Poder para proceso judicial

LUCET IBARRA ORTEGA <lucet.ibarra@gmail.com>

Wed 8/23/2023 11:58 AM

To:josedavid_245@hotmail.com <josedavid_245@hotmail.com>

1 attachments (577 KB)

PODER VELASCO ABOGADOS.pdf;

Doctor Jose David Velasco:

Mediante este mensaje de datos, de conformidad con el artículo 5 de la ley 2213 de 2022, le confiero poder especial en los términos del pdf adjunto.

Cordialmente.
Lucet Ibarra Ortega
C.C 66848709

Poder para proceso judicial

Isabel Chavez Ibarra <michavez1208@gmail.com>

Tue 8/22/2023 1:07 PM

To:josedavid_245@hotmail.com <josedavid_245@hotmail.com>

1 attachments (577 KB)

PODER VELASCO ABOGADOS.pdf;

Buenas tardes Doctor José David Velasco

Mediante este mensaje de datos, de conformidad con el artículo 5 de la Ley 2213 de 2022, le confiero poder especial en los términos del pdf adjunto.

Cordialmente,

María Isabel Chávez Ibarra
Cédula: 1.107.086.458

Poder para proceso judicial

Alejandro Chavez Ibarra <achibarra8@gmail.com>

Wed 8/23/2023 11:43 AM

To:josedavid_245@hotmail.com <josedavid_245@hotmail.com>

1 attachments (577 KB)

PODER VELASCO ABOGADOS.pdf;

Doctor Jose David Velasco:

Mediante este mensaje de datos, de conformidad con el artículo 5 de la ley 2213 de 2022, le confiero poder especial en los términos del pdf adjunto.

Cordialmente.

Jaime Alejandro Chavez Ibarra
C.C 1193455419

Poder para proceso judicial

Jaime Chavez <jaimechavez1166@gmail.com>

Tue 8/22/2023 7:10 PM

To:josedavid_245 <josedavid_245@hotmail.com>

1 attachments (577 KB)

PODER VELASCO ABOGADOS.pdf;

Doctor José David Velasco : mediante este mensaje de datos, de conformidad con el artículo 5 de la ley 2213 de 2022, le confiero poder especial en los términos del pdf adjunto. Cordialmente,
Jaime Hernan Chavez Pizo
C. C. #16733723 de Cali

Enviado desde mi HUAWEI P10 lite

Velasco Abogados
ASESORÍA JURÍDICA ESPECIALIZADA

Señores
Centro de Conciliación de la Procuraduría
E.S.D.

Lucet Ibarra Ortega, mayor de edad, con domicilio en Cali, identificada como aparece al pie de mi firma, **Jaime Hernán Chávez Pizo**, mayor de edad, con domicilio en Cali, identificado como aparece al pie de mi firma, **María Isabel Chávez Ibarra**, mayor de edad, con domicilio en Cali, identificada como aparece al pie de mi firma y **Jaime Alejandro Chávez Ibarra**, mayor de edad, con domicilio en Cali, identificado como aparece al pie de mi firma, actuando en nuestro propio nombre y representación, por medio del presente escrito, le conferimos poder especial amplio y suficiente al doctor **José David Velasco Giraldo**, mayor de edad, con domicilio en Cali, identificado con la cédula de ciudadanía número 1.107.083.211, abogado inscrito, con tarjeta profesional número 271.785 del Consejo Superior de la Judicatura, para que presente solicitud de conciliación, en la que serán convocadas cualquiera de las siguientes personas y los demás responsables: 1) **La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo S.A.**, identificada con Nit.: 860028415, sociedad con domicilio principal en Bogotá, representada legalmente por Néstor Raúl Hernández Ospina o quien haga sus veces, 2) **César Augusto Palomino Muñoz**, mayor de edad, con domicilio en Cali, identificado con la cédula de ciudadanía número 14.566.249 y 3) **Joanna Agrado Villota**, mayor de edad, con domicilio en Cali, identificada con la cédula de ciudadanía número 31.429.456, con el fin de conciliar el reconocimiento y pago de la indemnización de todos los daños y perjuicios, materiales e inmateriales, que se nos causaron por las lesiones que sufridas por Lucet Ibarra Ortega y María Isabel Chávez Ibarra y por los daños causados a la motocicleta de placas UWO56E, en el accidente de tránsito del 20 de marzo de 2021, en el que se vio involucrado el vehículo de placas FJO720, asegurado por ustedes, mediante póliza de responsabilidad civil, vigente para la fecha de los hechos, en circunstancias que nuestro apoderado ampliará en el escrito de reclamación.

Tiene nuestro apoderado todas las facultades consagradas en el artículo 77 del Código General del Proceso y expresamente las de aclarar el poder, recibir, sustituir, conciliar, transigir, desistir, reasumir, renunciar y, en general, ejercitar todas las acciones necesarias e indispensables para el buen éxito del mandato a su cargo. El correo electrónico de nuestro apoderado es josedavid_245@hotmail.com.

Cordialmente,

Lucet Ibarra Ortega
C.C. 66.848.709.

Jaime Hernán Chávez Pizo
C.C. 16.733.723.

María Isabel Chávez Ibarra
C.C.1.107.086.458.

Jaime Alejandro Chavez Ibarra

Jaime Alejandro Chávez Ibarra
C.C. 1.193.455.419.

Acepto,

José David Velasco Giraldo
C.C. 1.107.083.211. T.P. 271.785.

COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 66.848.709
IBARRA ORTEGA
APELLIDOS
LUCET
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA

FECHA DE NACIMIENTO 24-DIC-1972
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
30-ABR-1991 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-3100150-00051803-F-0066848709-20080817 0002290608A 1 2810005210

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.107.086.458
CHAVEZ IBARRA
APELLIDOS
MARIA ISABEL
NOMBRES
FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 08-DIC-1994
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
17-DIC-2012 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
P-3100100-00423458-F-1107086458-20130131
0032309155A 1
39471325

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO
16.733.723
APELLIDOS
CHAVEZ PIZO
NOMBRES
JAIME HERNAN
FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 01-NOV-1966
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.74
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
28-FEB-1985 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-3100150-00052283-M-0016733723-20080817
0002326579A 1
2820004973

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.193.455.419
CHAVEZ IBARRA
APELLIDOS
JAIME ALEJANDRO
NOMBRES
FIRMA

ÍNDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 27-JUN-2000
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
06-AGO-2018 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA
P-3100100-01033481-M-1193455419-20180824
0062391108A 1
51040698

Arquidiócesis de Cali
Colombia

EL SUSCRITO VICE CANCILLER DE LA ARQUIDIOCESIS DE CALI

CERTIFICA QUE:

El Señor Presbítero **MONSEÑOR DANIEL FALLA** presenció válidamente el matrimonio de **JAIME HERNAN CHAVEZ PIZO** y **LUCET IBARRA ORTEGA** , en la parroquia de **SAN MATEO** , el día 19 DE MARZO DE 2011.

Esta certificación se expide para registrar Matrimonio Católico en la Registraduría Especial del Estado Civil o Notaría.

En constancia se firma en Cali, á los CUATRO días del mes de AGOSTO de dos mil once (2011)

WILLIAM SILVERIO RAMOS LINARES , Pbro.
Vice Canciller

ARQUIDIOCESIS DE CALI
VICE-CANCILLER

ARQUIDIOCESIS DE CALI
GOBIERNO ECLESIASTICO

No. 1040496

TIMBRE ECLESIASTICO

PARROQUIA SAN MATEO

CRA. 29C #45-01, TEL. 4497676-4429530

SANTIAGO DE CALI

PARTIDA DE MATRIMONIO

EL SUSCRITO CERTIFICA QUE EN EL LIBRO 001 FOLIO 207 Y NUMERO 0001

SE ENCUENTRA LA SIGUIENTE PARTIDA

A	: MARZO DIECINUEVE DEL DOSMIL ONCE
El presbítero	: MONS.DANIEL FALLA Presenció el matrimonio que
Contrajo	: *CHAVEZ PIZO JAIME HERNAN*
Hijo de	: LUIS HERNANDO CHAVEZ Y FLOR DE MARIA PIZO
Bautizado en	: NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO DE CHIQUINQUIRA-CALI (VALLE)
Fecha Bautismo	: JULIO VEINTITRES DE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE
Con	: *IBARRA ORTEGA LUCET*
Hija de	: JORGE ENRIQUE IBARRA Y MARIELA ORTEGA
Bautizada en	: NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO DE CHIQUINQUIRA-CALI (VALLE)
Fecha Bautismo	: DICIEMBRE TREINTA DE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES
Testigos	: JAIR IBARRA ORTEGA Y FLOR DE MARIA PIZO
Da fe	: GONZALO ULLOA,PBRO.

