano. desbridamiento escisional por lesión de tejidos profundos hasta el 10% de superficie corporal en ar”

En la fecha de presentación de este escrito, la víctima continua con el material de osteosíntesis es decir lleva más de 2 años; teniendo altas probabilidades de continuar para toda su vida con él; y parece ser de ese modo, porque el personal sanitario no ha instruido a su paciente sobre la extracción de dicho material; no correspondiendo lo anterior a una situación caprichosa, negligente o imprudente, de los profesionales médicos del área de la ortopedia y traumatología o de otras áreas asociadas como la fisioterapia, sino que ello responde a la falta de existencia de protocolos que, establezcan si es o no indicado retirar el material de osteosíntesis del hueso una vez haya cumplido su cometido, pues tal como lo expresa, Mingo y Pérez<sup>3</sup>

La literatura científica en los procesos judiciales, lo que hacen es ayudar a complementar e interpretar las pruebas obrantes, así lo ha indicado el máximo órgano de la jurisdicción contenciosa administrativa en casos como el que nos atañe, donde aparentemente las pruebas no son suficientemente conclusivas y más aún cuando se trate de lesiones que no puedan ser valoradas conforme a porcentajes de incapacidad laboral. Esto es lo dicho

---

<sup>3</sup> . Mingo-Robinet and M. Pérez Aguilar, Retirada de material de osteosíntesis: resultados de encuesta sobre indicaciones y prácticas de los cirujanos ortopédicos en España, Revista Española de Cirugía Ortopédica y Traumatología, <https://doi.org/10.1016/j.recot.2020.11.007>

por el Consejo de Estado<sup>4</sup>:

*“Es menester aclarar que la apertura definitiva del espectro probatorio para la acreditación del daño a la salud puede generar circunstancias en las que, como en el caso sub lite, se pueda acreditar la existencia de un cierto tipo de alteración psicofísica, sin que ello comporte certeza sobre su naturaleza, intensidad y duración. En estos casos, bien puede el juez acudir a la literatura científica para complementar e interpretar las pruebas obrantes en el proceso. Esta afirmación debe ser cuidadosamente distinguida de la aceptación de que la literatura científica pueda ser tenida como reemplazo absoluto de las pruebas concernientes a los hechos singulares discutidos en el proceso, como lo son la historia clínica, o demás pruebas documentales o testimoniales. Lo que se afirma, más bien es que la literatura científica se acepta como criterio hermenéutico del material probatorio en aquellos casos en los que éste no resulta suficientemente conclusivo”.*

### **Daño Inmaterial - Daño a la salud/ Daño Estético-**

El daño estético comprendido en el daño a la salud, no es para nada menos grave en la víctima directa, pues se trata de una cicatriz es muy visible en sus piernas.

Esta situación apoya el valor solicitado por concepto de indemnización de daño a la salud, un hombre joven, que tal como ella lo refiere, por pena dejó de utilizar pantalones cortos o pantalonetas, vestido de baño para hombre (es decir aquellas que dejen descubiertos sus piernas o miembros inferiores) para salir a la calle a realizar las actividades que requiere o para asistir a eventos sociales o especiales; de la misma manera decidió no participar como antes del accidente lo hacía, en paseos a ríos o piscina por el hecho de que para evitar mostrar sus cicatrices le toca utilizar una camiseta con mangas, situación que además es corroborada por su madre **DAI FENY BERMUDEZ MONTEZUMA** con quien tiene una entrañable confianza.

La condición del señor **JORDAN FLOILAN VELEZ BERMUDEZ** como víctima es

---

<sup>4</sup>. Consejo de Estado, Sala de lo Contencioso Administrativo, Sección Tercera, Sentencia 28 de agosto de 2014, expediente 28804, C.P. Stella Conto Diaz Castillo

muy compleja, dado que el daño a la salud propiamente tal se ha descrito en las siguientes lesiones y procedimientos quirúrgicos heridas que afectan múltiples regiones del (de los) miembro(s) inferior(es), rodilla derecha se evidencia herida de aproximadamente 4 cm \* 5 cm con defecto de cobertura y fondo sucio, que limita la movilización de la rodilla , rodilla izquierda escoriaciones con extensión a cara lateral de tercio superior de pierna con defecto de cobertura de aproximadamente 9 cm \* 4 cm, con exposición muscular, sin signos de desgarro, con bordes desvitalizados, en tobillo izquierdo región anterior de maléolo externo se evidencia herida de aproximadamente 2 cm \* 2 cm con sangrado escaso y limitación en los arcos de movilidad, en pie derecho herida de aproximadamente 3 cm \* 5 cm con defecto de cobertura importante y bordes desvitalizados, con exposición ligamentaria sin signos de ruptura, con sangrado escaso, quemaduras por fricción con pérdida de tejido en las rodillas y en los pies , escoriaciones múltiples, quemaduras por fricción + pérdida de tej blandos (rodillas y pies bilateral), 1. politrauma por accidente de tránsito: a. herida cara anterior de rodilla derecha con defecto de cobertura y b. herida cara anterior de rodilla derecha con defecto de cobertura, paciente con cuadro clínico de trauma por accidente de tránsito con lesión compleja de tejidos blandos en rodillas, rodilla izquierda lesión parcial tipo peel off del tendón rotuliano en su inserción distal del 50% del mismo y ruptura total del retináculo lateral de la rodilla derecha: herida profunda medial a la patela que lesiona el retináculo medial y ligamento patelo femoral medial (lpmf) y se le practicaron los siguientes procedimientos lavado quirúrgico + desbridamiento + curetaje de heridas en miembros inferiores, "procedimiento realizado: colgajo muscular, miocutáneo y fasciocutáneo segundo procedimiento: secuestrectomía drenaje desbridamiento de rotula, tercer procedimiento ligamentorrafia o reinserción ligamentos (tres o más). otros procedimientos: reparación o reconstrucción del tendón rotuliano. desbridamiento escisional por lesión de tejidos profundos hasta el 10% de superficie corporal en ar".

El daño a la salud no es reversible, su cicatriz estará en el mismo lugar para siempre igual que el material de osteosíntesis, y si es retirado, de la misma manera tuvo que aguantar en los días que estuvo hospitalizado varios procedimientos quirúrgicos nombrados anteriormente.

Su vida en torno a la manera de vestirse cambio y no es algo menor, teniendo en cuenta la edad de él, con predilección a utilizar pantalones cortos o pantalonetas con ciertas características (es decir aquellas que dejan descubiertos sus piernas o miembros inferiores), frente a los cuales la victima refiere no volver a utilizar más en su vida por pena o complejo, situación que se presenta desde que tiene 24 años de vida, es decir desde el 2020 anualidad en que ocurrió el accidente de tránsito.

#### **Daño Inmaterial – Daños Morales.**

la tasación del daño moral para la victima directa **JORDAN FLOILAN VELEZ BERMUDEZ** del valor solicitado a favor de aquel por concepto de **DAÑO A LA SALUD**.

Lo anterior se hace teniendo en cuenta que el Consejo de Estado en la unificación de criterios para la reparación de los perjuicios inmateriales <sup>5</sup> para indemnizar el **DAÑO MORAL** utiliza un valor igual aquel reconocido el **DAÑO A LA SALUD** o lesiones psicofísicas en favor de las víctimas directas y relaciones afectivas, conyugales y paternos filiales, conforme se puede evidenciar en las tablas de indemnización presentadas por el máximo órgano de la jurisdicción contencioso administrativo<sup>6</sup>.

#### **IV. FUNDAMENTOS DE DERECHO DE LAS PRETENSIONES:**

Dentro del artículo. 90 de la Constitución Política, se encuentran comprendidas tanto la responsabilidad contractual como extracontractual del Estado. Se deben dos requisitos para determinar tal responsabilidad: a) El daño jurídico y b) Que la acción u omisión le sean imputables a la autoridad pública. Así lo manifiesta la Sección Tercera, del Honorable Consejo de Estado, en sentencia de mayo 8 de 1995.

La responsabilidad estatal aflora independientemente que la conducta del funcionario, sea esta dolosa o culposa.

---

<sup>5</sup> Consejo de Estado, Sala de lo Contencioso Administrativo, Sección Tercera, referentes para la reparación de perjuicios Inmateriales, acta 28 de agosto de 2014

<sup>6</sup> Ibidem

Que la conducta del agente estatal sea lícita o no, no son factores que determinan la antijuricidad del daño, como lo ha también manifestado la Corte Constitucional en la Sentencia 899 de 2003.

Se genera entonces, una responsabilidad patrimonial del estado, no para que se elimine o suprima la culpa, sino para que recaiga sobre el patrimonio de la administración misma, el daño que ha sufrido el particular.

Existe la denominada "actividad peligrosa", dentro de la cual se encuentra circunscrita el conducir vehículos; en estos casos, emerge una presunción de responsabilidad a favor de la víctima, mientras no se demuestre su culpa exclusiva, o hecho exclusivo de tercero; así lo expresa el Honorable Consejo de Estado, a través de la Sección Tercera, en sentencia de marzo 18 de 2004, entre otras.

Es de trascendencia recalcar, que en situaciones como la aquí expuesta, sea suficiente demostrar la falla causante y el daño; y la relación de causalidad entre el perjuicio y el hecho atribuible a la administración no existiendo en el evento que nos ocupa, a favor del estado fuerza mayor, hecho de un tercero o culpa de la víctima; en el mismo sentido, está ausente el que el daño causado por el agente administrativo, se hubiese presentado fuera del servicio o si conexión con él.

Es a toda luz evidente, la acreditación del daño, en cabeza °). Como se observa en el Informe Policial de Accidente de Tránsito No. AGCV6639, elaborado por los Agentes de Tránsito CARLOS FERNANDO DUQUE TOBAR, identificado con cedula de ciudadanía No. 16.272.669 de numero de placa 018 y LUZ STELLA MORA OSPINA, identificada con cedula de ciudadanía No. 29.660.924 de numero de placa 098 del día once (11) de julio del año dos mil veinte (2020) entre las 21:30 y 23:50 horas y por ende en la administración; quien al momento de los nefastos acontecimientos, se encontraba cumpliendo con las labores encomendadas en razón de su condición policial, y que fue su conducta exclusivamente, la que conllevó al desenlace de causar las lesiones al señor **JORDAN FLOILAN VELEZ BERMUDEZ**.

La falla en el servicio, es una responsabilidad directa que produce un daño, como consecuencia de la conducta desplegada por una persona pública, que, para el presente caso, ha actuado mal; responsabilidad que igualmente, encuentra sustento legal, en el artículo. 2341 del Código Civil.

El art. 140 Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo (Ley 1437 de 2011), consagra el derecho a demandar de manera directa, la reparación del daño, uno de cuyos eventos es el aquí expresado, por quien tenga interés en tal reparación. La Corte

Constitucional ha expresado que “El Estado de Derecho se funda en dos grandes axiomas: El principio de legalidad y la responsabilidad patrimonial del Estado” (C-832 de 2001); lo cual, aunado a la legitimidad de mi procurada y a que no ha operado el término de caducidad para reclamar falla en el servicio, como lo dispone art. 138 Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo (Ley 1437 de 2011), modificado por el art. 44 de la Ley 446 de 1998, hace que se encuentren presentes todos los elementos para exigir tal reparación, tanto en lo material como en lo moral.

El daño para su reparación, ha de ser antijurídico, propio, cierto y evaluable, como lo ha expresado el honorable Consejo de Estado, en sentencia, como la 11179 de 1998; requisitos que se reúnen en el presente evento; de la misma manera, en sentencia de enero de 2002, planteó, que para la reparación se requiere de la existencia del perjuicio, que este debe ser directo, actual y cierto; y que pueda ser indemnizado el daño futuro, teniendo como presupuesto la certidumbre del daño mismo.

El art. 2º de la C.P., consagra que las autoridades de la república, están instituidas para proteger a todas las personas que residan en el país, entre otros, en su vida, derecho fundamental y del cual se desprenden los demás, inherentes al ser humano, derecho al que se refiere el art. 11 de la carta magna.

El daño es todo menoscabo sufrido por una persona en su integridad física, emocional o en sus bienes; como consecuencia de ello, se manifiesta también el daño moral, perjuicio que sufre en su dignidad, honorabilidad, o cualquier elemento que conlleve una alteración de la normalidad facultativa mental o espiritual; así, en relación con el daño moral, ha expresado el Honorable Consejo de Estado, que para que haya lugar a tal reparo, basta que el padecimiento sea fundado, sin requerimiento de acreditación adicional, correspondiéndole al Juez, de manera discrecional establecer tal cuantía, con base en las condiciones particulares de la víctima y la gravedad objetiva de la lesión. (Sentencia 1182 de 2000 Sec. Tercera) y finalmente, que la reparación ha de ser íntegra, en equidad y observando los criterios actuariales.

La forma como ocurrió las lesiones del señor **JORDAN FLOILAN VELEZ BERMUDEZ** y las circunstancias de ésta, ubican la responsabilidad en cabeza de la parte demandada, al configurarse los siguientes elementos axiomáticos:

a) El hecho generador de la falla del servicio de la administración, el cual se encuentra plenamente establecido con los argumentos expuestos.

b) El daño cierto, representado en las lesiones de la víctima, protegido y tutelado por el derecho.

c) La relación de causalidad existente e incuestionable, entre la falla del ente público y el daño cierto.

Innegablemente, en la conducta de la administración se halla la causa eficiente del daño sufrido, lo cual da certeza del vínculo existente entre la falla y el daño producido, como se probará de manera irrefutablemente.

## V. PRUEBAS

### • DOCUMENTALES

1. Cedula de ciudadanía de ciudadanía del señor **JORDAN FLOILAN VELEZ BERMUDEZ** y Registro Civil de Nacimiento.
2. Poder
3. Tarjeta profesional y cedula
4. Licencia de conducción del señor **JORDAN FLOILAN VELEZ BERMUDEZ**
5. Licencia de Transito del vehículo de Placa **ZYD78E No. 10017858382.**
6. INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO – IPAT No. AGCV6639
7. Declaración Extra juramentada de **RONEY VALENCIA PARRA**
8. Fotografías tomadas en el lugar de los hechos
9. Historia clínica de la Clínica Palma Real de la ciudad de Palmira. (11 de julio de 2020 hasta el 03 de agosto de 2020)
10. Acta de Devolución de vehículos del día 29 de julio de 2020 con el respectivo comprobante de pago.
11. Acta y constancia de audiencia de conciliación emitida por la Procuraduría 60 Judicial I Para Asuntos Administrativos

### • TESTIMONIALES

1. Se sirva citar al Despacho, previa fijación de fecha y hora, al señor **JORDAN FLOILAN VELEZ BERMUDEZ**, victima directa del accidente de tránsito.
2. Se sirva citar al Despacho, previa fijación de fecha y hora, al Señor **RONEY VALENCIA PARRA**, residente en la calle 37ª No. 40 – 68 Barrio el prado de la ciudad de Palmira; para que ratifique las declaraciones extrajudiciales hecha por él.

3. Se sirva citar al Despacho, previa fijación de fecha y hora, a la señora **DAI FENY BERMUDEZ MONTEZUMA**, madre del señor **JORDAN FLOILAN VELEZ BERMUDEZ**
4. Se sirva citar al Despacho, previa fijación de fecha y hora a los agentes de tránsito los Agentes de Tránsito **CARLOS FERNANDO DUQUE TOBAR**, identificado con cedula de ciudadanía No. 16.272.669 de número de placa 018 y **LUZ STELLA MORA OSPINA**, identificada con cedula de ciudadanía No. 29.660.924 de número de placa 098 de la secretaria de Tránsito de la ciudad de Palmira.
5. Se sirva citar al Despacho, previa fijación de fecha y hora a los médicos de la Clínica Palma Real quienes intervinieron al señor **JORDAN FLOILAN VELEZ BERMUDEZ** mientras estuvo en hospitalización y citas de control por consulta externa a la Dra. **DANIELA LOSADA BECERRA** identificada con cedula de ciudadanía No. 1113665619, Dr. **DAVID CANTILLO BERMEJO**, identificado con cedula de ciudadanía No. 72163081, Dra. **VANESSA GONZALEZ ARCE**, identificada con Tarjeta Profesional No. 761517-8, Dr. **JULIAN FELIPE FIGUEROA GUTIERREZ**, identificado con cedula de ciudadanía No. 14699841, Dra. **CAROLINA MORALES RENGIFO**, identificada con cedula de ciudadanía No. 1113663131, Dra. **YLANITH CAMILA LUGO SANCHEZ**, identificada con cedula de ciudadanía No. 1144199801, Dr. **JUAN DAVID URREA LLANO**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 15445351, Dr. **FELIPE ROMERO FRANCO**, identificado con Tarjeta Profesional No. 3380 – 17, Dr. **DANIEL ANDRES ZORRILA APARICIO**, identificado con cedula de ciudadanía No. 11136655078, Dr. **CAMILO ALEJANDRO MARTINEZ AGUANDO**, identificado con cedula de ciudadanía No. 94544793 , Dr. **HANIER ANDRES CORREA PERALTA**, identificado con cedula de ciudadanía No. 1113630410

## VI. JURAMENTO ESTIMATORIO

Bajo la gravedad del juramento hago la estimación de los perjuicios solicitados en forma razonada y cierta en los montos indicados en el acápite respectivo; igualmente efectuó estimación de los perjuicios extramatrimoniales aplicando los montos y criterios jurisprudencialmente acogidos por el Consejo de Estado.

## VII. COMPETENCIA Y CUANTIA

Es usted Señor Juez el competente para adelantar el trámite de este proceso, en ejercicio del medio de control de reparación directa, por el lugar de la ocurrencia de los hechos y omisiones que sirven de fundamento a la acción, y por la cuantía de la pretensión mayor, la cual no excede a 500 SMLMV, todo lo anterior en virtud del Art. 155 NUM. 6, y Art. 157 de la ley 1437 de 2011.

### ANEXOS

Acompaño los documentos relacionados como pruebas que se anexan, copia de la demanda y sus anexos para la notificación a los demandados, al ministerio público, a la agencia nacional de la defensa jurídica del estado y copia de la demanda para el archivo del juzgado, incluyendo el medio magnético, con el fin que se surta el traslado conforme el Art. 172 de la ley 1437 de 2011.

### NOTIFICACION

#### EL DEMANDANTE Y SU APODERADO

En la Calle 16B No. 26 – 84 Barrio Petruc de la Ciudad de Palmira – Valle, teléfono 3012507334, y al correo electrónico [alejandro.ramirez413@outlook.com](mailto:alejandro.ramirez413@outlook.com)

#### DE LOS DEMANDADOS

1. **MUNICIPIO DE PALMIRA – ALCALDIA** en la carrera 29 con calle 30 Palmira – Valle; Correo electrónico [notificaciones.judiciales@palmira.gov.co](mailto:notificaciones.judiciales@palmira.gov.co)

**DEL SEÑOR(A) JUEZ ATENTAMENTE;**



---

**ALEJANDRO RAMIREZ SARMIENTO**

C.C No. 1.113.650.487 de Palmira Valle.

T. P No. 296.868. del C.S.J



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-DIC-1995

CALI (VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

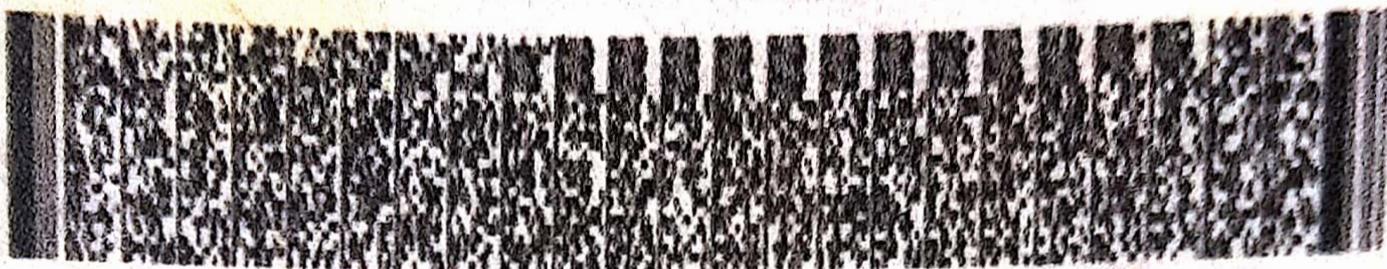
1.85 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

20-DIC-2013 CALI  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Signature]*  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO YACHA



A-3100150-00813974-M-1144085131-20160413

0049335089A 2

2753866245

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.144.085.131

VELEZ BERMUDEZ

APELLIDOS

JORDAN FLOILAN

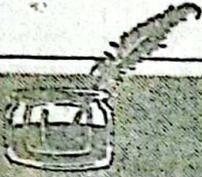
NOMBRES

*Jordan Floilan Velez*

FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA



NOTARIA ONCE DE CALI

REGISTRO CIVIL

El Suscrito Notario Once del Círculo de Cali 105823

CERTIFICA:

Que en el Folio 21856427 Libro aparece asentado el Registro Civil de nacimiento de JORDAN FLOILAN VELEZ BERMUDEZ.

ocurrido en Cali, (V.)  
el día 13 de Diciembre de 1995. de 19 hijo de  
DAI FENY BERMUDEZ MONTEZUMA y FLAVIO FROILAN VELEZ.

Se expide para USO DEL INTERESADO.

Cali, Diciembre 02 de 1996.  
año

El Notario,

ALVARO NIÑO SERRANO

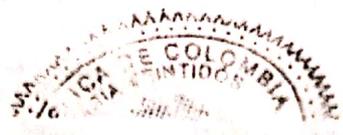
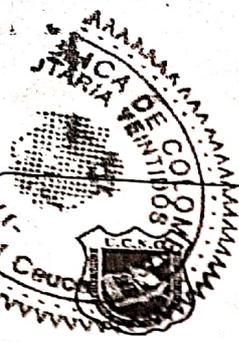


**Ref. OTORGAMIENTO DE PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE.**

**JORDAN FLOILAN VELEZ BERMUDEZ**, quien es mayor de edad, residente en la calle 1c oeste 100bis 37 de la ciudad de Cali, Valle del Cauca, con numero celular 3166381080, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.144.085.131 expedida en Cali, en mi condición víctima, por medio del presente, comedidamente manifiesto que confiero poder **ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE**, para ejercer la defensa a causa del accidente ocasionado el día 11 de julio del 2020 en la vía aeropuerto – zona franca entrada parqueadero Royal que me ocasiono lesiones personales en todas las etapas del proceso hasta su terminación como apoderado principal al Profesional del Derecho el señor **GINER ALFONSO VILLA ARARAT**, residenciado en Palmira, mayor de edad, identificado con la C.C. No. 1.113.661.354 de Palmira, abogado de profesión, titular de la T.P. No. 290632 del C.S. de la J., y como apoderado suplente al profesional del Derecho **ALEJANDRO RAMIREZ SARMIENTO**, igualmente residenciado en Palmira y mayor de edad, identificado con cedula ciudadanía No. 1.113.650487 expedida en Palmira, abogado en ejercicio, titular de la T.P No. 296.868 del C. S de la J; con facultades de adelantar todos los tramites, actos y gestiones para la defensa de los intereses de Jordán Floilan Vélez Bermúdez.

Mis apoderados quedan expresamente facultados para actuar en la presentación de querrela ante la Fiscalía General de la Nación o Procuraduría General de la Nación, conciliar bajo los parámetros previstos en la Ley 640 de 2001, notificarse de los autos que se dicten en el transcurso de los procesos, aceptar y presentar formulas conciliatorias en nombre de la sociedad, aceptar o rechazar las propuestas presentadas por la contraparte, interponer recursos, solicitar y aportar pruebas, desistir, transigir, sustituir el presente mandato y reasumirlo y hacer uso de todas las demás facultades que para los apoderados le confiere el artículo 77 del Código General del Proceso.





**DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO**

**Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015**



25846

En la ciudad de Cali, Departamento de Valle, República de Colombia, el veinticinco (25) de agosto de dos mil veinte (2020), en la Notaría Veintidós (22) del Círculo de Cali, compareció:  
JORDAN FLOILAN VELEZ BERMUDEZ, identificado con Cédula de Ciudadanía/NUIP #1144085131 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

*Jordan Velez*

----- Firma autógrafa -----



7h17m4ybo63g  
25/08/2020 - 10:05:04:301



Conforme al Artículo 18 del Decreto-Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.  
Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Este folio se asocia al documento de PODER ESPECIAL, en el que aparecen como partes JORDAN FLOILAN VELEZ BERMUDEZ y que contiene la siguiente información PODER ESPECIAL.



**LUZ ELENA HURTADO AGUDELO**  
Notaría veintidós (22) del Círculo de Cali

Consulte este documento en [www.notariasegura.com.co](http://www.notariasegura.com.co)  
Número Único de Transacción: 7h17m4ybo63g


**FECHA DE NACIMIENTO** 13-ABR-1991  
**PALMIRA (VALLE)**  
**LUGAR DE NACIMIENTO**  
 ESTATURA: 1.73 O+ SEXO: M  
 ESTADURA: G.S. RH SEXO  
 15-ABR-2009 PALMIRA  
**FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION**

INDICE DERECHO  


A-3107900-00731181-M-1113650487-20150808 004568365A 1 5021987775

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 IDENTIFICACION PERSONAL  
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: 1.113.650.487  
**RAMIREZ SARMIENTO**  
 APELLIDOS: ALEJANDRO  
 FAMILIA DE: RAMIREZ



A-3107900-00731181-M-1113650487-20150808 004568365A 1 5021987775

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 BRANCA JUDICIAL  
 CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA



NOMBRES: ALEJANDRO  
 APELLIDOS: RAMIREZ SARMIENTO  
 UNIVERSIDAD: SANTIAGO DE CALI  
 CEDULA: 1113650487

PRESIDENTE CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA  
 MARTHA LUCIA OLANO DE NOGUERA  
 FECHA DE GRADO: 12/09/2017  
 FECHA DE EXPEDICION: 04/10/2017

CONSEJO SECCIONAL  
 VALLE  
 TARJETA N°: 296868



# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

## LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1144085131

Libertad y Orden

NOMBRE

JORDAN FLOILAN VELEZ BERMUDEZ

FECHA DE NACIMIENTO

13-12-1995

SANGRE-F04

O+

FECHA DE EMISION

26-12-2017

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EMISOR

STRIA TTOYTTE MCPAL JAMUNDI

### CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VALIDEZ	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	26-12-2027	PARTICULAR



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03003073375

60947 8.9-20 06/17



**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**MINISTERIO DE TRANSPORTE**



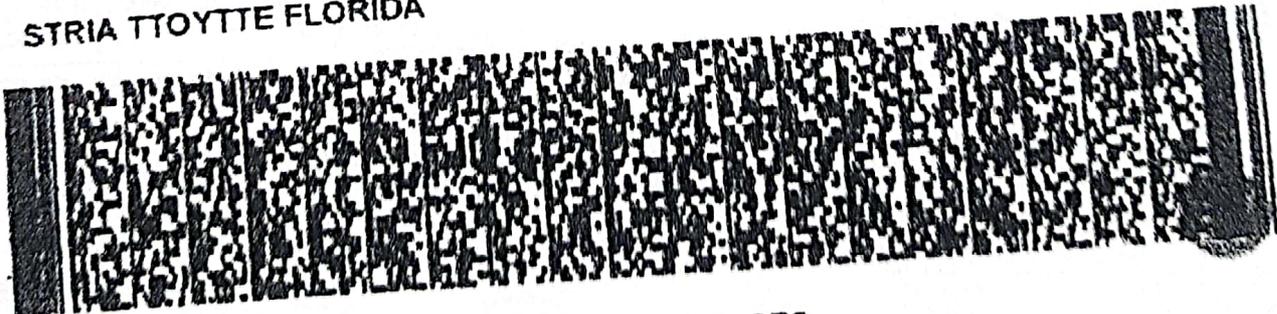
**LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10017858382**

PLACA <b>ZYD78E</b>	MARCA <b>HONDA</b>	LÍNEA <b>XR150L</b>	MODELO <b>2020</b>
CILINDRADA CC <b>149</b>	COLOR <b>BLANCO ROJO</b>	SERVICIO <b>PARTICULAR</b>	
CLASE DE VEHICULO <b>MOTOCICLETA</b>	TIPO CARROCERIA <b>SIN CARROCERIA</b>	COMBUSTIBLE <b>GASOLINA</b>	CAPACIDAD KOPSJ <b>2</b>
NÚMERO DE MOTOR <b>KD07E2383024</b>	REG <b>N</b>	VIN <b>9FMKD0729LF000658</b>	
NÚMERO DE SERIE <b>*****</b>	REG <b>N</b>	NÚMERO DE CHASIS <b>9FMKD0729LF000658</b>	REG <b>N</b>

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) **VELEZ BERMUDEZ JORDAN FLOILAN** IDENTIFICACIÓN **G.C. 1144085131**

RESTRICCIÓN MOVILIDAD  
 BLINDAJE \*\*\*\*\*  
 POTENCIA HP **13**  
 DEFECHA IMPORT. **23/01/2019**  
 PUERTAS **0**  
 DECLARACION DE IMPORTACION **882019000007238**  
 LIMITACION A LA PROPIEDAD \*\*\*\*\*

FECHA MATRICULA **22/02/2019**  
 FECHA EXP. LIC. TTO **22/02/2019**  
 FECHA VENCIMIENTO \*\*\*\*\*  
 ORGANISMO DE TRÁNSITO **STRIA TTOYTTE FLORIDA**



**LT03003374859**

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO



SECRETARIA DE MOVILIDAD DE PALMIRA

No. A GCV6639

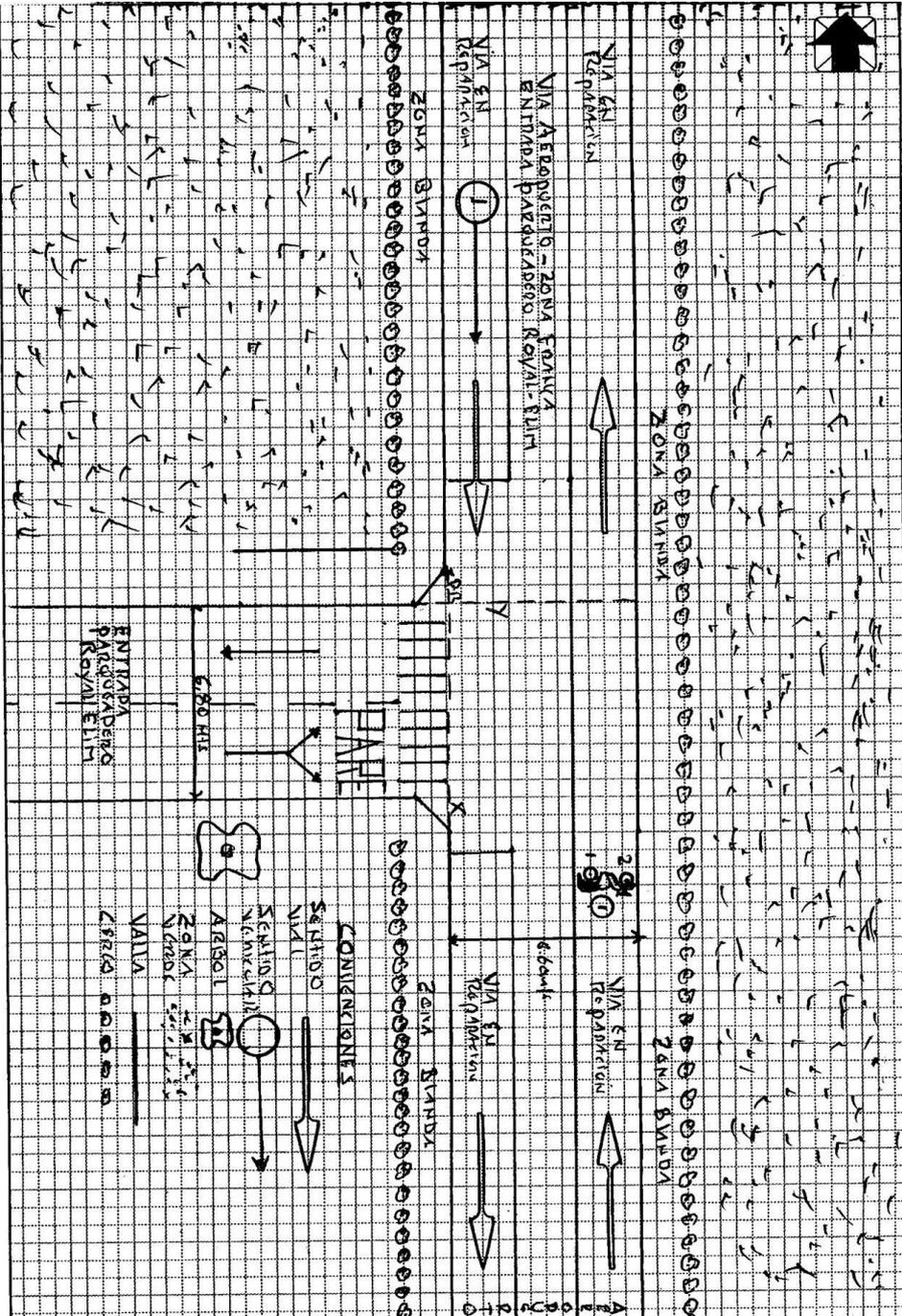


MinTransporte  
Ministerio de Transporte

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS				VEHÍCULO (2)								
8.1 CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	GRAVEDAD			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	MUERTO <input type="checkbox"/> HERIDO <input type="checkbox"/>			
PORTA LICENCIA		LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.		CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP. <input type="checkbox"/> VEN <input type="checkbox"/>	CÓDIGO DE TRÁNSITO	CHALECO	CASCO	CINTURÓN		
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		DESCRIPCIÓN DE LESIONES		AUTORIZO		EMBRIAGUEZ		GRADO	S. PSICOACTIVAS			
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
8.2 VEHÍCULO				8.3 CLASE VEHÍCULO				8.4 CLASE SERVICIO				
PLACA	PLACA REMOLQUE / SEM	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS No.	PASAJEROS	
EMPRESA		MATRICULADO EN		INMOVILIZADO EN:		TARJETA DE REGISTRO No.		NIT.		A DISPOSICIÓN DE:		
REV. TEC. MEC (SI) (NO) No.		CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE:		PORTA SOAT / POLIZA No.		ASEGURADORA		VENCIMIENTO		DÍA MES AÑO		
SI (NO)		SI (NO)		SI (NO)		SI (NO)		SI (NO)		SI (NO)		
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL		VENCIMIENTO		PORTA SEG. RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL		VENCIMIENTO		DÍA MES AÑO		DÍA MES AÑO		
SI (NO)		SI (NO)		SI (NO)		SI (NO)		SI (NO)		SI (NO)		
PROPIETARIO				8.5 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO								
MISMO CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.		IDENTIFICACIÓN No.		DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO				
SI (NO)		SI (NO)		SI (NO)		SI (NO)		DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO				
8.7 FALLAS EN		FRENOS <input type="checkbox"/> DIRECCIÓN <input type="checkbox"/> LUCES <input type="checkbox"/> BOCINA <input type="checkbox"/> LLANTAS <input type="checkbox"/> SUSPENSIÓN <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/>		8.8 RADIO DE ACCIÓN		NACIONAL		DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO				
8.9 LUGAR DE IMPACTO		FRONTAL <input type="checkbox"/> LATERAL <input type="checkbox"/> POSTERIOR <input type="checkbox"/>		MUNICIPAL		MUNICIPAL		DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO				
9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. (1)		DEL VEHÍCULO No. ( )		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO		SEXO		CONDICIÓN		
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.		IDENTIFICACIÓN No.		DÍA MES AÑO		(M) (F)		PEATÓN <input type="checkbox"/>		
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO		CINTURÓN		SI (NO)		PASAJERO <input type="checkbox"/>		
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI (NO)		EMBRIAGUEZ		GRADO		ACOMPAÑANTE <input type="checkbox"/>		
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		AUTORIZO		SI (NO)		POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/>		S. PSICOACTIVAS		GRAVEDAD		
SI (NO)		SI (NO)		SI (NO)		SI (NO)		SI (NO)		MUERTO <input type="checkbox"/> HERIDO <input type="checkbox"/>		
10. TOTAL VICTIMAS		PEATON		ACOMPAÑANTE		PASAJERO		CONDUCTOR		TOTAL HERIDOS		
11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO		DEL CONDUCTOR		DEL VEHÍCULO		DEL PEATÓN		DEL PASAJERO		MUERTOS		
12. TESTIGOS		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.		IDENTIFICACIÓN No.		DIRECCIÓN Y CIUDAD		TELÉFONO		
13. OBSERVACIONES		Causa probable		OTROS cod.		308		Vía en reparación y con ausencia total de señalización de prevención para evitar accidentes.				
14. ANEXOS		ANEXO 1 Conductores, Vehículos <input type="checkbox"/>		ANEXO 2 Víctimas, peatones o pasajeros <input type="checkbox"/>		OTROS ANEXOS (Fotos y Videos) <input type="checkbox"/>						
15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE		GRADO		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC.		IDENTIFICACIÓN No.		PLACA		
16. CORRESPONDIO		76		52		06		00		01802020		
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN		Dto.		Mupio		Ent.		U. receptor		Año		
17. FIRMA		FIRMA		FIRMA		FIRMA		FIRMA		FIRMA		







PUNTO DE REFERENCIA [A] VIA AEROPUERTO - ZONA FARMACIA  
ENTRADA PARQUEADERO ROYAL-ELIM

TABLA DE MEDIDAS

Nº	X <sup>o</sup> 6 <sup>o</sup> X <sup>o</sup>	Y <sup>o</sup> 6 <sup>o</sup> Y <sup>o</sup>	IDENTIFICACION DEL PUNTO
1	9.60M	5.00M	SEMAFORO RUEDAS VEH 1
2	9.20M	6.40M	BOQUEO DE RUEDA DERECHA VEH 1

Nº	METROS	CM	LONG. HUELLAS	TIPO DE HUELLA
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

1. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

VÍDIO	APellidos y Nombres	DOC.	IDENTIFICACION No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
1	Duque Tobas Carlos Fernando	CC	16.272.669	018	S.T.T	<i>Carlos Fernando Duque</i>
2	MONA OSPINA LUZ STELLA	CC	29.460.924	098	S.T.T	<i>Luz Stella Ospina</i>

CORRESPONDIO

Nº	Dir.	Municipio	Ent.	U. receptora	Año	Comandante
76	512	610	001	181	012	020

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN

LONG

ESCALA	PLANO	VISTA
1/200	ORTOGONAL	SUPERIOR

RADIO

VIA 1

VIA 2

PENDIENTE





SDC725858228



### NOTARIA PRIMERA DEL CIRCULO DE PALMIRA DECLARACION EXTRAJUICIO

Ante mí HANZ PETER ZARAMA SANTACRUZ, Notario Primero Encargado del Círculo de Palmira, Valle del Cauca, República de Colombia, compareció el señor RONEY VALENCIA PARRA, mayor de edad, quien se identifica con cedula de ciudadanía No. 94.326.328 de Palmira (Valle), manifestó su deseo de rendir declaración extra juicio.