OBSERVACIONES AL MATRIMONIO

NOTA:RECONOCEN COMO HIJOS SUYOS HABIDOS ANTES DEL MATRIMONIO PARA EFECTOS DE LEGITIMACION A:JAIME ALEJANDRO Y MARIA ISABEL CHAVEZ IBARRA,BAUTIZADOS EN LA PARROQUIA SAN FERNANDO REY EL 10 DE DICIEMBRE DEL 2000 Y EL 26 DE FEBRERO DE 1995 RESPECTIVAMENTE.

EXPEDIDA A 02 DE AGOSTO DE 2011 EN SANTIAGO DE CALI

PARROQUIA SAN MATEO
ARQUIDIOCESIS DE CALI

Doy fe
ERNESTO VALLADARES,PBRO.DELEGADO

SiPasto

ARQUIDIOCESIS DE CALI
COLOMBIA
CERTIFICA QUE LA ANTERIOR
FIRMA ES AUTENTICA

NIT 860.013.711-5 12/769 07-2010

CODIGOS DE LOS MESES							
	MAYO. 05	JUNIO. . . . 06	JULIO. . . . 07	AGOSTO. . 08
	SEPT. 09	OCTUBRE. 10	NOV. 11	DIC. 12

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO
LA GUARDA DE LA FE PUBLICA

21437335

REGISTRO DE NACIMIENTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
MARIA EUGENIA VALENCIA DE ABELLA
NOTARIA TRECE DE CALI
ENCARGADA

IDENTIFICACION No.

(1) Parte básica	(2) Parte compl.
.9 4 1 2 0 8	03276

OFICINA REGISTRO CIVIL	(3) Clase (Notaría, Consulado, Registraduría Estado Civil, Inspección, etc.)	(4) Municipio y Departamento	(5) Código
	NOTARIA TRECE	CALI VALLE DEL CAUCA	0113

SECCION GENERICA

INSCRITO	(6) Primer apellido: CHAVEZ	(7) Segundo apellido: IBARRA	(8) Nombres: MARIA ISABEL				
SEXO	(9) Masculino o Femenino: FEMENINO	(10) Masculino ☐ Femenino ☒	FECHA DE NACIMIENTO	(11) Día: 08	(12) Mes: DICIEMBRE	(13) Año: 1994	
LUGAR DE NACIMIENTO	(14) País: COLOMBIA	(15) Departamento, Int., o Com.: VALLE DEL CAUCA		(16) Municipio: CALI			

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO	(17) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento: INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES			(18) Hora: 9:05PM
	(19) Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.): CERTIFICADO DE NACIMIENTO	(20) Nombre del profesional que certificó el nacimiento: MARIA MERCEDES GOMEZ		(21) No. licencia: 15839
MADRE	(22) Apellidos (de soltera): IBARRA ORTEGA	(23) Nombres: LUCET		(24) Edad al momento del parto: 22
	(25) Identificación (clase y número): C.C. 66.848.709 CALI	(26) Nacionalidad: COLOMBIANA	(27) Profesión u oficio: SECRETARIA	
PADRE	(28) Apellidos: CHAVEZ PIZO	(29) Nombres: JAIME HERNAN		(30) Edad al momento del nacimiento: 28
	(31) Identificación (clase y número): C.C. 16.733.723 CALI	(32) Nacionalidad: COLOMBIANO	(33) Profesión u oficio: QUIMICO	

DENUNCIANTE	(34) Identificación (clase y número): C.C. 16.733.723 CALI	(35) Firma (autógrafa): Jaime H. Chavez P.
	(36) Dirección postal: CALLE 2 OESTE # 46 08 SILOE	(37) Nombre: JAIME HERNAN CHAVEZ PIZO
TESTIGO	(38) Identificación (clase y número):	(39) Firma (autógrafa):
	(40) Domicilio (Municipio):	(41) Nombre:
TESTIGO	(42) Identificación (clase y número):	(43) Firma (autógrafa):
	(44) Domicilio (Municipio):	(45) Nombre:

FECHA DE INSCRIPCION (FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)			
(46) Día: 14	(47) Mes: DICIEMBRE	(48) Año: 1994	Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hace el registro: LUCIA BELLINI AYALA NOTARIA

(49) Firma del funcionario ante quien se hace el registro

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Forma CAVE (P10 - 0 VI 77

JAYDI

RECONOCIMIENTO DE HIJO EXTRAMATRIMONIAL

(59) Para efectos del artículo primero de la Ley 75 de 1968 reconozco a la persona a quien se refiere esta acta como hijo extramatrimonial en cuya constancia firmo. A los 14 días del mes de DICIEMBRE de 1994

Firma del Padre

C.C. 16.733.723 CALI
Nro. Documento de Identidad

JAIME HERNAN CHAVEZ PIZO
Nombre Completo del Padre

CALLE 2 # 46 08
Dirección Residencia

LUCIA BELLINI AYALA
Nombre del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
NOTARIA

Firma de la Madre

C.C. 66.848.709 CALI
Nro. Documento de Identidad

LUCET IBARRA ORTEGA
Nombre Completo de la Madre

CALLE 2 # 46 08
Dirección Residencia

(60) Nombre del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

(61) NOTAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
LA NOTARIA TRECE DE CALI
CERTIFICA

QUE EL PRESENTE REGISTRO ES FIEL Y AUTENTICA COPIA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN EL ARCHIVO DE ESTA NOTARIA, ART. 110 Y 114 D.1260 / 70.
SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO PARA DEMOSTRAR PARENTESCO, ART. 115 D.1260/70.

18 JUN. 2004

NOTARIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
MARIA EUGENIA VALENCIA DE ABELLA
NOTARIA TRECE DE CALI
ENCARGADA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP

Indicativo Serial 30130626

3010362 9

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 1 3 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** 9694

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA VALLE CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CHAVEZ	IBARRA

Nombre(s)
JAIME ALEJANDRO

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2 0 0 0 Mes 0 6 Día 2 7	MASCULINO	O	+

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA VALLE CALI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	A 2008585

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos
IBARRA ORTEGA LUCET

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C 66.848.709 CALI VALLE	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos
CHAVEZ PIÑO JAIME HERNAN

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C. 16.733.723 CALI	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos
CHAVEZ PIÑO JAIME HERNAN

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC. 16.733.723 CALI	Jaime H. Chavez

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
----------------------	----------

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
----------------------	----------

Fecha de inscripción	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2 0 0 0 Mes 0 7 Día 0 4	LUCIA BELLINI AYALA NOTARIA Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

IMPRESO POR ... DIVISION VALORES NIT. 860.312.081-8

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARIA DE MOVILIDAD

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No. A001195860

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO 7 6 0 0 1 0 0 0
SECRETARIA DE MOVILIDAD DE SANTIAGO DE CALI

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA — MinTransporte

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

Av 4N cll 14

CÓDIGO DE RUTA | VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD | Lat. ° ' " | Long. ° ' " | 3.1 LOCALIDAD O COMUNA

4. FECHA Y HORA

DD MM AAAA 14 40
FECHA Y HORA DE OCURRENCIA
DD MM AAAA hh mm
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE

CHOQUE ☒ 1 | CAÍDA OCUPANTE 4
ATROPELLO 2 | INCENDIO 5
VOLCAMIENTO 3 | OTRO ______ 6

5.1 CHOQUE CON: VEHÍCULO ☒ 1 | TREN 2 | SEMOVIENTE 3 | OBJETO FIJO 4

5.2 OBJETO FIJO: MURO 1 | POSTE 2 | ARBOL 3 | BARANDA 4 | SEMAFORO 5 | INMUEBLE 6 | HIDRANTE 7 | VALLA SEÑAL 8 | TARIMA CASETA 9 | VEHICULO ESTACIONADO 10 | OTRO ______ 11

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1 ÁREA: RURAL *NACIONAL ☐ *DEPARTAMENTAL ☐ *MUNICIPAL ☐ | URBANA ☒

6.2. SECTOR: RESIDENCIAL ☒ | INDUSTRIAL ☐ | COMERCIAL ☐

6.3. ZONA: ESCOLAR ☐ | DEPORTIVA ☐ | TURÍSTICA ☐ | PRIVADA ☐ | MILITAR ☐ | HOSPITALARIA ☐

6.4. DISEÑO: GLORIETA ☐ | PASO A NIVEL ☐ | PASO ELEVADO ☐ | PUENTE ☐ | INTERSECCIÓN ☒ | PONTÓN ☐ | PASO INFERIOR ☐ | TRAMO DE VÍA ☐ | LOTE O PREDIO ☐ | CICLO RUTA ☐ | PEATONAL ☐ | TÚNEL ☐

6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA: GRANIZO ☐ | VIENTO ☐ | LLUVIA ☐ | NORMAL ☒ | NIEBLA ☐

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

(VÍA 1 / 2)

7.1 GEOMETRICAS: A RECTA ☒☒ | CURVA | B PLANO ☒☒ | PENDIENTE | C BAHÍA DE EST. | CON ANDEN ☒☒ | CON BERMA

7.2 UTILIZACIÓN: UN SENTIDO | DOBLE SENTIDO ☒☒ | REVERSIBLE | CONTRAFLUJO | CICLO VÍA

7.3 CALZADAS: UNA | DOS ☒☒ | TRES O MAS | VARIABLE

7.4 CARRILES: UNO | DOS ☒☒ | TRES O MAS | VARIABLE

7.5 SUPERFICIE DE RODADURA: ASFALTO ☒☒ | AFIRMADO | ADOQUÍN | EMPEDRADO | CONCRETO | TIERRA | OTRO ______ | MATERIAL ORGÁNICO | MATERIAL SUELTO | SECA | OTRA ______

7.6 ESTADO: BUENO ☒☒ | CON HUECOS | DERRUMBES | EN REPARACIÓN | HUNDIMIENTO | INUNDADA | PARCHADA | RIZADA | FISURADA

7.7 CONDICIONES: ACEITE | HÚMEDA ☒☒ | LODO | ALCANTARILLA DESTAPADA

7.8 ILUMINACIÓN ARTIFICIAL: A CON ☒☒ | BUENA ☒☒ | MALA | B SIN

7.9 CONTROLES DE TRÁNSITO: A. AGENTE DE TRÁNSITO | B. SEMÁFORO: OPERANDO | INTERMITENTE | CON DAÑOS | APAGADO | OCULTO | C. SEÑALES VERTICALES: PARE ☒ | CEDA EL PASO | NO GIRE | SENTIDO VIAL | NO ADELANTAR | VELOCIDAD MÁXIMA | OTRA | NINGUNA

D. SEÑALES HORIZONTALES: ZONA PEATONAL | LINEA DE PARE | LÍNEA CENTRAL AMARILLA: CONTINUA, SEGMENTADA | LÍNEA DE CARRIL BLANCA: CONTINUA, SEGMENTADA | LÍNEA DE BORDE BLANCA | LÍNEA DE BORDE AMARILLA | LÍNEA ANTIBLOQUEO | FLECHAS | LEYENDAS | SÍMBOLOS | OTRA

E REDUCTOR DE VELOCIDAD: BANDAS SONORAS | RESALTO: MÓVIL, FIJO | SONORIZADOR | ESTOPEROL | OTRO

F. DELINEADOR DE PISO: TACHA | ESTOPEROLES | TACHONES | BOYAS | BORDILLOS | TUBULAR | BARRERAS PLÁSTICAS | HITOS TUBULARES | CONOS | OTRO

7.10 VISIBILIDAD: NORMAL ☒☒ | DISMINUIDA POR: CASETAS | CONSTRUCCIÓN | VALLAS | ARBOL/VEGETACIÓN | VEHICULO ESTACIONADO | ENCANDILAMIENTO | POSTE | OTROS

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS — VEHÍCULO 1

8.1 CONDUCTOR

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DÍA MES AÑO)	SEXO	GRAVEDAD
Palomino Muñoz Cesar Augusto	cc	14566249	Col	24 08 81	M	MUERTO ☐ HERIDO ☐

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN
Cra 4C 69C 32	Cali	3162331161 / 3187726258	SI ☒ NO ☐; AUTORIZO SI/NO; EMBRIAGUEZ POS ☐ NEG ☒; GRADO; S. PSICOACTIVAS SI/NO

PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORIA	RESTRICCIÓN	EXP. ☒ / VEN ☐ (DÍA MES AÑO)	CÓDIGO DE TRÁNSITO	CHALECO	CASCO	CINTURÓN
SI ☒ NO	14566249	B2		08 01 19	76001	SI NO	SI NO	SI NO

HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN | DESCRIPCIÓN DE LESIONES

8.2 VEHÍCULO

PLACA	PLACA REMOLQUE / SEM	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON.	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS No.
FJO770		COLOMBIANO ☒ EXTRANJERO ☐	chevrolet	Onix	Plata	2018	H-B		5	16540481

EMPRESA | MATRICULADO EN: Cali | INMOVILIZADO EN: Cra 66 calle 13 | 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	PÓLIZA No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO (DÍA MES AÑO)
SI ☒ NO	4044620700	AXA colpatria	31 08 21

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI NO | VENCIMIENTO DÍA MES AÑO | No. | ASEGURADORA
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL SI NO | VENCIMIENTO DÍA MES AÑO | No. | ASEGURADORA

PROPIETARIO

MISMO CONDUCTOR	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.
SI NO ☒	Agrado Villota Joana	cc	31429456

8.3 CLASE VEHÍCULO: AUTOMÓVIL ☒ | BUS | BUSETA | CAMIÓN | CAMIONETA | CAMPERO | MICROBÚS | TRACTOCAMION | VOLQUETA | MOTOCICLETA | M. AGRÍCOLA | M. INDUSTRIAL | BICICLETA | MOTOCARRO | MOTOTRICICLO | TRACCIÓN ANIMAL | MOTOCICLO | CUATRIMOTO | REMOLQUE | SEM-REMOLQUE

8.4 CLASE SERVICIO: OFICIAL | PUBLICO | PARTICULAR ☒ | DIPLOMÁTICO

8.5 MODALIDAD DE TRANSPORTE: MIXTO | CARGA: *EXTRADIMENSIONADA, *EXTRAPESADA, *MERCANCIA PELIGROSA, *CLASE DE MERCANCÍA

PASAJEROS: *COLECTIVO | *INDIVIDUAL | *MASIVO | *ESPECIAL TURISMO | *ESPECIAL ESCOLAR | *ESPECIAL ASALARIADO | *ESPECIAL OCASIONAL

8.6 RADIO DE ACCIÓN: NACIONAL | MUNICIPAL

8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO: bomper delantero

8.7 FALLAS EN: FRENOS ☐ | DIRECCIÓN ☐ | LUCES ☐ | BOCINA ☐ | LLANTAS ☐ | SUSPENSIÓN ☐ | OTRA ☐

8.9 LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL ☒ | LATERAL ☐ | POSTERIOR ☐ | Otro

FIRMA DE CONFORMIDAD CON EL INFORME CONDUCTORES INVOLUCRADOS
FIRMA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO C.C. 14566249
FIRMA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO C.C.
TODA PERSONA RETENIDA SE NOTIFICA DE LOS DERECHOS CONFORME AL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL

- 1ª COPIA -

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Av 4N cll 14 — S/0a 80866

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO **No. A001195860** **HOJA 2**

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS — VEHÍCULO 2

8.1 CONDUCTOR

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DÍA / MES / AÑO)	SEXO	GRAVEDAD
Chavez Ibarra Mª Isabel	cc	1107086458	Col	08 / 12 / 94	F	HERIDO X

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN	AUTORIZO	EMBRIAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS
AV 2B2 # 74 N 34	Cali	3046502600	SI ✓	SI	NEG X	—	SI / NO

PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORIA	RESTRICCIÓN	EXP. ✓ / VEN (DÍA MES AÑO)	CÓDIGO DE TRÁNSITO	CHALECO	CASCO	CINTURÓN
SI	1107086458	A2		29 06 18	Yumbo	SI / NO	SI	SI / NO

HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LESIONES
Cristo Rey	Trauma en Cadera, espalda, brazo derecho, pierna derecha.