**PRIMERO.** - Generales de ley: Mis nombres y apellidos son como quedaron anotados, de estado civil SOLTERO POR VIUDEZ, Residente en la Calle 37A No. 40-68 Barrio El Prado, Municipio de Palmira (Valle), teléfono No 3158116053, de edad 44 años, de profesión OPERARIO DE MAQUINA.

**SEGUNDO.** - Declaro bajo la gravedad de juramento que el día domingo (12) de julio del año 2.020 siendo aproximadamente las 09:25 pm, mi compañero de trabajo JORDAN FLOILAN VELEZ BERMUDEZ quien se identifica con cedula de ciudadanía No. 1.144.085.131 de Palmira, salía de trabajar en la motocicleta de placas XYD78E, Marca HONDA, Línea XR 150. El accidente ocurrió después de la glorieta entrando a la zona franca palmaseca, yo me dirigía a mi lugar de trabajo, al ingresar a la única vía que conduce hacia la planta casi me caigo en un hueco dejado por la gente que estaba trabajando en la carretera, la cual se encuentra sin iluminación y sin señalización. Metros adelante una persona me hace señas que frene porque hay una persona accidentada en moto, pero por lo oscuro no alcanzo a ver nada. Me bajo de la moto un poco asustado porque el golpe en el hueco casi me hace caer y me dirijo hacia la persona accidentada para brindarle ayuda, cuando miro es un muchacho que hace el aseo en la planta donde laboro, se veía muy golpeado y herido en varias partes del cuerpo y me dice que tampoco vio los huecos dejados por los contratistas ya que no es una vía iluminada y tampoco habían dejado la señalización correspondiente. Es todo.

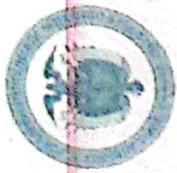
Nota 1: Leída la presente declaración, se le impuso al declarante del contenido del Artículo 10 del Decreto 2150 del año 1995, asintiendo a firmar aprueba la presente declaración y firma con el suscrito Notario.

Nota 2: El declarante manifiesta que leyó y revisó su declaración encontrándola correcta y exacta en su contenido y que no observa en ella error y por consiguiente cualquier dato o información que le falte o le sobre es atribuible a su responsabilidad y no a la notaria por lo que no efectuara reclamo alguno después de firmada. La presente declaración se elaboró por solicitud directa del interesado, para los fines que con ella persigue. Resolución 01299 del 11 de febrero del año 2.020 expedida por la Superintendencia de Notariado y Registro \$ 13.600, Cop; I.V.A. \$ 2.584, Cop.

Para constancia se firma hoy 26 del mes de agosto de 2.020, por quienes han intervenido

RONEY VALENCIA PARRA  
EL DECLARANTE

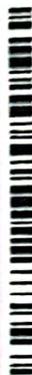
HANZ PETER ZARAMA SANTACRUZ  
Notario Primero



República de Colombia

El papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, certificaciones e instrumentos del archivo notarial

SDC725858228



OFO0GM6VGGTB6012

06/03/2020

LLAMADOS DIA Y NOCHE  
PARK 5

¡NO MAS SOL PARA SU CARRO!  
**PARQUEADERO**  
PÚBLICO CUBIERTO  
\*Servicio de lavado GRATIS  
TRANSPORTE GRATUITO  
SERVIDOR - AEROPUERTO  
24 Horas



CO CUBIERTO  
servicio de lavado GRATIS  
TRANSPORTE GRUPO  
PARQUEADERO - AEROPUERTO  
Ser



30

















CO CUBIERTO  
servicio de lavado GRATIS  
TRANSPORTE GRUPO  
PARQUEADERO - AEROPUERTO  
Ser



30



# HISTORIA CLINICA

## HISTORIA DE INGRESO A URGENCIAS

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** JORDAN FLOILAN VELEZ BERMUDEZ **Identificacion:** 1144085131 **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 13/diciembre/1995 **Edad Actual:** 24 Años \ 6 Meses \ 28 Días **Telefono:** 3166381080  
**Direccion:** CALLE 1C OESTE N 100 BIS 37 MELENDEZ CALI

### DATOS DE AFILIACION

**Entidad:** COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A **Regimen:** Regimen\_Simplificado  
**Plan Beneficios:** ACCIDENTE DE TRANSITO-SOAT-COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. (ADMISIONES) **Nivel - Estrato:** USUARIO SOAT

### DATOS DEL INGRESO

**FOLIO N° 1 (Fecha: 11/07/2020 11:44 p. m.)**

**Responsable:** **Telefono Resp:**  
**Direccion Resp:** **N° Ingreso:** 1234301 **Fecha:** 11/07/2020 10:55:37 p. m.  
**Finalidad Consulta:** No\_Aplica **Causa Externa:** Accidente\_de\_Transito

### MOTIVO DE CONSULTA

- |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Cefalea              | <input type="checkbox"/> Colico Renal       | <input type="checkbox"/> Contusión            | <input type="checkbox"/> Convulsiones       | <input type="checkbox"/> Crisis asmática  | <input type="checkbox"/> Cuerpo Extraño                 | <input type="checkbox"/> Diarrea        |
| <input type="checkbox"/> Disnea               | <input type="checkbox"/> Disfagia           | <input type="checkbox"/> Dolor Abdominal      | <input type="checkbox"/> Dolor Extremidades | <input type="checkbox"/> Dolor Lumbar     | <input type="checkbox"/> Dolor pelvico                  | <input type="checkbox"/> Dolor Torácico |
| <input type="checkbox"/> Epistaxis            | <input type="checkbox"/> Fiebre             | <input type="checkbox"/> Fosfenos Acufenos    | <input type="checkbox"/> H.A.F.             | <input type="checkbox"/> Hematuria        | <input type="checkbox"/> Hemorragia Digestiva           |   |
| <input type="checkbox"/> Herida Cortopunzante | <input type="checkbox"/> Herida Superficial | <input type="checkbox"/> Hipertensión         | <input type="checkbox"/> Hipotensión        | <input type="checkbox"/> Ictericia        | <input type="checkbox"/> Intoxicaciones                 |   |
| <input type="checkbox"/> Laceraciones         | <input type="checkbox"/> Lipotimia          | <input type="checkbox"/> Mareo                | <input type="checkbox"/> Mordeduras         | <input type="checkbox"/> Otagia           | <input type="checkbox"/> Palidez y sudoración           |   |
| <input type="checkbox"/> Palpitaciones        | <input type="checkbox"/> Paresia            | <input type="checkbox"/> Perdida Conocimiento | <input type="checkbox"/> Quemaduras         | <input type="checkbox"/> Sangrado Vaginal | <input type="checkbox"/> Sincope                        |   |
| <input type="checkbox"/> T.C.E.               | <input type="checkbox"/> Tos                | <input type="checkbox"/> Transt. Habla        | <input type="checkbox"/> Trauma Abdomen     | <input type="checkbox"/> Trauma en Cara   | <input checked="" type="checkbox"/> Trauma Extremidades |   |
| <input type="checkbox"/> Trauma Torax         | <input type="checkbox"/> Urticaria          | <input type="checkbox"/> Vertigo              | <input type="checkbox"/> Vomito             | <input type="checkbox"/> Otros            |   |   |

### Detalle Otros

Tiempo de Evolucion < 1 hora Reingreso No  < 24 horas  > 24 < 48 hora **Igual caso:** No

### ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente refiere accidente de transito el día 11/07/20 a las 20+30 en calidad de conductor de motocicleta, pierde el control del vehiculo al deslizarse sobre zona no pavimentada, cae sobre hemicerpo izquierdo, portaba casco de seguridad, niega TCE, niega perdida del conocimiento. Tras el evento logra bipedestación y marcha. Ahora con dolor en miembros inferiores y manos. Previo al evento niega fiebre, niega sintomas gastrointestinales, niega sintomas urinarios, niega sintomas respiratorios, niega contacto con personas con sintomas respiratorios, niega contacto con personas sospechosas o confirmadas para infección por COVID-19 o personas que tengan contacto con este tipo de pacientes. Se atiende paciente con EPP (carea, tapaboca quirurgico, pijama de tela y guantes). ////Antecedentes patologicos: niega.// Quirurgicos: niega.// Medicamentosos: niega.// Alergicos: niega.////

### SIGNOS VITALES:

PAS: 119,0 PAD: 78,0 PAM: 91,666 Frecuencia cardiaca 89,0000 Frecuencia Respiratoria 16,0 Temperatura: 0,000  
 000 000 7 000 0

### GLASGOW

**Apertura de Ojos:** Expontanea **Resp. Motora:** Obedece ordenes **Resp. Vebal:** Orientada **TOTAL:** 15,0000

**PESO:** 0,00 Kg

### ASPECTO GENERAL

Alerta  Colaborador  Agresivo  Agitado  Hidratado  Astenico  Desnutrido

**Orientado:** Si  Tiempo  Lugar  Persona

**Cabeza y Cuello** : Normocefalo, cuello sin adenopatias, no dolor a la palpación, logra movilización del mismo sin alteración.

**Ojos** : Escleras anicterias, conjuntivas rosadas, pupilas reactivas a la luz.

**ORL** : Mucosas humedas, sin eritema, sin lesiones en orofaringe.

**Torax** : Normoconfigurado, sin signos de dificultad respiratoria. Apparente chasquido al palpar la porción distal de la clavícula derecha, niega dolor a la palpación o a la movilización. No dolor a la palpación toracica.

**CardioRespiratoria** : Campos pulmonares bien ventilados, sin ruidos sobreagregados, ruidos cardiacos ritmicos de buen tono e intensidad, sin soplos.

**Abdomen** : Blando, no dolor a la palpación, sin masas, sin megalias, sin signos de irritación peritoneal, peristaltismo positivo.

**Osteomuscular** : En miembros superiores conserva arcos de movilidad de las articulaciones, sin deficit sensitivo, vascular o motor distal, presenta

escoriaciones en base de región dorsal de 1er dedo mano derecha, escoriación en palma de la mano izquierda. \*\*\*\*En miembros inferiores hay adecuada movilización de caderas bilaterales, en rodilla derecha se evidencia herida de aproximadamente 4 cm \* 5 cm con defecto de cobertura y fondo sucio, que limita la movilización de la rodilla, no es posible evaluar signos de inestabilidad, en rodilla izquierda escoriaciones con extensión a cara lateral de tercio superior de pierna con defecto de cobertura de aproximadamente 9 cm \* 4 cm, con exposición muscular, sin signos de desgarro, con bordes desvitalizados, en tobillo izquierdo región anterior de maleolo externo se evidencia herida de aproximadamente 2 cm \* 2 cm con sangrado escaso y limitación en los arcos de movilidad, en pie derecho herida de aproximadamente 3 cm \* 5 cm con defecto de cobertura importante y bordes desvitalizados, con exposición ligamentaria sin signos de ruptura, con sangrado escaso.

**GenitoUrinario** : Se omite.  
**Piel y Anexos** : Lo descrito.  
**SNC** : Sin deficit aparente, orientado en las 3 esferas, glasgow 15/15, sin signos de focalización.  
**Analisis** : Paciente con multiples heridas con defecto de cobertura, con limitación a los estudios de los arcos de movilidad por el dolor, se indica por localización de las heridas descartar posible compromiso oseo, ademas se indica valoración por ortopedia por requerimiento de manejo quirurgico de las heridas y lavado quirurgico. Ante la ausencia de signos de deficit neurologico o TCE no se indica toma de TAC, segun evolución clinica se considerara requerimiento de los mismo. Se le explica al paciente quien entiende y acepta el manejo medico instaurado.  
**Destino Paciente:** Hospitalización

**ANTECEDENTES**

Tipo	Fecha	Descripcion
Médicos	11/07/2020	////Antecedentes patologicos: niega.// Quirurgicos: niega.// Medicamentosos: niega.// Alergicos: niega.////

**DIAGNOSTICOS**

T013 HERIDAS QUE AFECTAN MULTIPLES REGIONES DEL(DE LOS) MIEMBRO(S) INFERIOR(ES)

**INDICACIONES MEDICAS**

Tipo de Indicacion Hospitalizacion

Dx. multiples heridas en miembros inferiores con defectos de cobertura.- Ortopedia.- Lavado de heridas con 1000 cc ssn 0.9% cada una.- Nada via oral.- Canalizar 1 vena.- Tapón heparinizado.- Dipirona 2.5 gr EV cada 6 horas.- Cefazolina 2 gr EV cada 8 horas.- Ranitidina 50 mg EV cada 8 horas.- En caso de dolor que no mejora con dipirona: tramadol 50 mg SC cada 8 horas.- Tetanol 0.5 ml SC dosis unica.- En caso de emesis: metoclopramida 10 mg IM.- SS/ radiografias.- SS/ interconsulta por ortopedia.- Revalorar.- Control de signos vitales y avisar cambios.- Gracias.

**Destino Del Paciente** Hospitalización

**INTERPRETACIÓN MÉDICA**

Codigo	Nombre	Descripción	Interpretación
873420	873420000 - RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL		
873431	873431000 - RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA		
873333	873333000 - RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL		
873313	873313000 - RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL		

**EXAMENES**

**ANÁLISIS**

873420000 - RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL  
 873431000 - RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA  
 873333000 - RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL  
 873313000 - RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL

**CONCILIACION MEDICAMENTOSA**

Cantidad	Descripcion
5	DIPIRONA SODICA 2.5G/5ML SOLUCION INYECTABLE cada 6 horas.
3	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE cada 8 horas.
6	cefaZOLina 1G POLVO PARA INYECCION 2 gr cada 8 horas.
3	RANITIDINA 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE cada 8 horas.
1	VACUNA ANTITETANICA 0.5ML SUSPENSION INYECTABLE sc.
1	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE im.

Profesional	LOSADA BECERRA DANIELA
Tarjeta Profesional	1113665619
Cedula	1113665619
Especialidad	MEDICINA GENERAL

## HISTORIA CLINICA

### RESPUESTA A INTERCONSULTA

#### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** JORDAN FLOILAN VELEZ BERMUDEZ **Identificacion:** 1144085131 **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 13/diciembre/1995 **Edad Actual:** 24 Años \ 6 Meses \ 29 Días **Telefono** 3166381080  
**Direccion:** CALLE 1C OESTE N 100 BIS 37 MELENDEZ CALI

#### DATOS DE AFILIACION

**Entidad:** COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A **Regimen:** Regimen\_Simplificado  
**Plan Beneficios:** ACCIDENTE DE TRANSITO-SOAT-COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. (ADMISIONES) **Nivel - Estrato:** USUARIO SOAT

#### DATOS DEL INGRESO

**FOLIO N° 2** (Fecha: 12/07/2020 02:45 a. m.)

**Responsable:** **Telefono Resp:**  
**Direccion Resp:** **N° Ingreso:** 1234301 **Fecha:** 11/07/2020 10:55:37 p. m.  
**Finalidad Consulta:** No\_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad\_General

### RESPUESTA

SE ACCIDENTO EN UNA MOTO

### ANALISIS OBJETIVO

PACINETE SUFRE CAIDA DE UNA MOTO, CON TRAUMAS EN LOS MIEMBROS INFERIORES, HERIDAS Y SANGRADO POR LO QUE CONSULTA

### ANALISIS SUBJETIVO

SE ENCUENTRA PACIENTE CONCIENTE, ORIENTADO, EN BUEN ESTADO GENERAL, CON ESCORIACIONES MULTIPLES EN LOS MIEMBROS INFERIORES, QUEMADURAS POR FRICCION CON PERDIDA DE TEJIDO EN LAS RODILLAS Y EN LOS PIES, LA MAS PROFUNDA EN EL HALLUX DER CON PERDIDA DE TEJIDOS SANGRADO ESCASO, NECROSIS DE LOS BORDES DE ALGUNAS HERIDAS

### TRATAMIENTO

RX SIN COMPROMISO OSEO, RODILLAS, PIERNAS, TOBILLOS, PIE EN EL MOMENTO SIN AYUNOPLANHOSPITALIZARNADA VIA ORALTAPON HEPARINIZADODIPIRONA AMP 2.5 GR IV CADA 12 HORAS DILUIDO Y LENTOCEFAZOLINA AMP 1 GR IV CADA 8 HORAS PREQUIRURGICOSVALORACION POR ANESTESIACSV Y AC

### INTERPRETACIÓN MÉDICA

Codigo	Nombre	Descripción	Interpretación																				
902209	902209 - HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO	Examen <table border="0"> <tr> <td>Resultado</td> <td>Unidades</td> </tr> <tr> <td>Alarma</td> <td>Valor Mínimo</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>Valor Máximo</td> </tr> <tr> <td>Bacteriólogo</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Técnica</td> <td></td> </tr> </table> Recuento De Eritrocitos 4.86 X10 <sup>6</sup> /UI - 4.18 - 5.48 Andrea Ximena Aranda Tilano -Tp 0686 Técnica: 	Resultado	Unidades	Alarma	Valor Mínimo	-	Valor Máximo	Bacteriólogo		Técnica		Examen <table border="0"> <tr> <td>Resultado</td> <td>Unidades</td> </tr> <tr> <td>Alarma</td> <td>Valor Mínimo</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>Valor Máximo</td> </tr> <tr> <td>Bacteriólogo</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Técnica</td> <td></td> </tr> </table> Recuento De Eritrocitos 4.86 X10 <sup>6</sup> /UI - 4.18 - 5.48	Resultado	Unidades	Alarma	Valor Mínimo	-	Valor Máximo	Bacteriólogo		Técnica	
Resultado	Unidades																						
Alarma	Valor Mínimo																						
-	Valor Máximo																						
Bacteriólogo																							
Técnica																							
Resultado	Unidades																						
Alarma	Valor Mínimo																						
-	Valor Máximo																						
Bacteriólogo																							
Técnica																							

Hemoglobina	15.0	Gr/Dl
	14	
	18	
0686	Andrea Ximena Aranda Tilano -Tp	Tecnica:
<p>La Organización Mundial De La Salud (Oms) Sugiere Realizar Una Corrección En Los Valores De Referencia De La Hemoglobina En Zonas Geográficas De Mayor Altitud En Población Pediátrica Y Gestante. Am J Hematol. 2018 Jan; 93(1):</p>		
	E12-e16.	
<p>Nota:Los Rangos De Referencia Han Sido Cambiados El 29/04/2019.</p>		
Hematocrito	42.7	%
	40	
	54	
0686	Andrea Ximena Aranda Tilano -Tp	Tecnica:
Volumen Corpuscular Medio	87.9	Fl
	80	
	94	
0686	Andrea Ximena Aranda Tilano -Tp	Tecnica:
Hemoglobina Corpuscular Media	30.9	Pg
	26.5	
	31.4	
0686	Andrea Ximena Aranda Tilano -Tp	Tecnica:
Concentración De Hemoglobina Corpuscular Media	35.1	Gr/Dl
(Alarma)	31.9	
	34.8	
0686	Andrea Ximena Aranda Tilano -Tp	Tecnica:
Ancho De Distribución Eritrocitario Ds	40.6	Fl
	37.8	
	46.1	
0686	Andrea Ximena Aranda Tilano -Tp	Tecnica:

Andrea Ximena	
Aranda Tilano -Tp 0686	
Tecnica:	
Hemoglobina	15.0
	Gr/Dl
	14
	18
Aranda Tilano -Tp 0686	Andrea Ximena
Tecnica:	
<p>La Organización Mundial De La Salud (Oms) Sugiere Realizar Una Corrección En Los Valores De Referencia De La Hemoglobina En Zonas Geográficas De Mayor Altitud En Población Pediátrica Y Gestante. Am J Hematol. 2018 Jan; 93(1):</p>	
E12-e16.	
<p>Nota:Los Rangos De Referencia Han Sido Cambiados El 29/04/2019.</p>	
Hematocrito	42.7
	%
	40
	54
Aranda Tilano -Tp 0686	Andrea Ximena
Tecnica:	
E12-e16.	
<p>Nota:Los Rangos De Referencia Han Sido Cambiados El 29/04/2019.</p>	
Hematocrito	42.7
	%
	40
	54
Aranda Tilano -Tp 0686	Andrea Ximena
Tecnica:	
Volumen Corpuscular Medio	87.9
	Fl
	80
	94
Aranda Tilano -Tp 0686	Andrea Ximena
Tecnica:	
Hemoglobina Corpuscular Media	30.9
	Pg
	26.5
	31.4
Aranda Tilano -Tp 0686	Andrea Ximena

	Ancho De Distribución Eritrocitario Cv		Tecnica:
	12.3	%	
	-	12.3	
	-	14.3	
0686	Andrea Ximena Aranda Tilano -Tp		Concentración De Hemoglobina
	Tecnica:		Corpuscular Media 35.1
			Gr/Dl
			(Alarma)
			31.9
			-
			34.8
	Recuento De Leucocitos		Andrea Ximena
	12.48	X10 <sup>3</sup> /Ul	Aranda Tilano -Tp 0686
	(Alarma)	3.91	Tecnica:
	-	8.77	
0686	Andrea Ximena Aranda Tilano -Tp		
	Tecnica:		
			Ancho De Distribución Eritrocitario
			Ds 40.6
	Neutrófilos #		Fl
	10.39	X10 <sup>3</sup> /Ul	37.8
	(Alarma)	1.82	-
	-	7.42	46.1
	Andrea Ximena Aranda Tilano -Tp		Andrea Ximena
0686	Tecnica:		Aranda Tilano -Tp 0686
			Tecnica:
	Neutrófilos %		Ancho De Distribución Eritrocitario
	83.20	%	Cv 12.3
	(Alarma)	40.3	%
	-	74.8	12.3
	Andrea Ximena Aranda Tilano -Tp		-
0686	Tecnica:		14.3
			Andrea Ximena
			Aranda Tilano -Tp 0686
			Tecnica:
	Linfocitos #		Recuento De Leucocitos
	1.22	X10 <sup>3</sup> /Ul	12.48
	-	0.85	X10 <sup>3</sup> /Ul
	-	3	(Alarma)
	Andrea Ximena Aranda Tilano -Tp		3.91
0686	Tecnica:		-
			8.77
			Andrea Ximena
			Aranda Tilano -Tp 0686
			Tecnica:
	Linfocitos %		Neutrófilos #
	9.80	%	10.39
	(Alarma)	12.2	X10 <sup>3</sup> /Ul
	-	47.1	(Alarma)
	Andrea Ximena Aranda Tilano -Tp		1.82
0686	Tecnica:		-
			7.42
			Andrea Ximena
			Aranda Tilano -Tp 0686
			Tecnica:
	Monocitos #		Neutrófilos %
	0.84	X10 <sup>3</sup> /Ul	83.20
	(Alarma)	0.19	%
	-	0.77	(Alarma)
	Andrea Ximena Aranda Tilano -Tp		40.3
0686	Tecnica:		-
			74.8
	Monocitos %		
	6.70	%	
	-	4.4	
	-	12.3	
	Andrea Ximena Aranda Tilano -Tp		
0686	Tecnica:		

			Andrea Ximena Aranda Tilano -Tp 0686 Tecnica:
Eosinófilos #	0.01 (Alarma)	X10 <sup>3</sup> /UI 0.03	
-	0.44		Linfocitos #
0686	Andrea Ximena Aranda Tilano -Tp Tecnica:		1.22
			X10 <sup>3</sup> /UI
			0.85
Eosinófilos %	0.10	%	- 3
-	0		Andrea Ximena
0686	Andrea Ximena Aranda Tilano -Tp Tecnica:		Aranda Tilano -Tp 0686 Tecnica:
			Linfocitos %
			9.80
Basófilos#	0.02	X10 <sup>3</sup> /UI	% (Alarma)
-	0.01		12.2
0686	Andrea Ximena Aranda Tilano -Tp Tecnica:		- 47.1
			Andrea Ximena
			Aranda Tilano -Tp 0686 Tecnica:
Basófilos %	0.20	%	Monocitos #
-	0		0.84
0686	Andrea Ximena Aranda Tilano -Tp Tecnica:		X10 <sup>3</sup> /UI (Alarma)
			0.19
			- 0.77
Granulocitos Inmaduros #	0.02	X10 <sup>3</sup> /UI	Andrea Ximena
-	0		Aranda Tilano -Tp 0686 Tecnica:
0686	Andrea Ximena Aranda Tilano -Tp Tecnica:		Monocitos %
			6.70
			%
Granulocitos Inmaduros %	0.20	%	4.4
-	0		- 12.3
0686	Andrea Ximena Aranda Tilano -Tp Tecnica:		Andrea Ximena
			Aranda Tilano -Tp 0686 Tecnica:
Recuento De Plaquetas	214	X10 <sup>3</sup> /UI	Eosinófilos #
-	150		0.01
0686	Andrea Ximena Aranda Tilano -Tp Tecnica:		X10 <sup>3</sup> /UI (Alarma)
			0.03
			- 0.44
			Andrea Ximena
			Aranda Tilano -Tp 0686 Tecnica:
			Eosinófilos %
			0.10
			%
			0

Nota: Los Rangos De Referencia Han Sido Cambiados El 29/04/2019.

Volumen Plaquetario Medio  
 8.70 FI  
 6.5  
 - 12  
 Andrea Ximena Aranda Tilano -Tp  
 0686 Tecnica: Citometría De Flujo  
 Fluorescente  
 Nro. Orden: 5142666  
 Nombre Examen: HEMOGRAMA III  
 (HEMOGLOBINA HEM  
 Información adicional: Resultado Pendiente  
 Indicador Corrección:  
 INICIAL

- 4.4  
 Andrea Ximena  
 Aranda Tilano -Tp 0686  
 Tecnica:  
 Basófilos#  
 0.02  
 X10^3/UI  
 0.01  
 - 0.05  
 Andrea Ximena  
 Aranda Tilano -Tp 0686  
 Tecnica:  
 Basófilos %  
 0.20  
 %  
 0  
 - 0.7  
 Andrea Ximena  
 Aranda Tilano -Tp 0686  
 Tecnica:  
 Granulocitos Inmaduros #  
 0.02  
 X10^3/UI  
 0  
 - 0.09  
 Andrea Ximena  
 Aranda Tilano -Tp 0686  
 Tecnica:  
 Granulocitos Inmaduros %  
 0.20  
 %  
 0  
 - 0.6  
 Andrea Ximena  
 Aranda Tilano -Tp 0686  
 Tecnica:  
 Recuento De Plaquetas  
 214  
 X10^3/UI  
 150  
 - 450  
 Andrea Ximena  
 Aranda Tilano -Tp 0686  
 Tecnica:  
 Nota: Los Rangos De Referencia  
 Han Sido Cambiados El 29/04/2019.  
 Volumen Plaquetario Medio  
 8.70

F1

6.5

- 12

Andrea Ximena

Aranda Tilano -Tp 0686

Tecnica:

Citometría De Flujo Fluorescente

Nro. Orden: 5142666

Nombre Examen: HEMOGRAMA  
III (HEMOGLOBINA HEM

Información adicional: Resultado  
Pendiente

Indicador Corrección: INICIAL

--	--	--	--

903841	903841000 - GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	<p>Examen</p> <p>Unidades</p> <p>Valor Mínimo</p> <p>Valor Máximo</p> <p>Bacteriólogo</p> <p>Glicemia En Ayunas 98</p> <p>Mg/Dl</p> <p>60</p> <p>100</p> <p>Ximena Aranda Tilano -Tp 0686</p> <p>Enzimática De Referencia Empleando</p> <p>Hexoquinasa</p> <p>Nota:Los Rangos De Referencia Han Sido Cambiados El 29/04/2019.</p> <p>Nro. Orden: 5142666</p> <p>Nombre Examen: GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO F</p> <p>Información adicional: Resultado Pendiente</p> <p>Indicador Corrección:</p> <p>INICIAL</p>	<p>Examen</p> <p>Resultado</p> <p>Unidades</p> <p>Alarma</p> <p>Valor Mínimo</p> <p>Valor</p> <p>Bacteriólogo</p> <p>Técnica</p> <p>Glicemia En Ayunas 98</p> <p>Mg/Dl</p> <p>60</p> <p>100</p> <p>Andrea Ximena Aranda Tilano -Tp 0686</p> <p>Tecnica:</p> <p>Enzimática De Referencia Empleando Hexoquinasa</p> <p>Nota:Los Rangos De Referencia Han Sido Cambiados El 29/04/2019.</p> <p>Nro. Orden: 5142666</p> <p>Nombre Examen: GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO F</p> <p>Información adicional: Resultado Pendiente</p> <p>Indicador Corrección: INICIAL</p>
--------	---	---	---



		<p>Control Normal Pt 12.0  Seg</p> <p>Ximena Aranda Tilano -Tp 0686  Coagulométrico-Turbidimetrico</p> <p>Nro. Orden: 5142666  Nombre Examen: TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)</p> <p>Información adicional: Resultado Pendiente  Indicador Corrección: INICIAL</p>	<p>Inr 1.16</p> <p>-  Andrea Ximena Aranda Tilano -Tp 0686  Tecnica:</p> <p>Control Normal Pt 12.0  Seg</p> <p>-  Andrea Ximena Aranda Tilano -Tp 0686  Tecnica:  Coagulométrico-Turbidimetrico</p> <p>Nro. Orden: 5142666  Nombre Examen: TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)</p> <p>Información adicional: Resultado Pendiente  Indicador Corrección: INICIAL</p>
--	--	---	--

902049	902049000 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTT)	<p>Examen</p> <p>Unidades Alarma</p> <p>Valor Mínimo -</p> <p>Valor Máximo</p> <p>Bacteriólogo Técnica</p> <p>Ptt 21.4</p> <p>Seg (Alarma)</p> <p>25.1 -</p> <p>38.4 Andrea</p> <p>Ximena Aranda Tilano -Tp 0686 Tecnica:</p> <p>Observaciones:Se Ajusta Valores De Referencia Con Base En Técnica Y Método Empleado Para El Análisis.</p> <p>Control Normal Ptt 29.5</p> <p>Seg -</p> <p>Ximena Aranda Tilano -Tp 0686 Andrea</p> <p>Coagulométrico-Turbidimetrico Tecnica:</p> <p>Nro. Orden: 5142666</p> <p>Nombre Examen: TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCI</p> <p>Información adicional: Resultado Pendiente</p> <p>Indicador Corrección: INICIAL</p>	<p>Examen</p> <p>Resultado</p> <p>Unidades</p> <p>Alarma Valor Mínimo</p> <p>- Valor</p> <p>Máximo Bacteriólogo</p> <p>Técnica</p> <p>Ptt 21.4</p> <p>Seg (Alarma)</p> <p>25.1 -</p> <p>38.4 Andrea Ximena</p> <p>Aranda Tilano -Tp 0686</p> <p>Tecnica:</p> <p>Observaciones:Se Ajusta Valores De Referencia Con Base En Técnica Y Método Empleado Para El Análisis.</p> <p>Control Normal Ptt 29.5</p> <p>Seg -</p> <p>Andrea Ximena</p> <p>Aranda Tilano -Tp 0686</p> <p>Tecnica:</p> <p>Coagulométrico-Turbidimetrico</p> <p>Nro. Orden: 5142666</p> <p>Nombre Examen: TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCI</p> <p>Información adicional: Resultado Pendiente</p> <p>Indicador Corrección: INICIAL</p>
--------	--	---	--

**INDICACIONES MEDICAS**

Tipo de Indicacion Urgencias\_Observacion

HOSPITALIZARNADA VIA ORALTAPON HEPARINIZADODIPIRONA AMP 2.5 GR IV CADA 12 HORAS DILUIDO Y LENTOCEFazolina AMP 1 GR IV CADA 8 HORAS PREQUIRURGICOSVALORACION POR ANESTESIACSV Y AC

**DIAGNOSTICOS**

T013 HERIDAS QUE AFECTAN MULTIPLES REGIONES DEL(DE LOS) MIEMBRO(S) INFERIOR(ES)

**EXAMENES**

**ANÁLISIS**

**ORDEN**

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1113529461

LICENCIADO A: [CLINICA PALMA REAL S.A.S.] NIT [900699086-8]

902209 902209 - HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE  
ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE  
PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA)  
AUTOMATIZADO  
903841 903841000 - GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA  
902212 902212000 - CLASIFICACION SANGUINEA -ABO Y RH- EN PLACA  
902045 902045000 - TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)  
902049 902049000 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTT)



Profesional	CANTILLO BERMEJO DAVID
Tarjeta Profesional	92897
Cedula	72163081
Especialidad	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

# HISTORIA CLINICA

## VALORACION PREANESTESICA

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** JORDAN FLOILAN VELEZ BERMUDEZ **Identificacion:** 1144085131 **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 13/diciembre/1995 **Edad Actual:** 24 Años \ 6 Meses \ 29 Días **Telefono:** 3166381080  
**Direccion:** CALLE 1C OESTE N 100 BIS 37 MELENDEZ CALI

### DATOS DE AFILIACION

**Entidad:** COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A **Regimen:** Regimen\_Simplificado  
**Plan Beneficios:** ACCIDENTE DE TRANSITO-SOAT-COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. (ADMISIONES) **Nivel - Estrato:** USUARIO SOAT

### DATOS DEL INGRESO

**FOLIO N° 3** (Fecha: 12/07/2020 12:01 p. m.)

**Responsable:** **Telefono Resp:**  
**Direccion Resp:** **N° Ingreso:** 1234301 **Fecha:** 11/07/2020 10:55:37 p. m.  
**Finalidad Consulta:** No\_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad\_General

**DESCRIPCION DE LA CIRUGIA:** LAVADO QUIRÚRGICO + DESBRIDAMIENTO + CURETAJE DE HERIDAS EN MIEMBROS INFERIORES

### ANTECEDENTES

**Patologicos :** Negativo. **Hospitalarios:** 11/07/20: Accidente de tránsito al caer de moto en movimiento. Múltiples heridas de tejidos blandos en extremidades.  
**Quirurgicos :** Herniorrafia Umbilical. **Anestésicos:** General-> in complicaciones.  
**Toxicos:** Negativo. **Alergicos :** Ninguno conocido.  
**Farmacologicos :** Kardex-> Cefazolina. Dipirona. Tramadol. Ranitidina. Metoclopramida. **Transfusional:** Negativo. GS= O+

**G-O:** N/A.

### EXAMEN FISICO

**Sensorio:** Alerta. **Complexion:** Normal. **Lentes:** No. **Apertura Oral :** Omitido.  
**TA:** 139/70 **PC:** 62 **Peso:** 70 Kg **Protesis:** **Distancia Mentoglotica:** > 6.5 cms  
**Mallampati:** Omitido.  
**Cabeza y O de S:** Normal. **Cuello:** Móvil. No dolor.  
**Cardio:** RsCsRs. Sin soplos audibles. Hemodinámicamente estable. **Pulmonar:** SaO2= 100% con FiO2= 0.21. Murmullo vesicular conservado en ápices y bases pulmonares. Sin ruidos sobregregados.  
**Torax:** Expansivo. Sin signos de dificultad respiratoria. **Abdomen:** Ayuno > 8 hrs. Normal.  
**G U:** Omitido. **Extremidades:** ESCORIACIONES MÚLTIPLES, QUEMADURAS POR FRICCIÓN + PÉRDIDA DE TEJ BLANDOS (rodillas y pies bilateral) -> datos de HC. Sangrado escaso. Acceso venoso (Jelco N° 18) permeable.  
**Neurologicos:** Glasgow 15/15.

### LABORATORIOS

**HB:** 15.0 g/dl **HCTO:** 42.7 % **Plaquetas:** 214 uL **Glicemia:** 98 Mg/dl **Creatinina:** mg/dl  
**PT:** 13.8 seg **PTT:** 21.4 seg **IRN:** 1.16 ml **BUN:** ml  
**Otros:** Leu= 12.480 Neu= 83.2% Hemoclasificación= O+

**P. de O.**

**E K G:**

### RX DE TORAX

**Apto para Cirugía:** SI

### CONCLUSIONES

1 **Clase funcional :** N/A.

**Estado Físico ASA:** Urgencia. Anestesia Raquídea + Sedación. Monitoría básica. Ayuno completo. Consentimiento anestésico diligenciado y firmado. Explico técnica anestésica para esta CX. Paciente entiende y acepta.

**Interconsulta y Plan:** No refiere signos o síntomas compatibles para Enfermedad por Covid-19. No contacto con personas sospechosas o con diagnóstico (+) para Covid-19. Atención perioperatoria con EPP y estándares de bioseguridad exigidos por la emergencia sanitaria del SARS Cov2.