8.2 VEHÍCULO

PLACA	PLACA REMOLQUE / SEM	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON.	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS No.
UWO56E		COLOMBIANO ✓	Kymco	Agility	Azul	2019	—		2	16450479

EMPRESA: — MATRICULADO EN: Pradera — INMOVILIZADO EN: Cra 66 calle 13 — 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	PÓLIZA No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO (DÍA MES AÑO)
SI	24977464	Suramericana	20 07 21

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI / NO — No. — ASEGURADORA — VENCIMIENTO DÍA MES AÑO

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL SI / NO — No. — ASEGURADORA — VENCIMIENTO DÍA MES AÑO

PROPIETARIO

MISMO CONDUCTOR: SI — APELLIDOS Y NOMBRES — DOC — IDENTIFICACIÓN No.

8.3 CLASE VEHÍCULO: AUTOMÓVIL, BUS, BUSETA, CAMIÓN, CAMIONETA, CAMPERO, MICROBÚS, TRACTOCAMION, VOLQUETA, MOTOCICLETA X, M. AGRÍCOLA, M. INDUSTRIAL, BICICLETA, MOTOCARRO, MOTOTRICICLO, TRACCIÓN ANIMAL, MOTOCICLO, CUATRIMOTO, REMOLQUE, SEM-REMOLQUE

8.4 CLASE SERVICIO: OFICIAL, PUBLICO, PARTICULAR X, DIPLOMÁTICO

8.5 MODALIDAD DE TRANSPORTE: MIXTO, CARGA, *EXTRADIMENSIONADA, *EXTRAPESADA, *MERCANCÍA PELIGROSA, *CLASE DE MERCANCÍA

PASAJEROS: *COLECTIVO, *INDIVIDUAL, *MASIVO, *ESPECIAL TURISMO, *ESPECIAL ESCOLAR, *ESPECIAL ASALARIADO, *ESPECIAL OCASIONAL

8.6 RADIO DE ACCIÓN: NACIONAL, MUNICIPAL

8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO: Rayones en tapas laterales, espejo izquierdo

8.7 FALLAS EN: FRENOS, DIRECCIÓN, LUCES, BOCINA, LLANTAS, SUSPENSIÓN, OTRA

8.9 LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL, LATERAL, POSTERIOR — Otro

9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 1 DEL VEHÍCULO No. 2

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DÍA MES AÑO)	SEXO
Ibarra Ortega Lucet	cc	66818709	Col	08 10 77	F

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: Calle 32 A # 12-10 — CIUDAD: Cali — TELÉFONO: 4437548

HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: Cristo Rey — SE PRACTICÓ EXAMEN SI / NO — AUTORIZO SI / NO — EMBRIAGUEZ POS / NEG — GRADO — S. PSICOACTIVAS SI / NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: Perdida de 3 piezas dentales, trauma cráneo facial y en pierna y brazos laseraciones

9.1 DETALLES DE LA VICTIMA — CINTURÓN SI / NO — CASCO SI / NO — CHALECO SI / NO — CONDICIÓN: PEATÓN, PASAJERO, ACOMPAÑANTE X — GRAVEDAD: MUERTO, HERIDO X

10. TOTAL VICTIMAS

PEATÓN — ACOMPAÑANTE 01 — PASAJERO — CONDUCTOR 01 — TOTAL HERIDOS 02 — MUERTOS —

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

DEL CONDUCTOR: Veh (1) 145 — DEL VEHÍCULO — DE LA VÍA — DEL PEATÓN — DEL PASAJERO

OTRA — ESPECIFICAR ¿CUAL? Arrancar sin precaución.

12. TESTIGOS

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD	TELÉFONO

13. OBSERVACIONES

14. ANEXOS

ANEXO 1 Conductores, Vehículos — ANEXO 2 Victimas, peatones o pasajeros — OTROS ANEXOS (Fotos y Videos)

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
Agente	Sánchez Camilo	cc	16776698	455	STM	[firma]

16. CORRESPONDIÓ

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN: 76 001 Cong 105 2021 808666 (Dto. / Mupio / Ent. / U. receptora / Año / Consecutivo)

FIRMA DE CONFORMIDAD CON EL INFORME CONDUCTORES INVOLUCRADOS

FIRMA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO C.C. 14.669.918

FIRMA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO C.C. Jaime Chavez Padul 16.733.773

- 1ª COPIA -

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

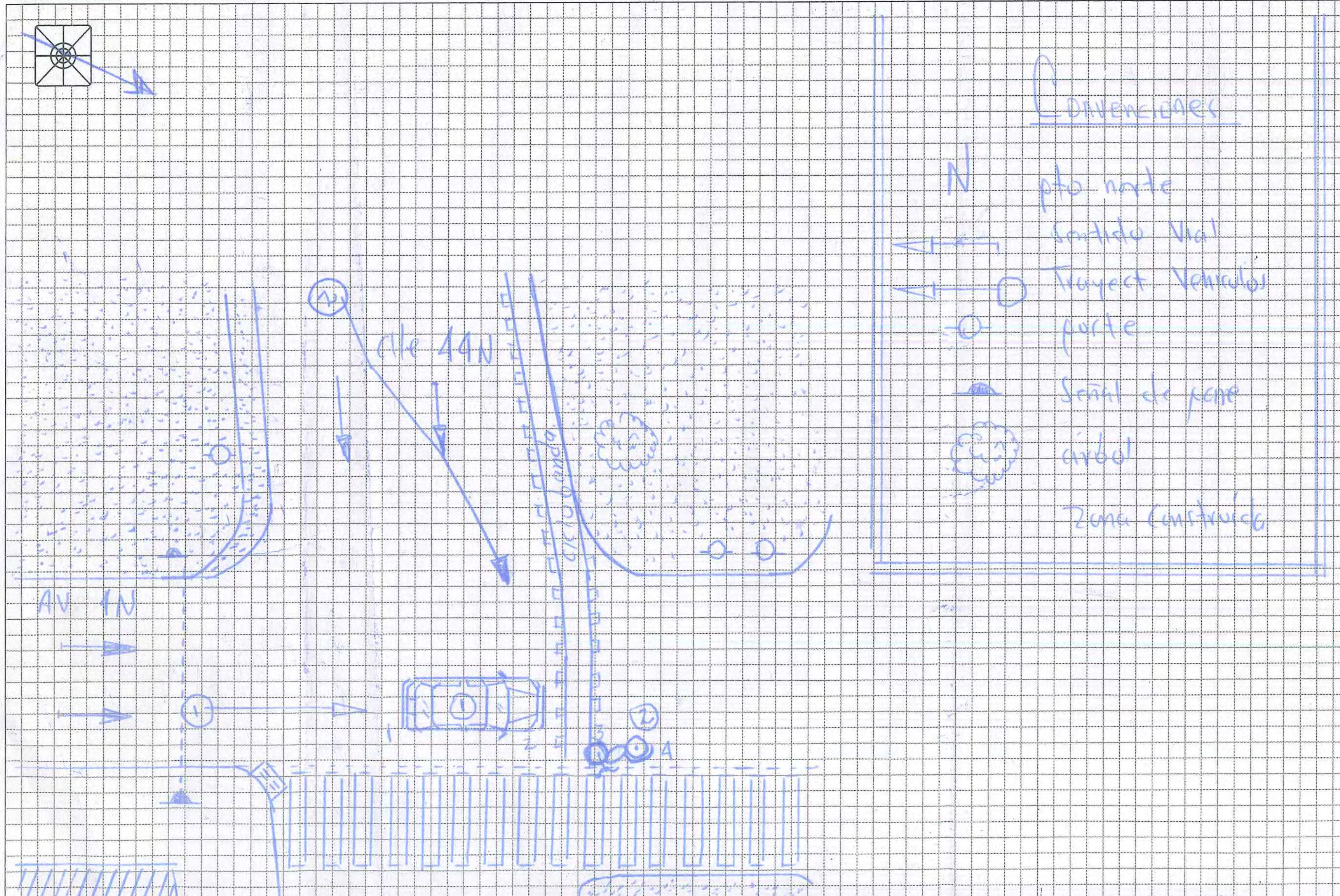
ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARIA DE MOVILIDAD

17. CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRÁFICO)
INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO

No. A00 1195860

MinTransporte
Ministerio de Transporte

HOJA 3



PUNTO DE REFERENCIA P R

TABLA DE MEDIDAS

Nº	"X" ó "A"	"Y" ó "B"	IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO
1	7.40	1.41	Vértice trasero derecho Veh (1)
2	11.00	1.70	Vértice delant derecho Veh (1)
3	12.70	0.0	eje delantero Vehículo (2)
4	13.70	0.40	eje trasero Vehículo (2)
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

FIRMA CONDUCTOR O VICTIMA C.C.