**Observaciones Generales:**



<b>Profesional</b>	GONZALEZ ARCE VANESSA
<b>Tarjeta Profesional</b>	761517-8
<b>Especialidad</b>	ANESTESIOLOGIA

## HISTORIA CLINICA

### NOTA QUIRURGICA

#### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** JORDAN FLOILAN VELEZ BERMUDEZ **Identificacion:** 1144085131 **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 13/diciembre/1995 **Edad Actual:** 24 Años \ 6 Meses \ 29 Días **Telefono:** 3166381080  
**Direccion:** CALLE 1C OESTE N 100 BIS 37 MELENDEZ CALI

#### DATOS DE AFILIACION

**Entidad:** COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A **Regimen:** Regimen\_Simplificado  
**Plan Beneficios:** ACCIDENTE DE TRANSITO-SOAT-COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. (ADMISIONES) **Nivel - Estrato:** USUARIO SOAT

#### DATOS DEL INGRESO

**FOLIO N° 4**

**(Fecha: 12/07/2020 01:00 p. m.)**

#### Responsable:

**Telefono Resp:**

#### Direccion Resp:

**N° Ingreso:** 1234301 **Fecha:** 11/07/2020 10:55:37 p. m.

#### Finalidad Consulta: No\_Aplica

**Causa Externa:** Accidente\_de\_Transito

#### HORA INCISION

#### HORA INCISION

#### CLASIFICACION QUIRURGICA Limpia

**Procedimiento Realizado** :86230300S DESBRIDAMIENTO POR LESIÓN DE TEJIDOS PROFUNDOS, MÁS DEL 5% ÁREA CORPORAL

**Segundo Procedimiento** :86250100S DERMOABRASION (QUIMICA Y/O MECANICA) DE AREA GENERAL

**Tercer Procedimiento** :86700300S COLGAJO DE PIEL REGIONAL (MAS DE UNO)

#### Otros Procedimientos

#### Procedimiento

**Descripción del Procedimiento** :PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE LE COLOCAN LOS CAMPOS QUIRURGICOS EN LOS MIEMBROS INFERIORES, SE LE REALIZA DESBRIDAMIENTO DE LOS BORDES DE LAS HERIDAS EN LAS DOS RODILLAS, TOBILLO, PIE DER, HALLUX IZQ, SE HACE DERMOABRASION CON LIJA 400, SE REGULARIZAN LOS BORDES DE LAS HERIDAS, SE PREPARA COLGAJOS DE PIEL, SE REALIZA EL CUBRIMIENTO DE LOS DEFECTOS, DE LAVA, HEMOSTASIA, SE HACE DESBRIDAMIENTO DE LOS TEJIDOS DESVITALIZADOS CON +/- 5.000 CC DE SSN, SE LAVA CON ISODINE + AGUA OXIGENADA, SE CURETEAN LAS HERIDAS, EN LA LESION DE LA RODILLA DER Y PIE DER, SE PREPARA COLGAJO PIEL REGIONAL, Y SE LOGRA CUBRIR TODO EL DEFECTO SIN COMPLICACIONES, SE LE CUBRE CON APOSITOS Y CERAFOR, SE COLOCA APOSITOS DE QUEMADOS, VENDAJES EN LA CARA EXTERNA DE LA RODILLA IZQ CON DEFECTO DE +/- 8 CM, ESCORIACIONES SUPERFICIALES, PERDIDA DE TEJIDO, EXPOSICION MASA MUSCULAR, LESION PARCIAL DEL TENDON ROTULIANO, SE CURETEA, SE DESBRIDAN LOS TEJIDOS BLANDOS PROFUNDOS, DOS PUNTOS DE AFRONTAMIENTO, SE COLOCAN APOSITOS DE QUEMANDOS Y VENDAJES

**Clasificación Cirugia** Limpia

**Antibiotico Antes del Procedim.:** Si

**Minutos:** 0,0000

#### ANTIBIOTICOS

Descripcion	Dosis	Inicio de Infusión	Hora Finalizacion
-------------	-------	--------------------	-------------------

**Cirujano** : DR CANTILLO

**Anestesiologo** : DRA GONZALES

**Ayudante** : DRA GUZMAN

**Instrumentadora** : GISELA

**Patología:** No

#### RECIEN NACIDO

**Apgar** 1 min: 0,0000 5 min: 0,0000 10 min: 0,0000 **Peso EG:** Pequeño **Destino:** Con la Madre **Causa:**

#### GLASGOW

**Apertura de Ojos:** **Respuesta Motora:** **Respuesta Verbal:** **TOTAL:** 0,0000

#### DIAGNOSTICOS

T013 HERIDAS QUE AFECTAN MULTIPLES REGIONES DEL(DE LOS) MIEMBRO(S) INFERIOR(ES)

**INDICACIONES MEDICAS**

Tipo de Indicacion Cirugia

HOSPITALIZAR  
DIETA NORMAL  
TAPON HEPARINIZADO  
DIPIRONA AMP 2.5 GR IV CADA 12 HORAS DILUIDO Y LENTO  
CEFAZOLINA AMP 2.5 GR IV CADA 8 HORAS  
GENTAMICINA AMP 160 MG IV CADA 24 HORAS  
DESBRIDAMIENTO Y LAVADO, VACUM EN TRES DIAS  
CSV Y AC

**PATOLOGIAS**

Patología:

Diagnostico Presuntivo:

Datos Clinicos Caso Actual:

Origen Región Anatómica:

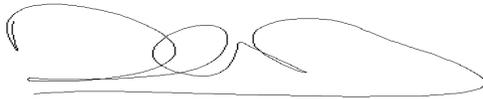
Resultado Imágenes/Histopatol.:

Datos Clínicos Relevantes:

Cantidad de muestras: 0,0000

**EXAMENES**

**ANÁLISIS**



Profesional CANTILLO BERMEJO DAVID  
Tarjeta Profesional 92897  
Cedula 72163081  
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

72163081 CANTILLO BERMEJO DAVID

# HISTORIA CLINICA

## CONTROL URGENCIAS

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** JORDAN FLOILAN VELEZ BERMUDEZ **Identificacion:** 1144085131 **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 13/diciembre/1995 **Edad Actual:** 24 Años \ 6 Meses \ 29 Días **Telefono:** 3166381080  
**Direccion:** CALLE 1C OESTE N 100 BIS 37 MELENDEZ CALI

### DATOS DE AFILIACION

**Entidad:** COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A **Regimen:** Regimen\_Simplificado  
**Plan Beneficios:** ACCIDENTE DE TRANSITO-SOAT-COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. (ADMISIONES) **Nivel - Estrato:** USUARIO SOAT

### DATOS DEL INGRESO

**FOLIO N° 5** (Fecha: 12/07/2020 01:50 p. m.)

### Responsable:

**Telefono**

**Resp:**

### Direccion Resp:

**N° Ingreso:** 1234301 **Fecha:** 11/07/2020 10:55:37 p. m.

### Finalidad Consulta:

**Causa Externa:** Enfermedad\_General

### SIGNOS VITALES

PAS 1,0000 PAD 1,0000 PAM 1,0000 FC 1,0000 FR 1,0000 TEMP 1,0000

### EVOLUCION

se carga medicamento ya ordenado

## OBSERVACIONES Y OTROS

Destino del Paciente Urgencias Observación

### INDICACIONES MEDICAS

Tipo de Indicacion Urgencias\_Observacion

se carga medicamento ya ordenado

**INDICACIONES MEDICAS** Urgencias Observación

### INTERPRETACIÓN MÉDICA

Codigo	Nombre	Descripción	Interpretación

### DIAGNOSTICOS

T013 HERIDAS QUE AFECTAN MULTIPLES REGIONES DEL(DE LOS) MIEMBRO(S) INFERIOR(ES)

### PLAN DE MANEJO

Cantidad	Descripcion
1	GENTamicina 160MG/2ML SOLUCION INYECTABLE segun indicaciones

Profesional FIGUEROA GUTIERREZ JULIAN FELIPE  
 Tarjeta Profesional 202025  
 Cedula 14699841  
 Especialidad MEDICINA GENERAL

# HISTORIA CLINICA

## HISTORIA CLINICA INGRESO HOSPITALIZACION

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** JORDAN FLOILAN VELEZ BERMUDEZ **Identificacion:** 1144085131 **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 13/diciembre/1995 **Edad Actual:** 24 Años \ 6 Meses \ 29 Días **Telefono:** 3166381080  
**Direccion:** CALLE 1C OESTE N 100 BIS 37 MELENDEZ CALI

### DATOS DE AFILIACION

**Entidad:** COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A **Regimen:** Regimen\_Simplificado  
**Plan Beneficios:** ACCIDENTE DE TRANSITO-SOAT-COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. (ADMISIONES) **Nivel - Estrato:** USUARIO SOAT

### DATOS DEL INGRESO

**FOLIO N° 6 (Fecha: 12/07/2020 03:37 p. m.)**

**Responsable:** **Telefono Resp:**  
**Direccion Resp:** **N° Ingreso:** 1234301 **Fecha:** 11/07/2020 10:55:37 p. m.  
**Finalidad Consulta:** No\_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad\_General

**Paciente Aislado:** No

### MOTIVO DE CONSULTA

### ENFERMEDAD ACTUAL

\*\*\* INGRESO SALA DE HOSPITALIZACIÓN PISO 2 \*\*\*PACIENTE DE 24 AÑOS SIN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, QUIRÚRGICOS: HERNIORRAFIA UMBILICAL, ALÉRGICOS: NIEGA, FARMACOLÓGICOS: NIEGA. INGRESA EL DÍA 11/07/2020 EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN DONDE SE MOVILIZABA EN CALIDAD DE CONDUCTO DE MOTOCICLETE, PIERDE EL CONTROL, CON POSTERIOR TRAUMA EN HEMICUERPO IZQUIERDO, MÚLTIPLES LACERACIONES EN MIEMBROS INFERIORES, QUEMADAS POR FRICCIÓN POR LO CUAL ES VALORADA POR DR. CANTILLO QUIEN CONSIDERA REALIZACIÓN DE LAVADO QUIRÚRGICO + DESBRIDAMIENTO + CURETAJE DE HERIDAS EN MIEMBROS INFERIORES. PROCEDIMIENTO REALIZADO EL DÍA DE HOY EN EL CUAL DESCRIBEN: SE REALIZA DESBRIDAMIENTO DE LOS BORDES DE LAS HERIDAS EN LAS DOS RODILLAS, TOBILLO, PIE DER, HALLUX IZQ, SE HACE DERMOABRACION CON LIJA 400, SE REGULARIZAN LOS BORDES DE LAS HERIDAS, SE PREPARA COLGAJOS DE PIEL, SE REALIZA EL CUBRIMIENTO DE LOS DEFECTOS, DE LAVA, HEMOSTASIA, SE HACE DESBRIDAMIENTO DE LOS TEJIDOS DESVITALIZADOS CON +/- 5.000 CC DE SSN, SE LAVA CON ISODINE + AGUA OXIGENADA, SE CURETEAN LAS HERIDAS, EN LA LESION DE LA RODILLA DER Y PIE DER, SE PREPARA COLGAJO PIEL REGIONAL, Y SE LOGRA CUBRIR TODO EL DEFECTO SIN COMPLICACIONES, SE LE CUBRE CON APOSITOS Y CERAFOR, SE COLOCA APOSITOS DE QUEMADOS, VENDAJES. EN LA CARA EXTERNA DE LA RODILLA IZQ CON DEFECTO DE +/- 8 CM, ESCORIASIONES SUPERFICIALES, PERDIDA DE TEJIDO, EXPOSICION MASA MUSCULAR, LESION PARCIAL DEL TENDON ROTULIANO, SE CURETEA, SE DESBRIDAN LOS TEJIDOS BLANDOS PROFUNDOS, DOS PUNTOS DE AFRONTAMIENTO, SE COLOCAN APOSITOS DE QUEMADOS Y VENDAJES, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. INGRESA PACIENTE A SALA DE HOSPITALIZACIÓN PARA VIGILANCIA CLÍNICA.SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE ENCONTRARSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NO EMESIS, DIURESIS CONSERVADA, NIEGA DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO FIEBRE, REFIERE DOLOR LEVE EN HERIDAS DE MIEMBROS INFERIORES. OBJETIVO: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALES: TENSIÓN ARTERIAL: 119/59MMHG, FRECUENCIA CARDIACA: 53 LATIDOS POR MINUTO, FRECUENCIA RESPIRATORIA: 19 RESPIRACIONES MINUTO, TEMPERATURA: 36, SATURACIÓN DE OXÍGENO: 99% SIN SOPORTE DE OXÍGENO. EXAMEN FÍSICO: CABEZA/CUELLO: NORMOCEFÁLICA, ESCLERAS ANICTÉRICAS, PUPILAS NORMOREACTIVAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HÚMEDAS, NO SE PALPAN MASAS O LINFOADENOPATÍAS, NO RIGIDEZ DE CUELLO, CARDIO/PULMONAR: TÓRAX NORMOEXPANSIBLE, PULMONES NORMOVENTILADOS, NO SOBREGAGADOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO ESTERTORES, NO RONCUS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, NO GALOPE, ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO SE PALPAN MASAS O VISCEROMEGALIAS, NO DOLOR A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL O PROFUNDA, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN O DEFENSA ABDOMINAL, EXTREMIDADES: PRESENCIA DE APOSITOS EN RODILLAS BILATERAL, CODO DERECHO, DORSO DE PIES BILATERAL, NO ESTIGMAS DE SANGRADO ACTIVO, NO SALIDA DE SECRECIÓN PURULNTA, SE OMITI DESCUBRIR, RESTO: SIMÉTRICAS, MÓVILES, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES, GENITO/URINARIO: SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: GLASGOW 15/15, NO FOCALIZACIÓN APARENTE.

### SIGNOS VITALES

**PAS** 0,0000 **PAD** 0,0000 **PAM** 0,0000 **F.C.** 0,0000 **F.R.** 0,0000 **F.C.** 0,0000

### GLASGOW

**Apertura de Ojos** Expontanea **Respuesta Motora** Obedece ordenes **Respuesta Verbal** Orientada **Total** 15,0000

### ASPECTO GENERAL

Alerta  Colaborador  Agresivo  Agitado  Hidratado  Astenico  Desnutrido

**Orientado:**  Tiempo  Lugar  Persona

Cabeza y Cuello :  
 Ojos :  
 ORL :  
 Torax :  
 Cardiorespiratoria :  
 Abdomen :

Osteomuscular :  
 Genitourinario :  
 Piel y Anexos :  
 SNC :  
 Analisis : PLAN INTEGRAL DE ATENCIÓN: PACIENTE D 24 AÑOS SIN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS DE IMPORTANCIA, INGRESA EL DÍA 11/07/2020 CON CUADRO DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO CON TRAUMA POR FRICCIÓN EN MIMEBROS INFERIORES, INGRESA A SALA DE HOSPITALIZACIÓN HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA O RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA POR LO CUAL SE DECIDE CONTINUAR IGUALES ÓRDENES MÉDICAS ESTABLECIDAS POR ESPECIALIDAD ORTOPEDIA, PENDIENTE DEFINIR COLOCACIÓN DE VAC EN 3 DÍAS.

**DIAGNOSTICOS**

Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

**INDICACIONES MEDICAS**

Tipo de Indicacion Hospitalizacion

\*\*\*ÓRDENES MÉDICAS HOSPITALIZACIÓN\*\*\*1.HOSPITALIZAR A CARGO DE ORTOPEDIA2. DIETA NORMAL3. TAPON HEPARINIZADO4. DIPIRONA AMP 2.5 GR IV CADA 8 HORAS 5. CEFAZOLINA AMP 1GR GR IV CADA 6 HORAS 6. GENTAMICINA AMP 160 MG IV CADA 24 HORAS7.ENOXAPARINA 60MG SC CADA DIA8. ESOMEPRAZOL TAB 40MG CADA DIA9. DESBRIDAMIENTO Y LAVADO, VACUM EN TRES DIAS10. CONTROL DE SIGNOS VITALES11. AVISAR CAMBIOS – GRACIAS!

**CONCILIACION MEDICAMENTOSA**

Cantidad	Descripcion
4	DIPIRONA SODICA 2.5G/5ML SOLUCION INYECTABLE
<b>Observaciones:</b>	1 EV CADA 8 HORAS
5	cefaZOLina 1G POLVO PARA INYECCION
<b>Observaciones:</b>	2 gr cada 8 horas.
2	ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE 60 MG/0.6 ML
<b>Observaciones:</b>	1 AMP SC CADA DIA
1	GENTAmicina 160MG/2ML SOLUCION INYECTABLE
<b>Observaciones:</b>	segun indicaciones
1	ESOMEPRAZOL 40MG TABLETA/CAPSULA
<b>Observaciones:</b>	1 CAP VIA ORAL CADA DIA EN AYUNAS

**INTERPRETACIÓN MÉDICA**

Codigo	Nombre	Descripción	Interpretación



Profesional MORALES RENGIFO CAROLINA  
 Tarjeta Profesional 1113663131  
 Cedula 1113663131  
 Especialidad MEDICINA GENERAL

1

## HISTORIA CLINICA

### CONTROL HOSPITALIZACION

#### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** JORDAN FLOILAN VELEZ BERMUDEZ **Identificacion:** 1144085131 **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 13/diciembre/1995 **Edad Actual:** 24 Años \ 6 Meses \ 30 Días **Telefono:** 3166381080  
**Direccion:** CALLE 1C OESTE N 100 BIS 37 MELENDEZ CALI

#### DATOS DE AFILIACION

**Entidad:** COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A **Regimen:** Regimen\_Simplificado  
**Plan Beneficios:** ACCIDENTE DE TRANSITO-SOAT-COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. (ADMISIONES) **Nivel - Estrato:** USUARIO SOAT

#### DATOS DEL INGRESO

**FOLIO N° 7** (Fecha: 13/07/2020 02:18 a. m.)

**Responsable:** **Telefono Resp:**  
**Direccion Resp:** **N° Ingreso:** 1234301 **Fecha:** 11/07/2020 10:55:37 p. m.  
**Finalidad Consulta:** No\_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad\_General

### EVOLUCION HOSPITALARIA

#### SIGNOS VITALES

**F.C.:** 75,0000 **F.R.:** 18,0000 **SaO2:** 95,0000 **PAS:** 125,00 **PAD:** 70,000 **PAM:** 88,333 **Temp.:** 36,0000 **PESO:** 0,0000  
0 00 0 3

Evolucion: PERSONAL DE ENFERMERIA ME INFORMA QUE PACIENTE SE ENCUENTRA ALGICO, ACUDO Y VALORO PACIENTE A QUEINE ENCUENTRO EN CAMILLA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, REFIRIENDO DOLOR, POR LO CUAL DECIDO AÑADIR A MANEJO MEDICO , TRAMADOL AMPOLLA 50MG PARA APLICAR CADA 12H SUBCUTANEO, LE INDICO A FAMILIAR CONDUCTA A SEGUIR REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

#### IMPORTANTE:

VIGILAR PACIENTE , Y AVISAR CAMBIOS PATOLOGICOS, CONTROL DE SIGNOS VITALES.  
RESTO DE MANEJO SE DEJA COMO YA ESTA INSTAURADO.

Comentarios: .

### INTERPRETACIÓN MÉDICA

Codigo	Nombre	Descripción	Interpretación

#### INDICACIONES MEDICAS

Tipo de Indicacion Hospitalizacion  
ORDENES MEDICAS  
TRAMADO AMPOLLA 50MG, APLICAR 1 AMPOLLA CADA 12H SI MUCHO DOLOR

#### IMPORTANTE:

VIGILAR PACIENTE , Y AVISAR CAMBIOS PATOLOGICOS, CONTROL DE SIGNOS VITALES.  
RESTO DE MANEJO SE DEJA COMO YA ESTA INSTAURADO.