FIRMA CONDUCTOR O VICTIMA C.C.

LONG. HUELLAS

Nº	METROS	CM	TIPO DE HUELLA

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
Agente	Sancho Gonzalo	cc	16776664	A55	STM	[signature]

16. CORRESPONDIÓ

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN	Dto.	Mupio	Ent.	U. receptora	Año	Consecutivo
	76	001	6	099	105 2021	10866

Long			
Lat			
ESCALA:			
PLANO:			
VISTA:			

	VÍA 1	VÍA 2
RADIO		
PERALTE		
PENDIENTE		

- 1ª COPIA -

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA CALI

DIRECCIÓN: CALLE 4B No. 36-01. CALI, VALLE DEL CAUCA
TELEFONO: (2) 5540970-5542447 Telefonía IP (1) 4069944 Ext 2237-2238-2259-2279

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBCALI-DSVLLC-05721-2021

CIUDAD Y FECHA:	CALI. 14 de julio de 2021
OFICIO PETITORIO:	No. SIN DATO - 2021-07-06. Ref: Noticia criminal 760016099165202180866 -
AUTORIDAD SOLICITANTE:	SECRETARIA DE TRANSITO FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA:	SECRETARIA DE TRANSITO FISCALIA GENERAL DE LA NACION CR 3 56-90 CALI, VALLE DEL CAUCA
NOMBRE EXAMINADO:	**MARIA ISABEL CHAVEZ IBARRA**
IDENTIFICACIÓN:	CC 1107086458
EDAD REFERIDA:	26 años
ASUNTO:	Lesiones / Accidente de transporte

Metodología:

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

Examinada hoy miércoles 14 de julio de 2021 a las 08:03 horas en Primer Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO, cedula de ciudadanía, historia clínica.
Examinada refiere que no ha presentado síntomas gripales, anosmia, fiebre, rinorrea ni dificultad respiratoria en los últimos 15 días, se atiende usuario con medidas de bioseguridad bata, gorro, tapabocas..

RELATO DE LOS HECHOS:

La examinada refiere que " el 20 de marzo de 2021 a las dos de la tarde, en la avenida cuarta con cuarenta y cuatro en sentido sur norte, yo iba manejando la moto y llevaba de pasajera a mi madre, iba a tomar la sexta, así que doble por la cuarenta y cuatro, y de repente sentí el impacto de un vehículo, me dio de forma perpendicular, nos choco, luego llego la ambulancia, y me llevaron a la Clínica Cristo Rey¨..

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en Clinica Cristo Rey. Aporta copia de historia clínica número 1107086458, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: ¨Fecha 20 de marzo 2021 Paciente femenina de 26 años presenta accidente de transito con trauma en codo y rodilla

ANGIE PAOLA CANDELO GARCÍA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

COPIA DOCUMENTO

derecha con dolor y limitación funcional, con abrasiones en dichas zonas, trauma en columna lumbosacra con dolor a la palpación de apófisis espinosas. Se da analgesia, solicitan imágenes con radiografía de rodilla derecha, de codo derecho y de columna lumbosacra sin evidencia de trazos de fractura o luxaciones. Se da alta con analgesia . Luis Felipe Ruiz, medico general.
-23.03.2021 consulta por dolor en columna lumbosacra y rodilla que mejora parcialmente con analgesia, presenta a nivel lumbosacro dolor a la palpación paraespinal y región glútea derecha con equimosis a este nivel, no radiculopatia, lasegue negativa, rodilla derecha con escoriación en proceso de cicatrización, no sangrado ni secreción, con imágenes sin evidencia de fracturas, se considera trauma de tejidos blandos y dolor de origen miofacial por lo que continua manejo sintomático. Se da salida. Luis Felipe Pantoja, medico general. .

ANTECEDENTES: Médico legales: Refiere negativos.. Sociales: Refiere vive con padres, hermano y abuela. Ocupación: profesional en comercio exterior, coordinando importaciones. Escolaridad: Universidad. Estrato 3. Realiza crossfit, natación y caminatas. Familiares: Refiere negativos.. Patológicos: Refiere negativos.. Quirúrgicos: Refiere negativos.. Traumáticos: Refiere trauma en rodilla derecha manejado con inmovilización a la edad de 9 años. Hospitalarios: Refiere gastroenteritis durante un mes hospitalizada en Clínica Tequendama hace 10 años. Psiquiatricos: Refiere negativos.. Toxicológicos: Refiere negativos. Antecedentes Ginecológicos: No se encuentra embarazada. Menarquia: 13 años. Ciclos: 30. Fecha de la última menstruación: 2021-07-03. Gravidez: 0. Partos: 0.. Cesáreas: 0.
No utiliza métodos anticonceptivos.

REVISIÓN POR SISTEMAS
Refiere negativos.

EXAMEN MÉDICO LEGAL
DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 66 kg. Talla: 166 cm.
Aspecto general: Ingresa en adecuadas condiciones generales, alerta, orientada en tiempo, lugar y persona
Descripción de hallazgos
- Examen mental: Porte: ingresa con blusa verde y pantalón negro peinada, arreglada. Actitud: colaboradora. Presenta llanto durante la valoración Pensamiento: forma es lógica, producción ideático y verbal conservada intervalo pregunta respuesta conservado; contenido relato accidente de transito, niega ideas delirantes ni ideas de muerte y el curso es eupsiquico. Senso-percepción: niega alucinaciones o delirios. Orientación: esta alerta, orientado en lugar y persona, euperproséxico
- Neurológico: Pupilas isocóricas de 3 mm normoreactivas a la luz, no alteración de oculomotores. Fuerza 5/5 en hemicuerpo derecho, fuerza 5+/5 en hemicuerpo izquierdo. Reflejos osteotendinosos ++/++++ generalizados. Respuesta plantar flexora bilateral. Sensibilidad conservada. No signos cerebelosos ni meníngeos. Marcha sin alteraciones
- Organos de los sentidos: Sin evidencias de lesiones recientes al momento del examen físico
- Cara, cabeza, cuello: Normocefalico. Sin evidencias de lesiones recientes al momento del examen físico. Se palpa reborde orbitario, cigomático, senos paranasales sin deformidad ni crepitos. Arcos de movilidad del cuello conservado.
- Cavidad oral: Apertura de cavidad oral sin limitación, mucosas rosadas hidratadas sin evidencias de lesiones recientes al momento del examen físico
- ORL: Apertura de cavidad oral sin limitación, mucosas rosadas hidratadas sin evidencias de lesiones recientes al momento del examen físico
- Tórax: Sin evidencias de lesiones recientes al momento del examen físico, normoexpansible.
- Abdomen: Sin evidencias de lesiones recientes al momento del examen físico.