#### DIAGNOSTICOS

S817 HERIDAS MULTIPLES DE LA PIERNA  
T013 HERIDAS QUE AFECTAN MULTIPLES REGIONES DEL(DE LOS) MIEMBRO(S) INFERIOR(ES)

#### PLAN DE MANEJO

Cantidad	Descripcion
2	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE
	APLICAR 1 AMPOLLA CADA 12H SI MUCHO DOLOR

Profesional LUGO SANCHEZ YLANITH CAMILA  
Tarjeta Profesional 1144199801  
Cedula 1144199801  
Especialidad MEDICINA GENERAL

## HISTORIA CLINICA

### EVOLUCION MEDICO ESPECIALISTA

#### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** JORDAN FLOILAN VELEZ BERMUDEZ **Identificacion:** 1144085131 **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 13/diciembre/1995 **Edad Actual:** 24 Años \ 6 Meses \ 30 Días **Telefono:** 3166381080  
**Direccion:** CALLE 1C OESTE N 100 BIS 37 MELENDEZ CALI

#### DATOS DE AFILIACION

**Entidad:** COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A **Regimen:** Regimen\_Simplificado  
**Plan Beneficios:** ACCIDENTE DE TRANSITO-SOAT-COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. (ADMISIONES) **Nivel - Estrato:** USUARIO SOAT

#### DATOS DEL INGRESO

**FOLIO N° 8** (Fecha: 13/07/2020 11:52 a. m.)

**Responsable:** **Telefono Resp:**  
**Direccion Resp:** **N° Ingreso:** 1234301 **Fecha:** 11/07/2020 10:55:37 p. m.  
**Finalidad Consulta:** No\_Aplica **Causa Externa:** Accidente\_de\_Transito

#### HALLAZGOS

\*\*\*ORTOPEDIA\*\*\*

#### DIAGNÓSTICO

1. POLITRAUMA POR ACCIDENTE DE TRANSITO
- A. HERIDA CARA ANTERIOR DE RODILLA DERECHA CON DEFECTO DE COBERTURA
- B. HERIDA CARA ANTERIOR DE RODILLA DERECHA CON DEFECTO DE COBERTURA

EL PACIENTE REFIERE ESCASO DOLOR

#### COMENTARIOS

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE TRAUMA POR ACCIDENTE DE TRANSITO CON LESION COMPLEJA DE TEJIDOS BLANDOS EN RODILLAS SE INDICA NUEVO DESBRIDAMIENTO +/- APLICACION DE TERAPIA VAC EL 14/07/2020. SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIARES

#### TRATAMIENTO

##### PLAN

1. CIRUGIA, DESBRIDAMIENTO +/- APLICACION DE TERAPIA VAC EN RODILLAS BILATERAL
2. VALORACION POR ANESTESIA

#### INTERPRETACIÓN MÉDICA

Codigo	Nombre	Descripción	Interpretación

#### INDICACIONES MEDICAS

Tipo de Indicacion Hospitalizacion

PLAN 1. CIRUGIA, DESBRIDAMIENTO +/- APLICACION DE TERAPIA VAC EN RODILLAS BILATERAL 2. VALORACION POR ANESTESIA

#### DIAGNOSTICOS

S817 S817 - HERIDAS MULTIPLES DE LA PIERNA

#### PLAN DE MANEJO

**Cantidad** **Descripcion** **Via de Administracion**

**MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS**

Cantidad

**EXAMENES**

**ANÁLISIS**

**ORDEN**



Profesional URREA LLANO JUAN DAVID  
Tarjeta Profesional 5-4888-12  
Cedula 15445351  
Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

# HISTORIA CLINICA

## VALORACION PREANESTESICA

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** JORDAN FLOILAN VELEZ BERMUDEZ **Identificacion:** 1144085131 **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 13/diciembre/1995 **Edad Actual:** 24 Años \ 6 Meses \ 30 Días **Telefono:** 3166381080  
**Direccion:** CALLE 1C OESTE N 100 BIS 37 MELENDEZ CALI

### DATOS DE AFILIACION

**Entidad:** COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A **Regimen:** Regimen\_Simplificado  
**Plan Beneficios:** ACCIDENTE DE TRANSITO-SOAT-COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. (ADMISIONES) **Nivel - Estrato:** USUARIO SOAT

### DATOS DEL INGRESO

**FOLIO N° 9** (Fecha: 13/07/2020 03:53 p. m.) **Folio Asociado: 3**

**Responsable:** **Telefono Resp:**  
**Direccion Resp:** **N° Ingreso:** 1234301 **Fecha:** 11/07/2020 10:55:37 p. m.  
**Finalidad Consulta:** No\_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad\_General

**DESCRIPCION DE LA CIRUGIA:** LAVADO QUIRÚRGICO + DESBRIDAMIENTO + CURETAJE DE HERIDAS EN MIEMBROS INFERIORES

### ANTECEDENTES

**Patologicos :** NEGATIVO **Hospitalarios:** 11/07/20: Accidente de tránsito al caer de moto en movimiento. Múltiples heridas de tejidos blandos en extremidades.  
**Quirurgicos :** LAVADO QUIRÚRGICO + DESBRIDAMIENTO + CURETAJE DE HERIDAS EN MIEMBROS INFERIORES -----HERNIORRAFIA UMBILICAL **Anestésicos:** RAQUIDEA - GENERAL - NO COMPLICACIONES  
**Toxicos:** Negativo. **Alergicos :** NO CONOCIDOS.  
**Farmacologicos :** Kardex-> Cefazolina. Gentamicina. Dipirona. Tramadol. Ranitidina. Enoxaparina. Metoclopramida. **Transfusional:** Negativo. GS= O+

**G-O:** N/A.

### EXAMEN FISICO

**Sensorio:** Alerta. **Complexion:** Normal. **Lentes:** No. **Apertura Oral :** 3 CM  
**TA:** 122/67 **PC:** 78 **Peso:** 70 Kg **Protesis:** **Distancia Mentoglotica:** > 6.5 cms  
**Mallampati:** GRADO II  
**Cabeza y O de S:** NORMAL **Cuello:** ADECUADA MOVILIDAD CERVICAL  
**Cardio:** RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLO **Pulmonar:** AMBOS CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, NO AGREGADOS  
**Torax:** NORMOEXPANSIVO **Abdomen:** BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION  
**G U:** NO SE EVALUA **Extremidades:** RODILLAS Y PIES BILATERAL CON VENDAJE ELASTICO LIMPIO, LLENADO CAPILAR MENOR 2 SEGUNDOS  
**Neurologicos:** GLASGOW 15/15

### LABORATORIOS

**HB:** 15.0 g/dl **HCTO:** 42.7 % **Plaquetas:** 214 uL **Glicemia:** 98 Mg/dl **Creatinina:** mg/dl  
**PT:** 13.8 seg **PTT:** 21.4 seg **IRN:** 1.16 ml **BUN:** ml  
**Otros:** Leu= 12.480 Neu= 83.2% Hemoclasificación= O+

**P. de O.**

**E K G:**

### RX DE TORAX

**Apto para Cirugía:** SI

### CONCLUSIONES

1 **Clase funcional :** N/A.

**Estado Fisico ASA:** PROGRAMAR PROCEDIMIENTO  
 AYUNO DE 8 HORAS  
 ANESTESIA INTRATECAL  
 MONITORIA BASICA  
 SE EXPLICA A PTE Y FAMILIAR TECNICA ANESTESICA, RIESGOS Y POSIBLES COMPLICACIONES, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA

--DIFERIR ENOXAPARINA 12 HORAS ANTES DE CIRUGIA

**Interconsulta y Plan:** PACIENTE NIEGA TOS, FIEBRE, MALESTAR GENERAL, SINTOMAS RESPIRATORIOS, GASTROINTESTINALES Y PERDIDA DEL OLFATO, NIEGA CONTACTO CON CUALQUIER CASO CON SOSPECHA O DX DE COVID

**Observaciones Generales:**

FELIPE ROMERO

<b>Profesional</b>	ROMERO FRANCO FELIPE
<b>Tarjeta Profesional</b>	3380-17
<b>Especialidad</b>	ANESTESIOLOGIA

# HISTORIA CLINICA

## CONTROL HOSPITALIZACION

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** JORDAN FLOILAN VELEZ BERMUDEZ **Identificacion:** 1144085131 **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 13/diciembre/1995 **Edad Actual:** 24 Años \ 6 Meses \ 30 Días **Telefono:** 3166381080  
**Direccion:** CALLE 1C OESTE N 100 BIS 37 MELENDEZ CALI

### DATOS DE AFILIACION

**Entidad:** COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A **Regimen:** Regimen\_Simplificado  
**Plan Beneficios:** ACCIDENTE DE TRANSITO-SOAT-COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. (ADMISIONES) **Nivel - Estrato:** USUARIO SOAT

### DATOS DEL INGRESO

**FOLIO N° 10** (Fecha: 13/07/2020 04:16 p. m.)

**Responsable:** **Telefono Resp:**  
**Direccion Resp:** **N° Ingreso:** 1234301 **Fecha:** 11/07/2020 10:55:37 p. m.  
**Finalidad Consulta:** No\_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad\_General

## EVOLUCION HOSPITALARIA

### SIGNOS VITALES

**F.C.:** 74,0000 **F.R.:** 16,0000 **SaO2:** 96,0000 **PAS:** 110,00 **PAD:** 70,0000 **PAM:** 83,333 **Temp.:** 36,2000 **PESO:** 0,0000  
0 00 0 3

Evolucion: EVOLUCION 2DO PISO  
REVISTA MEDICA DR URREA ORTOPEDIA  
JORDAN VELEZ 24 AÑOS

### DIAGNOSTICOS:

1. LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + CURETAJE DE HERIDAS EN MIEMBROS INFERIORES  
TRATAMIENTO CEFAZOLINA ( FI 12/07/2020) D:1 GENTAMICINA (FI 12/07/) D:1

S: PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, TOLERA VIA ORAL, NO ALZAS TERMICAS, NO DIFICULTAD PARA RESPIRAR, NO DOLOR EN EL PECHO, NO OTRA SINTOMATOLOGIA REFERIDA.  
O: PACIENTE EN CAMA, AFEBRIL AL TACTO, ALERTA, ORIENTADO EN 3 ESFERAS MENTALES, CABEZA/CUELLO: NORMOCEFÁLICA, ESCLERAS ANICTÉRICAS, PUPILAS NORMOREACTIVAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HÚMEDAS, NO SE PALPAN MASAS O LINFOADENOPATÍAS, NO RIGIDEZ DE CUELLO, CARDIO/PULMONAR: TÓRAX NORMOEXPANSIBLE, PULMONES NORMOVENTILADOS, NO SOBREGREGADOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO ESTERTORES, NO RONCUS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, NO GALOPE, ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO SE PALPAN MASAS O MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL EXTREMIDADES: PRESENTA APOSITOS EN RODILLAS BILATERAL, CODO DERECHO, DORSO DE PIE DERECHO, SIMÉTRICAS, MÓVILES, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES, SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: GLASGOW 15/15, NO FOCALIZACIÓN APARENTE.

Comentarios: PLAN INTEGRAL DE ATENCIÓN: PACIENTE D 24 AÑOS SIN ANTECEDENTES PATOLÓGICOS DE IMPORTANCIA, INGRESA EL DÍA 11/07/2020 CON CUADRO DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO CON TRAUMA POR FRICCIÓN EN MIMEMBROS INFERIORES, INGRESA A SALA DE HOSPITALIZACIÓN HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA O RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA POR LO CUAL SE DECIDE CONTINUAR IGUALES ÓRDENES MÉDICAS ESTABLECIDAS POR ESPECIALIDAD ORTOPEDIA, PENDIENTE NUEVO PROCEDIMIENTO PARA EL DIA 15/07/2020 DR URREA.

## INTERPRETACIÓN MÉDICA

Codigo	Nombre	Descripción	Interpretación

### INDICACIONES MEDICAS

Tipo de Indicacion Hospitalizacion  
CONTINUA HOSPITALIZACION  
DIETA COMUN  
CONTINUAR IGUAL MANEJO  
MONITOREO SIGNOS VITALES  
AVISAR CAMBIOS  
GRACIAS

### DIAGNOSTICOS

S817 HERIDAS MULTIPLES DE LA PIERNA

### PLAN DE MANEJO

Cantidad	Descripcion
1	ESOMEPRAZOL 40MG TABLETA/CAPSULA
1	CAP VIA ORAL CADA DIA EN AYUNAS

- 1 GENTamicina 160MG/2ML SOLUCION INYECTABLE  
segun indicaciones
- 2 ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE 60 MG/0.6 ML  
1 AMP SC CADA DIA
- 5 cefaZOLina 1G POLVO PARA INYECCION  
2 gr cada 8 horas.
- 4 DIPIRONA SODICA 2.5G/5ML SOLUCION INYECTABLE  
1 EV CADA 8 HORAS

Profesional	ZORRILLA APARICIO DANIEL ANDRES
Tarjeta Profesional	1113665078
Cedula	1113665078
Especialidad	MEDICINA GENERAL

## HISTORIA CLINICA

### NOTA QUIRURGICA

#### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** JORDAN FLOILAN VELEZ BERMUDEZ **Identificacion:** 1144085131 **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 13/diciembre/1995 **Edad Actual:** 24 Años \ 7 Meses \ 1 Días **Telefono:** 3166381080  
**Direccion:** CALLE 1C OESTE N 100 BIS 37 MELENDEZ CALI

#### DATOS DE AFILIACION

**Entidad:** COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A **Regimen:** Regimen\_Simplificado  
**Plan Beneficios:** ACCIDENTE DE TRANSITO-SOAT-COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. (ADMISIONES) **Nivel - Estrato:** USUARIO SOAT

#### DATOS DEL INGRESO

**FOLIO N° 11**

**(Fecha: 14/07/2020 10:46 a. m.)**

**Responsable:**

**Telefono Resp:**

**Direccion Resp:**

**N° Ingreso:** 1234301 **Fecha:** 11/07/2020 10:55:37 p. m.

**Finalidad Consulta:** No\_Aplica

**Causa Externa:** Accidente\_de\_Transito

HORA INCISION

HORA INCISION

**CLASIFICACION QUIRURGICA** Limpia

**Procedimiento Realizado** :1514200S COLGAJO MUSCULAR, MIOCUTÁNEO Y FASCIOCUTÁNEO

**Segundo Procedimiento** 77060000I SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ROTULA

**Tercer Procedimiento** 81720502S LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN LIGAMENTOS (TRES O MAS)

**Otros Procedimientos** 81952000I REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO  
 86230300I DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS HASTA EL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AR

**Procedimiento**

**Descripción del Procedimiento** :HALLAZGOS:

trauma abierto en ambas rodillas con las siguientes características:

IZQ: lesión parcial tipo PEEL OFF del tendón rotuliano en su inserción distal del 50% del mismo y ruptura total del retináculo lateral de la rodilla, el primero requiere de reparación con túneles trans óseos y suturas absorbibles para su reparación, además gran defecto de cobertura de 5x5cms que es imposible realizar cierre primario por lo que se considera la necesidad de terapia de presión generativa, sin embargo en cirugía se decide tallar colgajo miofascio cutáneo que logra el cubrimiento de todo el defecto. el retináculo lateral se repara con técnica de ligamentorrafia abierta con suturas absorbibles de menor diámetro.

DERECHA: herida profunda medial a la patela que lesiona el retináculo medial y ligamento patelo femoral Medial (LPFM) sin compromiso del tendón del cuádriceps. se realiza lavado y se realiza reparación con técnica de ligamentorrafia de aboerta de ambos ligamentos.no hay complicaciones.

**PROCEDIMIENTOS:**

pausa de seguridad

confirmación de lateralidad

asepsia y antisepsia con yodados

anestesia raquídea

**RODILLA IZQUIERDA**

abordaje por herida traumática

disección por planos hasta hueso

se ubica tendón patelar y patela

se realiza lavado con secuestrectomía de patela curetaje óseo con 3000 cc ssn más agua oxigenada

se pasa a realizar reparación del tendón patelar usando sutura absorbible en forma de puntos Krakow

se realizan túneles trans óseos sobre tuberosidad anterior de la tibia y se reinserta anudando con técnica de Bone Bridge

se recupera la totalidad del tendón patelar con buena estabilidad

se pasa a realizar reparación con técnica de ligamentorrafia del retináculo lateral

es imposible el cierre primario de herida traumática por defecto de cobertura

se realiza entonces talle de colgajo miofascio cutáneo y se cubre todo el defecto

se cierra con puntos separados y por planos

no hay complicaciones

se protege reparación con inmovilizador de rodilla

**RODILLA DERECHA**

abordaje por herida traumática

disección por planos hasta retináculos lesionados

el mecanismo extensor está indemne

solo hallazgos descritos

se pasa a realizar lavado profundo de estructuras de tejidos blandos con 3000 cc ssn más agua oxigenada

se pasa a realizar ligamentorrafia con técnica abierta y suturas absorbibles de los ligamentos retinaculares

mediales y LPFM

se cierra por planos

no complicaciones

no es necesario protección con inmovilizador

**Clasificación Cirugía**

Limpia

**Antibiótico Antes del Procedim.** :Si

**Minutos:** 0,0000

**ANTIBIOTICOS****Descripción**

Dosis

Inicio de Infusión Hora Finalización

**Cirujano** : camilo martinez

**Anestesiólogo** : Dr. Mejía

**Patología:** No

**Ayudante** : Dra. zapata

**Instrumentadora** : liliam perez

**RECIEEN NACIDO**

**Apgar** 1 min: 0,0000 5 min:0,0000 10 min: 0,0000 **Peso EG:** Pequeño **Destino:** Con la Madre **Causa:**

**GLASGOW**

**Apertura de Ojos:**

**Respuesta Motora:**

**Respuesta Verbal:**

**TOTAL:** 0,0000

**DIAGNOSTICOS**

S810 HERIDA DE LA RODILLA

**INDICACIONES MEDICAS**

Tipo de Indicación Hospitalización

1. traslado a sala
2. uso permanente de inmovilizador de rodillas y de muletas
3. analgesia y ATB según fórmula médica

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1113529461

LICENCIADO A: [CLINICA PALMA REAL S.A.S.] NIT [900699086-8]

- 4. si buena evolcuion salida manana
- 5. no destapar vendajes ni hacer curaciones en herida de rodilla izquierda!!!