ANGIE PAOLA CANDELO GARCÍA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

COPIA DOCUMENTO

- Genital: Se omite
- Espalda: Se palpan procesos espinosos de columna cervical, dorsolumbar sin crepitaciones ni deformidades. Sin evidencias de lesiones recientes al momento del examen físico
- Región glutea: Sin evidencias de lesiones recientes al momento del examen físico
- Miembros superiores: Cicatriz normocrómica plana irregular vertical de 4x2cm en olecranon derecho no ostensible. Conserva arcos de movilidad articular de hombros abducción, aducción y rotación bilateral de hombros sin limitación, antebrazos realiza pronación y supinación sin limitación, flexión y extensión de dedos conservados, fuerza prensil de manos conservada , flexión, extensión y desviación lateral de muñeca sin limitación.
- Miembros inferiores: Cicatriz irregular vertical plana, normocrómica de 5x4 cm en cara anterior de rodilla derecha no ostensible. Arcos de movilidad articular pasiva con flexión de cadera y de rodillas sin limitación, realiza dorsiflexión y plantiflexión de pies sin limitación, sin signos de inestabilidad meniscal, signo de bostezo negativo. Maniobra de Lasegue y Bragard negativa. Pulsos presentes, llenado capilar menor de 2 segundos.
- Osteomuscular: Tiene marcha balanceada realiza marcha en punta de pies y talones, no atrofias musculares, no limitación funcional relacionada con los hechos al momento del examen físico
- Piel y Faneras: Tiene tatuaje artístico en región anterior de brazo derecho, región anterior de tercio distal de antebrazo izquierdo, región escapular derecha, costado izquierdo, en región anterior de tercio proximal y medio de muslo derecho.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

De acuerdo al relato de Maria Isabel Chavez Ibarra, la historia clínica y el examen físico, se trata de accidente de transito 2021/03/20 con trauma de tejidos blandos en región dorsolumbar y extremidades sin compromiso oseo ni neurovascular, por lo anterior se concluye: Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA DIEZ (10) DÍAS. Sin secuelas médico legales al momento del examen.

Atentamente,

ANGIE PAOLA CANDELO GARCÍA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

NOTA: Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, no reemplaza ni homologa a la incapacidad laboral.

COPIA DOCUMENTO

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBCALI-DSVLLC-05715-2021

CIUDAD Y FECHA:	CALI. 14 de julio de 2021
OFICIO PETITORIO:	No. SIN DATO - 2021-07-06. Ref: Noticia criminal 760016099165202180866 -
AUTORIDAD SOLICITANTE:	SECRETARIA DE TRANSITO FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA:	SECRETARIA DE TRANSITO FISCALIA GENERAL DE LA NACION CR 3 56-90 CALI, VALLE DEL CAUCA
NOMBRE EXAMINADO:	**LUCET IBARRA ORTEGA**
IDENTIFICACIÓN:	CC 66848709
EDAD REFERIDA:	48 años
ASUNTO:	Lesiones / Accidente de transporte

Metodología:

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

Examinada hoy miércoles 14 de julio de 2021 a las 06:52 horas en Primer Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO, cedula de ciudadanía, historia clínica.
Examinada refiere que no ha presentado síntomas gripales, anosmia, fiebre, rinorrea ni dificultad respiratoria en los últimos 15 días, se atiende usuario con medidas de bioseguridad bata, gorro, tapabocas..

RELATO DE LOS HECHOS:
La examinada refiere que " el 20 de marzo de 2021 en la tarde, avenida cuarta norte por la flora, yo iba como pasajera en moto, en una curva hacia la izquierda , vi que venia un carro, y nos choco, realmente no me acuerdo de nada hasta por la noche, luego llego la ambulancia y me llevaron a la clínica Cristo Rey¨.

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en Clinica Cristo Rey . Aporta copia de historia clínica número 66848709, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: ¨Fecha 20.03.2021 hora 3.28 pm Paciente femenina de 48 años presento accidente de transito con trauma craneoencefálico, trauma cervical con dolor de apófisis espinosas cervicales, trauma facial

ANGIE PAOLA CANDELO GARCÍA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

COPIA DOCUMENTO

edema, dolor en mentón, deformidad en región dentoalveolar superior con fracturas dentales asociadas con herida compleja en labio inferior una transfixiante, estigma de sangrado, trauma en rodilla derecha con dolor y limitación funcional, ingresa con tensión arterial 129/70, frecuencia cardiaca 68, frecuencia respiratoria 19. Se da analgesia, toxoide, líquidos, curaciones, se realiza tomografía de columna cervical: no lisis vertebral, no antero ni retrolistesis, no alteraciones agudas evidentes, tomografía de cráneo no hematomas, no hemorragias intraparenquimatosas, no desviación de linea media, no fractura en tabla ósea, no alteraciones agudas evidentes, con tomografía de cara que reporta fractura dentoalveolar superior derecha con desviación de piezas dentales y fracturas, edema y enfisema de tejidos blandos del labio inferior y de la región premandibular, con herida de borde irregular en labio inferior por lo que es valorada por maxilofacial que describe herida en región mentoniana y labial inferior, avulsiva, comprometiendo mucosa labial inferior, fractura dentoalveolar con luxacion intrusiva del diente 11 y 12 y fractura dentoalveolar expuesta a cavidad oral con tomografia que reporta fractura dentoalveolar involucrando diente 11 y 12 con perdida de tabla osea vestibular, se indica manejo quirúrgico por maxilofacial (Neftali Joaquin Benjuemea Marulanda.Maxilofacial). Se realiza cirugia con colgajo y sutura de labio inferior, reducción abierta de fractura dentoalveolar diente 11 y 12, sutura de heridas faciales, sutura de herida en cavidad oral, sin sangrados. Seguimiento por consulta externas con imagen de control. Con radiografía y tomografía de rodilla derecha con fractura conminuta de platillos tibiales y de las espinas tibiales extendiéndose a la metafisis proximal de la tibia, fractura de epífisis y metáfisis proximal de peroné, con derrame articular por lo que es valorada por ortopedia (Gonzalo Martinez Arango, Ortopedia) quien consideraa indicación quirúrgica, pero se realiza hospitalización para manejo antiedema y posterior manejo definitivo, el 22.03.2021 se realiza reducción abierta mas osteosíntesis con placa de tibia lateral con imagen posquirúrgica con adecuada reducción de fractura , evolución satisfactoria. Se da egreso 23.03.2021con muletas, con control por ortopedia¨ .
-6.04.2021 ¨asiste a control con ortopedia aporto radiografía comprometiendo epífisis y metáfisis proximal de tibia la cual muestra cambios posquirúrgicos con placa y tornillos, con adecuada evolución, sin consolidación aun. Se retira inmovilizador, continua uso de muletas, inicio de rehabilitacion.Denis Edmond Cobo, Ortopedia.
-15.06.2021 Radiografía rodilla derecha control posquirúrgico a nivel tibial, placa de osteosíntesis posición correcta, consolidación y ejes satisfactorios. Sin compromiso articular en placa simple- Radiólogo, Amaya Ernesto
-24.06.2021 Rehabilitación física en Comfandi. Se indica 20 sesiones e iniciar apoyo sin muletas. Andres Vega Caicedo , Ortopedia. .

ANTECEDENTES: Médico legales: Refiere negativos.. Sociales: Refiere vive con esposo y dos hijos. Ocupación: profesora de bisutería. Escolaridad: 11 grado. Estrato 3. Familiares: Refiere abuela paterna con hipertensión y diabetes. Patológicos: Refiere insuficiencia venosa hace 4 años. Quirúrgicos: Refiere histerectomía hace 8 años, ligadura de trompas hace 15 años. Traumáticos: Refiere negativos. Hospitalarios: Refiere negativos. Psiquiatricos: Refiere negativos. Toxicológicos: Refiere consumo de alcohol ocasional..
Antecedentes Ginecológicos: No se encuentra embarazada. Menarquia: 13 años. Ciclos: 30. No recuerda fecha última menstruación. Gravidez: 2. Partos: 2.
No utiliza métodos anticonceptivos.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Refiere:¨dolor en pierna derecha y pie derecho¨

EXAMEN MÉDICO LEGAL

ANGIE PAOLA CANDELO GARCÍA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 72 kg. Talla: 163 cm.
Aspecto general: Ingresa en adecuadas condiciones generales, alerta, orientada en tiempo, lugar y persona
Descripción de hallazgos
- Examen mental: Porte: ingresa con vestido rosada larfgo, peinada, arreglada. Actitud: colaboradora. Pensamiento: forma es lógica, producción ideático y verbal conservada intervalo pregunta respuesta conservado; contenido relato accidente de transito, niega ideas delirantes ni ideas de muerte y el curso es eupsiquico. Senso- percepción: niega alucinaciones o delirios. Orientación: esta alerta, orientado en lugar y persona, euperproséxico
- Neurológico: Pupilas isocóricas de 3 mm normoreactivas a la luz, no alteración de oculomotores. Reflejos osteotendinosos ++/++++ generalizados. Respuesta plantar flexora bilateral. Sensibilidad conservada. No signos cerebelosos ni meníngeos. Marcha sin alteraciones
- Organos de los sentidos: Sin evidencias de lesiones recientes al momento del examen físico
- Cara, cabeza, cuello: Cicatriz lineal hipertrófica hipercrómica de 2 cm en región mentoniana con linea media, cicatriz lineal hipertrófica hipercrómica horizontal de 2cm en región submentoniana con linea media que altera la estética facial. Normocefalica, sin tumefacciones ni zonas alopécicas. Se palpan reborde orbitario, cigomático, senos paranasales y mandíbula sin crepitaciones ni deformidad. Cuello móvil sin limitación
- Cavidad oral: Apertura de cavidad oral sin limitación, mucosa rosada hidratada, piezas dentales 11 y 12 prótesis, adecuado proceso de cicatrización de sutura en labio inferior.
- ORL: Sin evidencias de lesiones recientes al momento del examen físico
- Tórax: Sin evidencias de lesiones recientes al momento del examen físico
- Abdomen: Sin evidencias de lesiones recientes al momento del examen físico
- Genital: Se omite
- Espalda: Se palpan procesos espinosos de región cervical, torácica y lumbar sin crepitaciones ni deformidades, arcos de movilidad de columna conservados.
- Miembros superiores: Sin evidencias de lesiones recientes al momento del examen físico. Conserva arcos de movilidad articular de hombros abducción, aducción y rotación bilateral de hombros sin limitación, antebrazos realiza pronación y supinación sin limitación, flexión y extensión de dedos conservados, fuerza prensil de manos conservada , flexión, extensión y desviación lateral de muñeca sin limitación.
- Miembros inferiores: Cicatriz lineal oblicua hipercrómica hipertrófica de 9 cm en cara lateral de tercio proximal de pierna derecha ostensible, cicatriz ovalada color ocre de 2.5x2cm en cara posterior de tercio medio de pierna derecha, con edema en pierna derecha. Sin atrofias musculares. Se valora paciente en posición inicial decúbito prono, flexión y extensión de cadera derecha conservada, rodilla derecha: extensión sin limitación, flexión 110 grados aproximada, sin signos de inestabilidad meniscal. Arcos de movilidad articular pasiva con flexión de cadera y de rodillas izquierda, realiza dorsiflexión y plantiflexion de pies sin limitación, sin signos de inestabilidad meniscal, signo de bostezo negativo. Pulsos presentes, llenado capilar menor de 2 segundos. Pulsos distales y proximales bilateral presentes, llenado capilar menor de 2 segundos.
- Osteomuscular: Marcha con cojera,sin ayudas ortopédicas, con menor apoyo de miembro inferior derecho.
- Piel y Faneras: Presenta macula en cara anterior de tercio distal de antebrazo izquierdo no relacionada con los hechos.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

ANGIE PAOLA CANDELO GARCÍA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA OCHENTA Y CINCO (85) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Perturbación funcional de órgano Locomocion de carácter por definir; Deformidad física que afecta el rostro de carácter por definir; Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter por definir; Para determinar el carácter de la Secuela Médico Legal, se requiere una nueva valoración en tres meses aportando historia clinica completa por ortopedia, maxilofacial, imágenes diagnosticas de los hechos.

SUGERENCIAS Y/O RECOMENDACIONES

Valoración por odontología forense

Atentamente,

ANGIE PAOLA CANDELO GARCÍA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

COPIA DOCUMENTO

NOTA: Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, no reemplaza ni homologa a la incapacidad laboral.

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBCALI-DSVLLC-05727-2021

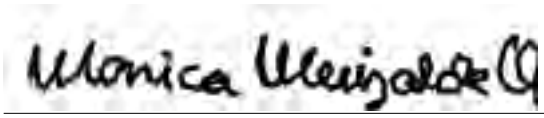
CIUDAD Y FECHA:	CALI. 14 de julio de 2021
OFICIO PETITORIO:	No. SIN DATO - 2021-07-06. Ref: Noticia criminal 760016099165202180866 -
AUTORIDAD SOLICITANTE:	SECRETARIA DE TRANSITO FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA:	SECRETARIA DE TRANSITO FISCALIA GENERAL DE LA NACION CR 3 56-90 CALI, VALLE DEL CAUCA
NOMBRE EXAMINADO:	**LUCET IBARRA ORTEGA**
IDENTIFICACIÓN:	CC 66848709
EDAD REFERIDA:	48 años
ASUNTO:	Lesiones

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

Examinada hoy miércoles 14 de julio de 2021 a las 09:30 horas en Segundo Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO de fecha 6 de julio de 2021, dictamen medico legal anterior 05813-C-2021 y es enviada para establecer efectos legales desde el punto de vista odontologico por lesiones recibidas el 20 de marzo de 2021.
La usuaria refiere no haber salido ni llegado al país en los últimos 15 días , no haber estado en contacto con nadie que haya ingresado al país en los últimos 15 días, no haber tenido contacto con nadie con diagnóstico de covid 19, no tener síntomas de covid 19, no haber estado en contacto con personas con síntomas de Covid 19...

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en CLINICA CRISTO REY. Aporta copia de historia clínica número 66848709, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: FECHA DE ATENCION:
20 DE MARZO DE 2021. ENFERMEDAD ACTUAL: ....Trauma facial con edema , dolor en menton, presenta deformidad en region dentoalveolar superior con fracturas dentales



MONICA DEL NINO JESUS MERIZALDE MALDONADO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

COPIA DOCUMENTO

asociadas, 2 heridas complejas en labio inferior una transfixiante ..... Evaluacion por cirugia oral y maxilofacial: DIAGNOSTICO: 1.Fractura dentoalveolar expuesta de los dienes 11 y 12. 2. Heridas faciales complejas. 3. Heridas en mucosa oral.
21 DE MARZO DE 2021. Se realiza procedimiento quirurgico por maxilofacial, se ingresa a quirofano para realizacion Reducciona bierta de fractura dentoalveolar dientes a 11 y 12. sutura de heridas faciales y sutura de herida de cavidad oral. Recomendaciones y medicacion.
22 DE MARZO DE 2021: POP de cirugia maxilofacial normal. puntos y ferulas en posicion. Plan: se explica pronostico reservado de dientes 11 y 21 por severidad de la fractura, y posterir al retiro ed la ferula debe ser evaluada por odontologia y hacer seguimiento de dietes 11 y 12.
08 DE ABRIL DE 2021: Control POP Refiere dolor en articulacion y para abrir la boca. ferula en posicion desde el diente 13 al 21, oclusion estable, diente 12 con leve proinclincion dental, fractura borde incisal de 12 y 11. Pendiente programar retiro de ferula.
Muestra una radiografía panorámica tomada el 16 de abril de 2021 en la que se observa ferula de alambre de ortodoncia desde canino derecho hasta incisivo central izquierdo superiores (13,12,11,21)
Muestra una radiogrfia periapical en la ques e observan dientes 12 y 11 con ferula en posicion y lesion periapical en los dientes. (se devuelve la documentacion aportada).

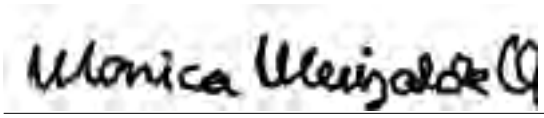
ANTECEDENTES: Médico legales: Refiere negativos.. Sociales: Refiere vive con esposo y dos hijos. Ocupación: profesora de bisutería. Escolaridad: 11 grado. Estrato 3. Familiares: Refiere abuela paterna con hipertensión y diabetes. Patológicos: Refiere insuficiencia venosa hace 4 años. Quirúrgicos: Refiere histerectomía hace 8 años, ligadura de trompas hace 15 años. Traumáticos: Refiere negativos. Hospitalarios: Refiere negativos. Psiquiatricos: Refiere negativos. Toxicológicos: Refiere consumo de alcohol ocasional..

Antecedentes Ginecológicos: No se encuentra embarazada. Menarquia: 13 años. Ciclos: 30. No recuerda fecha última menstruación. Gravidez: 2. Partos: 2.
No utiliza métodos anticonceptivos.