**PATOLOGIAS**

Patología:

Diagnostico Presuntivo:

Datos Clinicos Caso Actual:

Origen Región Anatomica:

Resultado Imagenes/Histopatol.:

Datos Clínicos Relevantes:

Cantidad de muestras: 0,0000

**PLAN DE MANEJO**

Cantidad	Descripcion	Via de Administracion
4	DIPIRONA SODICA 2.5G/5ML SOLUCION INYECTABLE 1 EV CADA 8 HORAS	Intravenosa_Continua
5	cefaZOLina 1G POLVO PARA INYECCION 2 gr cada 8 horas.	Intramuscular
1	GENTAmicina 160MG/2ML SOLUCION INYECTABLE segun indicaciones	Intramuscular
2	ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE 60 MG/0.6 ML 1 AMP SC CADA DIA	Subcutaneo
1	ESOMEPRAZOL 40MG TABLETA/CAPSULA 1 CAP VIA ORAL CADA DIA EN AYUNAS	Oral
2	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE APLICAR 1 AMPOLLA CADA 12H SI MUCHO DOLOR	Intramuscular

**EXAMENES**

**ANÁLISIS**

Profesional MARTINEZ AGUADO CAMILO ALEJANDRO  
 Tarjeta Profesional 94544793  
 Cedula 94544793  
 Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

94544793 MARTINEZ AGUADO CAMILO ALEJANDRO

# HISTORIA CLINICA

## CONTROL HOSPITALIZACION

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** JORDAN FLOILAN VELEZ BERMUDEZ **Identificacion:** 1144085131 **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 13/diciembre/1995 **Edad Actual:** 24 Años \ 7 Meses \ 1 Días **Telefono:** 3166381080  
**Direccion:** CALLE 1C OESTE N 100 BIS 37 MELENDEZ CALI

### DATOS DE AFILIACION

**Entidad:** COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A **Regimen:** Regimen\_Simplificado  
**Plan Beneficios:** ACCIDENTE DE TRANSITO-SOAT-COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. (ADMISIONES) **Nivel - Estrato:** USUARIO SOAT

### DATOS DEL INGRESO

**FOLIO N° 12 (Fecha: 14/07/2020 02:05 p.m.)**

**Responsable:** **Telefono Resp:**  
**Direccion Resp:** **N° Ingreso:** 1234301 **Fecha:** 11/07/2020 10:55:37 p.m.  
**Finalidad Consulta:** No\_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad\_General

## EVOLUCION HOSPITALARIA

### SIGNOS VITALES

**F.C.:** 61,0000 **F.R.:** 16,0000 **SaO2:** 99,0000 **PAS:** 126,00 **PAD:** 78,0000 **PAM:** 94,0000 **Temp.:** 36,5000 **PESO:** 0,0000

Evolucion: REINGRESO A HOSPITALIZACION // HANIER CORREA MD GENERAL ASISRENCIAL

### DIAGNOSTICOS:

- LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + CURETAJE DE HERIDAS EN MIEMBROS INFERIORES TRATAMIENTO CEFAZOLINA ( FI 12/07/2020)
- RODILLA IZQUIERDA: POP SECUESTRECTOMIA + LIGAMENTORRAFIA + REPARACION TENDON ROTULIANO + COLGAJO MIO FASCIO CUTANEO RODILLA DERECHA: LIGAMENTORRAFIA

TTO: GENTAMICINA + CEFAZOLINA (FI 12/07/) D: 2

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, NO REFIERE EN EL MOMENTO DOLOR NI NIGUN OTRO SINTOMA

OBJETIVO: PACIENTE EN CAMA, AFEBRIL AL TACTO, ALERTA, ORIENTADO EN 3 ESFERAS MENTALES, CABEZA/CUELLO: NORMOCEFÁLICO, ESCLERAS ANICTÉRICAS, PUPILAS NORMOREACTIVAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HÚMEDAS, NO SE PALPAN MASAS O LINFOADENOPATÍAS, NO RIGIDEZ DE CUELLO, CARDIO/PULMONAR: TÓRAX NORMOEXPANSIBLE, PULMONES NORMOVENTILADOS, NO SOBREGREGADOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO ESTERTORES, NO RONCUS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, NO GALOPE, ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO SE PALPAN MASAS O MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL EXTREMIDADES: RODILLAS CUBIERTAS DE APOSITOS ESTERILES , MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON INMOVILIZADOR DE RODILLA , LESIONES EN DORSOS DE PIES CUBIERTAS TAMBIEN POR APOSITOS ESTERILES. LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES, SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: GLASGOW 15/15, NO FOCALIZACIÓN APARENTE.

Comentarios: PLAN INTEGRADO DE ATENCION: PACIENTE POST QUIRURGICO RODILLA IZQUIERDA: SECUESTRECTOMIA + LIGAMENTORRAFIA + REPARACION TENDON ROTULIANO + COLGAJO MIO FASCIO CUTANEO RODILLA DERECHA: LIGAMENTORRAFIA . PROCEDIMIENTOS SIN COMPLICACIONES. TIENE INDICACIONES POR PARTE DE ESPECIALISTA TRATANTE DE USO DE INMOVILIZADOR DE ODILLA IZQ DE FORMA CONTINUA, USO DE MULETAS , NO DESTAPAR CURACIONES REALIZADAS

## INTERPRETACIÓN MÉDICA

Codigo	Nombre	Descripción	Interpretación
902210	902210 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	<p>Examen Resultado</p> <p>Mínimo - Unidades Valor Máximo Técnica</p> <p>Recuento De Eritrocitos X10<sup>6</sup>/UI (Alarma) 4.04 4.18</p> <p>Jimenez -Tp 05081 5.48 Yuly Patricia Ortega Técnica:</p> <p>Hemoglobina Gr/DI (Alarma) 12.5 14</p> <p>Jimenez -Tp 05081 18 Yuly Patricia Ortega Técnica:</p> <p>La Organización Mundial De La Salud (Oms) Sugiere Realizar Una Corrección En Los Valores De Referencia De La Hemoglobina En Zonas Geográficas De Mayor Altitud En Población Pediátrica Y Gestante.</p> <p>Am J Hematol. 2018 Jan; 93(1):</p>	..

E12-e16.

Nota: Los Rangos De Referencia Han Sido Cambiados El 29/04/2019.

Hematocrito			36.2	
%		(Alarma)	40	
-	54			Yuly Patricia Ortega
Jimenez -Tp 05081	Tecnica:			
Volumen Corpuscular Medio			89.6	
Fl			80	
-	94			Yuly Patricia Ortega
Jimenez -Tp 05081	Tecnica:			
Hemoglobina Corpuscular Media			30.9	
Pg			26.5	
-	31.4			Yuly Patricia Ortega
Jimenez -Tp 05081	Tecnica:			
Concentración De Hemoglobina Corpuscular Media			34.5	
Gr/DI			31.9	
-	34.8			Yuly Patricia Ortega
Jimenez -Tp 05081	Tecnica:			
Ancho De Distribución Eritrocitaria Ds			42.8	
Fl			37.8	
-	46.1			Yuly Patricia Ortega
Jimenez -Tp 05081	Tecnica:			
Ancho De Distribución Eritrocitaria Cv			12.8	
%			12.3	
-	14.3			Yuly Patricia Ortega
Jimenez -Tp 05081	Tecnica:			
Recuento De Leucocitos			10.20	
X10 <sup>3</sup> /UI		(Alarma)	3.91	
-	8.77			Yuly Patricia Ortega
Jimenez -Tp 05081	Tecnica:			
Neutrófilos #			6.98	
X10 <sup>3</sup> /UI			1.82	
-	7.42			Yuly Patricia Ortega
Jimenez -Tp 05081	Tecnica:			
Neutrófilos %			68.40	
%			40.3	
-	74.8			Yuly Patricia Ortega
Jimenez -Tp 05081	Tecnica:			
Linfocitos #			2.10	
X10 <sup>3</sup> /UI			0.85	
-	3			Yuly Patricia Ortega
Jimenez -Tp 05081	Tecnica:			
Linfocitos %			20.60	
%			12.2	
-	47.1			Yuly Patricia Ortega
Jimenez -Tp 05081	Tecnica:			
Monocitos #			1.05	
X10 <sup>3</sup> /UI		(Alarma)	0.19	
-	0.77			Yuly Patricia Ortega
Jimenez -Tp 05081	Tecnica:			
Monocitos %			10.30	
%			4.4	
-	12.3			Yuly Patricia Ortega
Jimenez -Tp 05081	Tecnica:			
Eosinófilos #			0.05	
X10 <sup>3</sup> /UI			0.03	
-	0.44			Yuly Patricia Ortega
Jimenez -Tp 05081	Tecnica:			
Eosinófilos %			0.50	
%			0	
-	4.4			Yuly Patricia Ortega
Jimenez -Tp 05081	Tecnica:			
Basófilos#			0.02	
X10 <sup>3</sup> /UI			0.01	
-	0.05			Yuly Patricia Ortega
Jimenez -Tp 05081	Tecnica:			
Basófilos %			0.20	
%			0	
-	0.7			Yuly Patricia Ortega
Jimenez -Tp 05081	Tecnica:			
Granulocitos Inmaduros #			0.01	
X10 <sup>3</sup> /UI			0	
-	0.09			Yuly Patricia Ortega
Jimenez -Tp 05081	Tecnica:			
Granulocitos Inmaduros %			0.10	
%			0	
-	0.6			Yuly Patricia Ortega
Jimenez -Tp 05081	Tecnica:			
Recuento De Plaquetas			189	
X10 <sup>3</sup> /UI			150	
-	450			Yuly Patricia Ortega
Jimenez -Tp 05081	Tecnica:			

Nota: Los Rangos De Referencia Han Sido Cambiados El 29/04/2019.

Volumen Plaquetario Medio	9.00
FI	6.5
-	Yuly Patricia Ortega
Jimenez -Tp 05081	Tecnica: Citometría De Flujo Fluorescente

Nro. Orden: 5145717  
Nombre Examen: HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMA)

Información adicional: Resultado Pendiente  
Indicador Corrección: INICIAL

**INDICACIONES MEDICAS**

Tipo de Indicacion Hospitalizacion  
HOSPITALIZACION POR ORTOPEDIA  
DIETA COMUN  
TAPON HEPARINIZADO  
CEFAZOLINA 1 GR EV CADA 6 HORAS  
GENTAMICINA 160 MG EV CADA DIA  
DIPIRONA 2.5 GR EV CADA 8 HORAS  
ENOXAPARINA 60 MG SC CADA DIA  
OMEPRAZOL 20 MG VO CADA DIA  
SS/ CH CONTROL PARA MAÑANA  
VIGILAR SANGRADO Y PERFUSION DISTAL  
NO REALIZAR CURACIONES  
CAMINAR CON MULETAS  
NO RETIRAR INMOVILIZADOR DE RODILLA IZQ  
CONTROL SIGNOS VITALES  
AVISAR CAMBIOS

**DIAGNOSTICOS**

S810 HERIDA DE LA RODILLA

**PLAN DE MANEJO**

Cantidad	Descripcion
1	GENTAmicina 160MG/2ML SOLUCION INYECTABLE segun indicaciones
4	cefaZOLina 1G POLVO PARA INYECCION CADA 6 HORAS
3	DIPIRONA SODICA 2.5G/5ML SOLUCION INYECTABLE CADA 8 HORAS
1	ENOXAPARINA SOLUCION INYECTABLE 60 MG/0.6 ML 1 AMP SC CADA DIA
1	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA DIA

**EXAMENES**

**ANÁLISIS**

902210	902210 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
--------	---

Profesional	CORREA PERALTA HANIER ANDRES
Tarjeta Profesional	1113630410
Cedula	1113630410
Especialidad	MEDICINA GENERAL



## HISTORIA CLINICA

### CONTROL HOSPITALIZACION

#### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** JORDAN FLOILAN VELEZ BERMUDEZ **Identificacion:** 1144085131 **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 13/diciembre/1995 **Edad Actual:** 24 Años \ 7 Meses \ 2 Días **Telefono:** 3166381080  
**Direccion:** CALLE 1C OESTE N 100 BIS 37 MELENDEZ CALI

#### DATOS DE AFILIACION

**Entidad:** COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A **Regimen:** Regimen\_Simplificado  
**Plan Beneficios:** ACCIDENTE DE TRANSITO-SOAT-COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. (ADMISIONES) **Nivel - Estrato:** USUARIO SOAT

#### DATOS DEL INGRESO

**FOLIO N° 13** (Fecha: 15/07/2020 09:40 a. m.)

**Responsable:** **Telefono Resp:**  
**Direccion Resp:** **N° Ingreso:** 1234301 **Fecha:** 11/07/2020 10:55:37 p. m.  
**Finalidad Consulta:** No\_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad\_General

### EVOLUCION HOSPITALARIA

#### SIGNOS VITALES

**F.C.:** 0,0000 **F.R.:** 0,0000 **SaO2:** 0,0000 **PAS:** 0,0000 **PAD:** 0,0000 **PAM:** 0,0000 **Temp.:** 0,0000 **PESO:** 0,0000

Evolucion: PACIENTE BUENA EVOLUCION

SE LE REALIZO SEGUNDO LAVADO EN EL DIA DE AYER, HERIDAS LIMPIAS, SIN SIGNOS DE INFECCION, PACIENTE ASINTOMATICO, VENDAJES SIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO, HERIDAS LIMPIAS, NORMOTERMICO, SIN CAMBIOS CLINICOS

Comentarios: SALIDA POR ORTOPEDIA  
RECOMENDACIONES

### INTERPRETACIÓN MÉDICA

Codigo	Nombre	Descripción	Interpretación

### INDICACIONES MEDICAS

Tipo de Indicacion Hospitalizacion  
 SALIDA POR ORTOPEDIA  
 RECOMENDACIONES

### DIAGNOSTICOS

T013 HERIDAS QUE AFECTAN MULTIPLES REGIONES DEL(DE LOS) MIEMBRO(S) INFERIOR(ES)



Profesional CANTILLO BERMEJO DAVID  
 Tarjeta Profesional 92897  
 Cedula 72163081  
 Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

# HISTORIA CLINICA

## CONTROL HOSPITALIZACION

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** JORDAN FLOILAN VELEZ BERMUDEZ **Identificacion:** 1144085131 **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 13/diciembre/1995 **Edad Actual:** 24 Años \ 7 Meses \ 2 Días **Telefono:** 3166381080  
**Direccion:** CALLE 1C OESTE N 100 BIS 37 MELENDEZ CALI

### DATOS DE AFILIACION

**Entidad:** COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A **Regimen:** Regimen\_Simplificado  
**Plan Beneficios:** ACCIDENTE DE TRANSITO-SOAT-COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. (ADMISIONES) **Nivel - Estrato:** USUARIO SOAT

### DATOS DEL INGRESO

**FOLIO N° 14** (Fecha: 15/07/2020 09:53 a. m.)

**Responsable:** **Telefono Resp:**  
**Direccion Resp:** **N° Ingreso:** 1234301 **Fecha:** 11/07/2020 10:55:37 p. m.  
**Finalidad Consulta:** No\_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad\_General

## EVOLUCION HOSPITALARIA

### SIGNOS VITALES

**F.C.:** 56,0000 **F.R.:** 19,0000 **SaO2:** 99,0000 **PAS:** 120,00 **PAD:** 69,0000 **PAM:** 86,0000 **Temp.:** 36,5000 **PESO:** 0,0000

Evolucion: JORDAN FLOILAN VELEZ BERMUDEZ  
DE 24 AÑOS DE EDAD

VALORACION POR ORTOPEDISTA DE TURNO

### DIAGNOSTICO:

1. LAVADO QUIRURGICO + DESBRIDAMIENTO + CURETAJE DE HERIDAS EN MIEMBROS INFERIORES TRATAMIENTO CEFAZOLINA ( I 12/07/2020)
2. RODILLA IZQUIERDA: POP SECUESTRECTOMIA + LIGAMENTORRAFIA + REPARACION TENDON ROTULIANO + COLGAJO MIO FASCIO CUTANEO. RODILLA DERECHA: LIGAMENTORRAFIA

TTO: GENTAMICINA + CEFAZOLINA (FI 12/07/) D: 3

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE PASAR BUENA NOCHE, TOLERA VIA ORAL, SENTIRSE BIEN, NIEGA DOLOR, NIEGA FIEBRE, NIEGA SITOMAS RESPIRATORIA.

OBJETIVO: ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO, ALERTA, ORIENTADO EN 3 ESFERAS MENTALES, CON SIGNOS VITALES: TEMPERATURA: 36.5, FRECUENCIA CARDIACA: 56LPM, TENSION ARTERIAL: 120/69MMHG, FRECUENCIA RESPIRATORIA: 19, SATURACION DE OXIGENO 99%. AL EXAMEN FISICO: NORMOCEFÁLICO, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, PUPILAS NORMOREACTIVAS, MUCOSAS HÚMEDAS, PERMEABLE, CUELLO: MOVIL, SIMETRICO, NO SE PALPAN MASAS O LINFOADENOPATÍAS, TÓRAX NORMOEXPANSIBLE, SIN TIRAJES, CARDIO/PULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, NO GALOPE, MUCMULLO VESICUALR PRESENTE, NO SOBREGREGADOS, ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO SE PALPAN MASAS O MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL EXTREMIDADES: RODILLAS CUBIERTAS DE APOSITOS ESTERILES, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON INMOVILIZADOR DE RODILLA, LESIONES EN DORSOS DE PIES CUBIERTAS TAMBIEN POR APOSITOS ESTERILES. LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES, SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: GLASGOW 15/15, NO FOCALIZACIÓN APARENTE.

PARACLINICO DE CONTROL 14/07/2020: CUADRO HEMATICO: LEUCOCITOS: 10.200, NEUTROFILOS: 68.40%, LINFOCITOS; 10.30% HEMOGLOBINA: 12.5, HEMATOCRITO: 36.2, PLAQUETAS: 189.

Comentarios: PACIENTE DE 24 AÑOS DE EDAD, QUIEN INGRESO EL DIA 12 DE JULIO POR PRESENTAR ACCIDENTE DE TRASNSITO EN MOTOCICLETA EN CLAI DA DE CONDUCTOR, AL PERDER EL CONTROL, RECIBE TRAUMA EN HEMOCUERPO IZQUIERDO, Y EN MIEMBOS INFERIORES, Y QUEMADURAS DE FRICCIÓN. ES VALORADO POR DR. CANTILLO QUIEN DA MANEJO QUIRURGICO RODILLA IZQUIERDA: SECUESTRECTOMIA + LIGAMENTORRAFIA + REPARACION TENDON ROTULIANO + COLGAJO MIO FASCIO CUTANEO RODILLA DERECHA: LIGAMENTORRAFIA. PROCEDIMIENTOS SIN COMPLICACIONES. EN ELMOMENTO PAICENTE ESTABLE, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AL EXMANE FISICO CON INMOVILIZADOR DE RODILLAS IZQUIERDA, Y RODILLA DERECHA CON VENDAJE LIMPIO. ES VALORADA CONJUNTO CON ORTOPEDISTA DE TURNO, DR. CANTILLO QUIEN CONSIDERA EGRESO CON RECOMENDACIONES MEDIAS Y SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR URGENCIAS, SE DA FORMULA PARA MANEJO CON ANALGESICO Y ANTIBIOTICO CEFALEXINA, CITA CONTROL, CON IRTOPEDISTA- DR. CANTILLO EN 10 DIAS, CURACIONES DIARIAS DIA DE POR MEDIO POR 5 DIAS, INCACIDAD LABORAL POR 10 DIAS, USO DE INMOVILIZADOR DE RODILLA IZQ DE FORMA CONTINUA, USO DE MULETAS, NO DESTAPAR CURACIONES REALIZADAS EN 2 DIAS. SE LE EXPLCIA AL PAICENTE Y LA MADRE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR CONDUCTA MEDICA A SEGUIR.

## INTERPRETACIÓN MÉDICA

Codigo	Nombre	Descripción	Interpretación

## INDICACIONES MEDICAS

Tipo de Indicacion Salida

1. EGRESO CON RECOMENDACIONES MEDICAS Y SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR URGENICAS ( FIEBRE, CAMBIOS INFLAMATORIOS EN SITIO OPERATORIO, SECRECION DE MAL OLORES) EN CASO DE PRESENTARLOS CONSULTA POR URGENCIAS, NO APOYO DE LA EXTREMIDAD OPERADA.
2. USO PERMANENTE DE INMOVILIZADOR DE RODILLAS Y DE MULETAS
3. SE DA FORMULA PARA ANALGESICO, (ACETAMINOFEN TAB 500MG, TOMAR 1 CADA 6 HORAS POR 5 DIAS), ANTIBIOTICO CON (CEFALEXINA TAB 500MG TOMAR 1 TAB CADA 8 HORAS POR 5 DIAS).
4. SI BUENA EVOLUCION SALIDA MANANA
5. NO DESTAPAR VENDAJES NI HACER CURACIONES EN HERIDA DE RODILLA IZQUIERDA!!!

## DIAGNOSTICOS

Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

T013 HERIDAS QUE AFECTAN MULTIPLES REGIONES DEL(DE LOS) MIEMBRO(S) INFERIOR(ES)

S810 HERIDA DE LA RODILLA

## PLAN DE MANEJO

### Cantidad

### Descripcion

15 ACETAMINOFEN 500MG TABLETA  
TOMAR 1 TAB CADA 8 HORAS POR 5 DIAS

15 cefaLEXlina 500MG CAPSULA  
TOMAR 1 TAB CADA 8 HORAS POR 5 DIAS

1  
\*\*\* LAVADO DE HERIDA CON AGUA Y JABON, NO APLICAR ISODINE, NO ALCOHOL, NO AGUA OXIGENADA, RETIRO DE MICROPORE EN 2 DIAS Y PERMANECER HERIDA DESCUBIERTA.

5  
CURACIONES CADA DIA DE POR MEDIO EN AMBAS RODILLAS POR 5 DIAS

Profesional	SALAZAR SANCHEZ DIANA KATHERINE
Tarjeta Profesional	1143848819
Cedula	1143848819
Especialidad	MEDICINA GENERAL

## HISTORIA CLINICA

### CONSULTA EXTERNA

#### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** JORDAN FLOILAN VELEZ BERMUDEZ **Identificacion:** 1144085131 **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 13/diciembre/1995 **Edad Actual:** 24 Años \ 7 Meses \ 15 Días **Telefono:** 3166381080  
**Direccion:** CALLE 1C OESTE N 100 BIS 37 MELENDEZ CALI

#### DATOS DE AFILIACION

**Entidad:** COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A **Regimen:** Regimen\_Simplificado  
**Plan Beneficios:** ACCIDENTE DE TRANSITO-SOAT-COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. (ADMISIONES) **Nivel - Estrato:** USUARIO SOAT

#### DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 15

(Fecha: 28/07/2020 07:49 a. m.)

**Responsable:**

**Telefono**

**Resp:**

**Direccion Resp:**

**N° Ingreso:** 1237863 **Fecha:** 28/07/2020 6:20:33 a. m.

**Finalidad Consulta:** No\_Aplica

**Causa Externa:** Accidente\_de\_Transito

### DIAGNÓSTICOS DE FOLIO

**Diagnostico** T013 - HERIDAS QUE AFECTAN MULTIPLES REGIONES DEL(DE LOS) MIEMBRO(S) INFERIOR(ES)

**Signos Vitales:** PAS 0,0000 PAD 0,0000 PAM 0,0000 FC 0,0000 PAM FR 0,0000 TEMP 0,0000

#### Hallazgos

**PACIENTE COMPLETO +/- 17 DIAS DE TRATAMIENTO**

**PACIENTE CON POLITRAUMATISMO, HERIDAS CON PERDIDA DE TEJIDO EN LAS RODILLAS, PIES, DOLOR LOCAL, ACTUALMENTE CON POCO DOLOR, HERIDAS SANAS, SIN SIGNOS DE INFECCION, NORMOTERMICO, TOLERA EL APOYO PARCIAL, DEDOS DE LOS PIES CON BUENA MOVILIDAD, RESTO NORMAL**

#### Comentarios

**PLAN RETIRO DE PUNTOS INCAPACIDAD POR 10 DIAS, DESDE EL 24 DE JULIO 2020 RECOMENDACIONES CONTROL EN UN MES INGRESAR AL TERMINAR LAS INCAPACIDAD, NO LEVANTAR MAS DE 20 KG, NO MOVIMIENTOS REPETITIVOS, NO CORRER, NO CAMINATAS LARGAS, NO DEPORTES DE CONTACTO POR DOS MESES**

**Requiere Cirugía:** NO

**Cirugias a Realizar**

#### Descripcion de la Cirugia

#### Material A utilizar



Profesional CANTILLO BERMEJO DAVID  
Tarjeta Profesional 92897  
Cedula 72163081  
Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

## HISTORIA CLINICA

### CONSULTA EXTERNA

#### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** JORDAN FLOILAN VELEZ BERMUDEZ **Identificacion:** 1144085131 **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 13/diciembre/1995 **Edad Actual:** 24 Años \ 7 Meses \ 21 Días **Telefono:** 3166381080  
**Direccion:** CALLE 1C OESTE N 100 BIS 37 MELENDEZ CALI

#### DATOS DE AFILIACION

**Entidad:** COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A **Regimen:** Regimen\_Simplificado  
**Plan Beneficios:** ACCIDENTE DE TRANSITO-SOAT-COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. (ADMISIONES) **Nivel - Estrato:** USUARIO SOAT

#### DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 16

(Fecha: 03/08/2020 02:43 p. m.)

#### Responsable:

Telefono

Resp:

#### Direccion Resp:

N° Ingreso: 1239286 Fecha: 3/08/2020 2:28:11 p. m.

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Causa Externa: Accidente\_de\_Transito

### DIAGNÓSTICOS DE FOLIO

**Diagnostico** S810 - HERIDA DE LA RODILLA

**Signos Vitales:** PAS 0,0000 PAD 0,0000 PAM 0,0000 FC 0,0000 PAM FR 0,0000 TEMP 0,0000

#### Hallazgos

24 años

**Dx:** 1. herida compleja en rodillas (11 de julio)  
2. POP reconstruccion de tendon patelar

pte en buen estado que ngresa demabulando en muletas, refiere que de rodilla izq se siente en buen estado sin embargo en rodilla derecha refiere hay dolor y limitacion para la flexion de la rodilla, llama la atencion que la rodilla con el reparo del tendon es la que mejor esta funcionalmente, considero que pte requiere de inicar terapia fisica para completar su rehabilitacion, por ahora decido:

1. cita de control en 1 mes
2. terapia fisica 20 sesiones
3. incapacidad medica por 30 dias

#### Comentarios

24 añosDx: 1. herida compleja en rodillas (11 de julio) 2. POP reconstruccion de tendon patelarpte en buen estado que ngresa demabulando en muletas, refiere que de rodilla izq se siente en buen estado sin embargo en rodilla derecha refiere hay dolor y limitacion para la flexion de la rodilla, llama la atencion que la rodilla con el reparo del tendon es la que mejor esta funcionalmente, considero que pte requiere de inicar terapia fisica para completar su rehabilitacion, por ahora decido:1. cita de control en 1 mes2. terapia fisica 20 sesiones3. incapacidad medica por 30 dias

Requiere Cirugía: NO

Cirugias a Realizar

#### Descripcion de la Cirugia

#### Material A utilizar

Profesional	MARTINEZ AGUADO CAMILO ALEJANDRO
Tarjeta Profesional	94544793
Cedula	94544793
Especialidad	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

	<b>PROCESO: INTERVENCIÓN</b>	<b>Fecha de Revisión</b>	14/11/2018
	<b>SUBPROCESO: CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL</b>	<b>Fecha de Aprobación</b>	14/11/2018
	<b>FORMATO CONSTANCIAS DE TRAMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO</b>	<b>Versión</b>	1
	<b>CÓDIGO: REG-IN-CE-006</b>	<b>Página</b>	Página 1 de 2

**PROCURADURÍA 60 JUDICIAL I PARA ASUNTOS ADMINISTRATIVOS  
CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL**

**Radicación N.º 210 de 13 de enero de 2021**

**Convocante (s): JORDAN FROILAN VELEZ BERMUDEZ**

**Convocado (s): MUNICIPIO DE PALMIRA**

**Medio de control: REPARACION DIRECTA**

En los términos del artículo 2.º de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo dispuesto en el numeral 6.º del artículo 2.2.4.3.1.1.9 del Decreto 1069 de 2015<sup>1</sup>, el (la) Procurador (a) 60 Judicial I para Asuntos Administrativos expide la siguiente

**CONSTANCIA:**

1. Mediante apoderado, el(los) convocante(s): **JORDAN FROILAN VELEZ BERMUDEZ** Presentó(aron) solicitud de conciliación extrajudicial el día **13 de enero de 2021**, convocando a: **MUNICIPIO DE PALMIRA**.

2. las pretensiones presentadas en la solicitud de conciliación las que en síntesis son: Con ocasión de accidente de Tránsito acaecido en la vía Aeropuerto Zona – Franca Entrada Parqueadero Royal Elim, en el Municipio de Palmira, donde resultó lesionado el señor Jordán Floiran Velez Bermudez. Por lo anterior solicito se reconozca y pague Perjuicios Materiales: \$150.000.000: Las sumas reconocidas devengarán intereses comerciales durante los seis meses siguientes al fallo que homologue el acuerdo conciliatorio y moratorios al vencimiento de dicho término. Estimo la cuantía en 165 SMLMV o el equivalente a: **\$149.906.790**

<sup>1</sup> Decreto 1069 del 26 de mayo de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Justicia y del Derecho", incorpora el artículo 9º del Decreto 1716 de 2009.

Lugar de Archivo: Procuraduría N.º Judicial Administrativa	Tiempo de Retención: 5 años	Disposición Final: Archivo Central
--	-----------------------------	------------------------------------

Verifique que esta es la versión correcta antes de utilizar el documento

 <b>PROCURADURIA</b> <b>GENERAL DE LA NACION</b>	<b>PROCESO: INTERVENCIÓN</b>	<b>Fecha de Revisión</b>	14/11/2018
	<b>SUBPROCESO: CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL</b>	<b>Fecha de Aprobación</b>	14/11/2018
	<b>FORMATO CONSTANCIAS DE TRAMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO</b>	<b>Versión</b>	1
	<b>CÓDIGO: REG-IN-CE-006</b>	<b>Página</b>	Página 2 de 2

3. El día de la audiencia celebrada el día **13 de abril de 2021**, la conciliación se declaró fallida ante la imposibilidad de llegar a un acuerdo, por no existir ánimo conciliatorio de la(s) parte(s) convocada(s).

4. De conformidad con lo anteriormente expuesto, se da por agotado el requisito de procedibilidad exigido para acudir a la jurisdicción de lo contencioso administrativo, de acuerdo a lo dispuesto en los artículos 35 y 37 de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo establecido en el artículo 161 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo – CPACA.

5. En los términos de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo establecido en el Decreto 1069 de 2015, se devolverán a la parte convocante los documentos aportados con la conciliación.

Dada en Santiago de Cali, **el trece (13) de abril del año 2021**



**VIVIANA EUGENIA AGREDO CHICANGANA**  
**Procurador (a) 60 Judicial I para Asuntos Administrativos**

Lugar de Archivo: Procuraduría N.º Judicial Administrativa	Tiempo de Retención: 5 años	Disposición Final: Archivo Central
--	-----------------------------	------------------------------------

Verifique que esta es la versión correcta antes de utilizar el documento

	<b>PROCESO: INTERVENCIÓN</b>	<b>Fecha de Revisión</b>	14/11/2018
	<b>SUBPROCESO: CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL</b>	<b>Fecha de Aprobación</b>	14/11/2018
	<b>FORMATO ACTA DE AUDIENCIA</b>	<b>Versión</b>	1
	<b>CÓDIGO: REG-IN-CE-002</b>	<b>Página</b>	1 de 3

**CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL  
PROCURADURÍA 60 JUDICIAL I PARA ASUNTOS ADMINISTRATIVOS**

**Radicación N.º 210 de 13 de enero de 2021**

**Convocante (s): JORDAN FROILAN VELEZ BERMUDEZ**

**Convocado (s): MUNICIPIO DE PALMIRA**

**Medio de control: REPARACION DIRECTA.**

En Santiago de Cali, hoy **Trece (13) de abril de dos mil veintiuno (2021), a las 3:01 p.m.**, se da inicio a la audiencia de conciliación prejudicial de manera virtual a través de la plataforma microsoft teams. Por correo electrónico remitido a: alejandro.ramirez413@outlook.com <alejandro.ramirez413@outlook.com>; Alejandro Ramirez <justiciaalejandroramirez@gmail.com>; notificaciones.judiciales@palmira.gov.co <notificaciones.judiciales@palmira.gov.co> el día **8 de abril de 2021**, se informó el medio por el cual se realizaría esta audiencia. Se encuentran conectados: El abogado (a) **YELMAN ALEJANDRO RAMIREZ SARMIENTO**, identificado (a) con la cédula de ciudadanía número: **1.113.650.487** portador(a) de la Tarjeta Profesional **88.882** del C.S. de la Judicatura, en calidad de apoderado(a) de la parte convocante, a quien se le reconoció personería para actuar por medio de auto admisorio; El abogado (a) **EUDORO BENITO ARTEAGA MOSQUERA**, identificado (a) con la cédula de ciudadanía número: **16.281.009** portador(a) de la Tarjeta Profesional **208.515** del C.S. de la Judicatura, en calidad de apoderado(a) de la parte convocada, conforme a los poderes y anexos que remitieron al correo del Despacho. Los apoderados exhibieron su documento de identidad y tarjeta profesional. Se reconoce personería jurídica a las apoderado(a)s partes convocadas, en los términos indicados de los poderes aportados. Procede el despacho de la Procuraduría 60 Judicial I para Asuntos Administrativos a celebrar la **AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL** de la referencia. Se deja constancia que la audiencia se realiza de manera virtual atendiendo lo dispuesto en la Resolución No. 127 de 15 de marzo de 2020, los memorandos 1 y 2 de 17 y

Lugar de Archivo: Procuraduría N.º Judicial Administrativa	Tiempo de Retención:  5 años	Disposición Final:  Archivo Central
---	------------------------------------	---

Verifique que esta es la versión correcta antes de utilizar el documento

	<b>PROCESO: INTERVENCIÓN</b>	<b>Fecha de Revisión</b>	14/11/2018
	<b>SUBPROCESO: CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL</b>	<b>Fecha de Aprobación</b>	14/11/2018
	<b>FORMATO ACTA DE AUDIENCIA</b>	<b>Versión</b>	1
	<b>CÓDIGO: REG-IN-CE-002</b>	<b>Página</b>	2 de 3

19 de marzo de 2020; el Decreto 491 de 28 de marzo de 2020, la Resolución No. 143 de 31 de marzo de 2020 y Resolución No. 232 de 4 de junio de 2020, y demás actos administrativos expedidos por la Procuraduría General de la Nación, que permiten la realización de las audiencias de Conciliación Prejudicial de manera virtual, garantizando la comparecencia de las partes y a la vez actuando de forma responsable y solidaria promoviendo el distanciamiento social ordenado por el Gobierno Nacional y el uso de la tecnología. Acto seguido el (la) Procurador(a) con fundamento en lo establecido en el artículo 23 de la Ley 640 de 2001 en concordancia con lo señalado en el numeral 4 del artículo 44 del Decreto 262 de 2000, declara abierta la audiencia e instruye a las partes sobre los objetivos, alcance y límites de la conciliación extrajudicial en materia contenciosa administrativa como mecanismo alternativo para la solución de conflictos. En este estado de la diligencia se concede el uso de la palabra a la apoderada de la parte convocante, a quien se le pone de presente si se ratifica en los hechos y pretensiones contenidos en la solicitud de conciliación, quien manifiesta que se ratifica en las pretensiones presentadas en la solicitud de conciliación las que en síntesis son: Con ocasión de accidente de Tránsito acaecido en la vía Aeropuerto Zona –Franca Entrada Parqueadero Royal Elim, en el Municipio de Palmira, donde resultó lesionado el señor Jordán Floiran Velez Bermudez. Por lo anterior solicito se reconozca y pague Perjuicios Materiales: \$150.000.000: Las sumas reconocidas devengarán intereses comerciales durante los seis meses siguientes al fallo que homologue el acuerdo conciliatorio y moratorios al vencimiento de dicho término. Estimo la cuantía en 165 SMLMV o el equivalente a: **\$149.906.790**. **Seguidamente se concede el uso de la palabra al (los) apoderado (s) de la (las) parte (s) convocada (s), para que exponga (n) la posición del Comité de Conciliación y Defensa Judicial o del Representante legal de la entidad:** El Que el Comité de Conciliación y Defensa Judicial en sesión ordinaria realizada el día veintinueve (29) de marzo de 2021, estudió la procedencia de presentar fórmula de acuerdo conciliatorio en calidad de convocado, con ocasión a la solicitud de conciliación prejudicial con radicación N.º 210 del 13 enero de 2021, convocada por el señor JORDAN FROILAN VELEZ BERMUDEZ, para dirimir la controversia suscitada a través del medio de control de Reparación Directa, y cuyo conocimiento corresponde a la Procuraduría 60 Judicial I para Asuntos Administrativos. **DECISIÓN DEL COMITÉ:** Analizada la recomendación del

Lugar de Archivo: Procuraduría N.º Judicial Administrativa	Tiempo de Retención:  5 años	Disposición Final:  Archivo Central
---	------------------------------------	---

Verifique que esta es la versión correcta antes de utilizar el documento

	<b>PROCESO: INTERVENCIÓN</b>	<b>Fecha de Revisión</b>	14/11/2018
	<b>SUBPROCESO: CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL</b>	<b>Fecha de Aprobación</b>	14/11/2018
	<b>FORMATO ACTA DE AUDIENCIA</b>	<b>Versión</b>	1
	<b>CÓDIGO: REG-IN-CE-002</b>	<b>Página</b>	3 de 3

apoderado de la Entidad y una vez estudiados los fundamentos fácticos, técnicos y jurídicos del presente caso, el Comité de Conciliación y Defensa Judicial, de manera unánime decide No proponer formula de acuerdo conciliatorio. Lo anterior, en consideración a que, de acuerdo a las pruebas allegadas con la solicitud de conciliación, se determinó que estas no dan la certeza de las circunstancias en que se produjeron los hechos y en ese sentido, no hay suficientes elementos de juicio para proponer una fórmula de arreglo conciliatorio. Esta certificación se firma en Palmira a los veintinueve (29) días del mes de marzo del año dos mil veintiuno (2021). **CONSIDERACIONES DEL MINISTERIO PÚBLICO.** La Procuradora Judicial, en atención a la falta de ánimo conciliatorio de la (s) partes y ante la improcedencia de solicitar la reconsideración adoptada por el(los) comité (s) de conciliación o representante legal de la Entidad convocada de no conciliar, declara fallida la presente audiencia de conciliación y da por surtido el trámite conciliatorio extrajudicial; en consecuencia, ordena la expedición de la constancia de Ley y el archivo del expediente. Aclarándose por la Procuradora que no habrá devolución de documentos o anexos por haberse recibido, los mismos, de manera digital. El acta se remitirá a los correos electrónicos y la constancia al correo del apoderado de la parte convocante. En constancia se firma únicamente por la Procuradora dejando expresa constancia de la asistencia virtual de los (las) apoderados (as) de las partes y el representante legal de la convocada. Si no hay manifestación alguna damos por terminada la diligencia, siendo las **3:11 p.m.**



**VIVIANA EUGENIA AGREDO CHICANGANA**

Procuradora 60 Judicial I para Asuntos Administrativos.

Lugar de Archivo: Procuraduría N.º Judicial Administrativa	Tiempo de Retención:  5 años	Disposición Final:  Archivo Central
---	------------------------------------	---

Verifique que esta es la versión correcta antes de utilizar el documento