EXAMEN MÉDICO LEGAL
Descripción de hallazgos
- Cavidad oral: Examinada hoy encuentro:
1. Movimientos mandibulares normales
2. Cicatriz hipercromica en menton zona central de 1cm aproximadamente.
3. Incisivo lateral superior derecho ligeramente vestibularizado y con movilidad grado I (12)
4. Incisivo central superior derecho con cambio de color y ligerametne vestibularizado (11)
5. Refiere que solo come alimentos blandos y liquidos

PRESANIDAD
Dentadura permanente completa en buen estado

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES
Mecanismo traumático de lesión: Contundente.
Incapacidad médico legal DEFINITIVA DESDE EL PUNTO DE VISTA ODONTOLOGICO DENTRO DELA MEDICA YA DICTAMINADA
SECUELAS MÉDICO LEGALES:
Deformidad física que afecta el rostro de carácter por definir;



MONICA DEL NINO JESUS MERIZALDE MALDONADO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

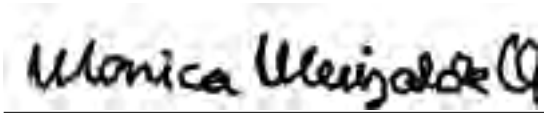
COPIA NO CONTROLADA

Perturbación funcional de órgano de la masticacion de carácter por definir;

PARA DEFINIR EL CARACTER DE LAS SECUELAS DEBE REGRESAR A NUEVO RECONOCIMIENTO AL TERMINO DEL ADECUADO TRATAMIENTO ODONTOLOGICO APORTANDO COPIA DE LA HISTORIA CLINICA Y RADIOGRAFIAS DEL CASO

Atentamente,

COPIA DOCUMENTO



MONICA DEL NINO JESUS MERIZALDE MALDONADO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

NOTA: Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, no reemplaza ni homologa a la incapacidad laboral.

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA CALI

DIRECCIÓN: CALLE 4B No. 36-01. CALI, VALLE DEL CAUCA
TELEFONO: 57 6025540970-6025542447 Telefonia IP 6014069944 Ext 2237-2238-2259-2279

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: UBCALI-DSVLLC-00384-2022

CIUDAD Y FECHA:	CALI. 17 de enero de 2022
OFICIO PETITORIO:	No. SIN DATO - 2021-11-17. Ref: Noticia criminal 760016099165202180866 -
AUTORIDAD SOLICITANTE:	29 LOCAL FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA:	29 LOCAL FISCALIA GENERAL DE LA NACION AVENIDA ROOSEVELT No. 36- 32 CALI, VALLE DEL CAUCA
NOMBRE EXAMINADO:	**LUCET IBARRA ORTEGA**
IDENTIFICACIÓN:	CC 66848709
EDAD REFERIDA:	48 años
ASUNTO:	Lesiones

Metodología:

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

Examinada hoy lunes 17 de enero de 2022 a las 08:58 horas en Cuarto Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO de fecha noviembre 17 de 2021, dictamenes medico legales anteriores 05813-C-2021, 05859-C-2021, 11320-C-2021, y es enviada para definir efectos legales desde el punto de vista odontologico por lesiones recibidas el 20 de marzo de 2021 La usuaria refiere no haber salido ni llegado al país en los últimos 15 días , no haber estado en contacto con nadie que haya ingresado al país en los últimos 15 días, no haber tenido contacto con nadie con diagnóstico de covid 19, no tener síntomas de covid 19, no haber estado en contacto con personas con síntomas de Covid 19.. .

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en COMFANDI EPS. Aporta copia de historia clínica número 66848709, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente:
AGOSTO 10 DE 2021, Terminan tratamiento de conducto de diente 11
DICIEMBRE 6 DE 2021, Terminan tratamiento de conducto de diente 12. (se devuelve la documentacion aportada).

ANTECEDENTES: Médico legales: Refiere negativos.. Sociales: Refiere vive con esposo y dos hijos. Ocupación: profesora de bisutería. Escolaridad: 11 grado. Estrato 3. Familiares: Refiere

Monica Merizalde M

MONICA DEL NINO JESUS MERIZALDE MALDONADO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

abuela paterna con hipertensión y diabetes. Patológicos: Refiere insuficiencia venosa hace 4 años. Quirúrgicos: Refiere histerectomía hace 8 años, ligadura de trompas hace 15 años. Traumáticos: Refiere negativos. Hospitalarios: Refiere negativos. Psiquiátricos: Refiere negativos. Toxicológicos: Refiere consumo de alcohol ocasional..

Antecedentes Ginecológicos: No se encuentra embarazada. Menarquia: 13 años. Ciclos: 30. No recuerda fecha última menstruación. Gravidez: 2. Partos: 2.
No utiliza métodos anticonceptivos.

EXAMEN MÉDICO LEGAL
Descripción de hallazgos
- Cavidad oral: Examinada hoy encuentro:
1. Movimientos mandibulares normales
2. Cicatriz en menton persiste pero no ostensible
3. Resina en superficie palatina de dientes incisivos superiores derechos (12,11), por cierre y obturacion de cavidad del conducto.
4. Cambio de color en los dos incisivos centrales inferiores (31,41) con mayor enfasis en el derecho, el cual refiere se lo esta notando desde hace aproximadamente 5 meses, y no ha sufrido ningun otro trauma.
5. Refiere que ya puede comer bien pero que tiene mucho cuidado con las cosas muy duras.

PRESANIDAD
Dentadura permanente completa en buen estado

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES
Mecanismo traumático de lesión: Contundente.
Incapacidad médico legal DEFINITIVA DESDE ELPUNTO DE VISTA ODONTOLOGICO DENTRO DE LA MEDICA YA DICTAMINDAD
SECUELAS MÉDICO LEGALES:
Deformidad física que afecta el rostro de carácter transitorio;
Perturbación funcional de órgano de la masticacion de carácter transitorio;

SE HACE NECESARIO LA REVISION DE LOS DIENTES INFERIORES QUE HAN CAMBIADO DE COLOR, NO SON OSTENSIBLES PERO PODRIAN NECESITAR TRATAMIENTO DE CONDUCTOS

Atentamente,

Monica Merizalde M

MONICA DEL NINO JESUS MERIZALDE MALDONADO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

NOTA: Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, no reemplaza ni homologa a la incapacidad laboral.

COPIA DOCUMENTO

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA CALI

DIRECCIÓN: CALLE 4B No. 36-01. CALI, VALLE DEL CAUCA
TELEFONO: 57 6025540970-6025542447 Telefonia IP 6014069944 Ext 2237-2238-2259-2279

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBCALI-DSVLLC-11138-2021

CIUDAD Y FECHA:	CALI. 13 de diciembre de 2021
OFICIO PETITORIO:	No. sin - 2021-11-17. Ref: Noticia criminal 760016099165202180866 -
AUTORIDAD SOLICITANTE:	29 LOCAL FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA:	29 LOCAL FISCALIA GENERAL DE LA NACION AVENIDA ROOSEVELT No. 38- 32 CALI, VALLE DEL CAUCA
NOMBRE EXAMINADO:	**LUCET IBARRA ORTEGA**
IDENTIFICACIÓN:	CC 66848709
EDAD REFERIDA:	48 años
ASUNTO:	Lesiones

Metodología:

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

Examinada hoy lunes 13 de diciembre de 2021 a las 15:07 horas en Tercer Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO, constancia de sesiones de fisioterapia, orden de ecografía de rodilla derecha, no aporta controles médicos. Asiste a tercer reconocimiento medicolegal por hechos ocurridos el 20-03-2021 en accidente de transito, cuando refiere " ... en la tarde, avenida cuarta norte por la Flora, yo iba como pasajera en moto, en una curva hacia la izquierda, vi que venia un carro, y nos chocó, realmente no me acuerdo de nada hasta por la noche, luego llego la ambulancia y me llevaron a la clinica Cristo Rey". En primer reconocimiento UBCALI-DSVLLC-05715-2021 del 14-07-2021 y según historia clínica (CLINICA CRISTO REY) aportada en su momento, se registra: presento accidente de tránsito con trauma craneoencefálico, trauma cervical con dolor de apófisis espinosas cervicales, trauma facial edema, dolor en mentón, deformidad en región dentoalveolar superior con fracturas dentales asociadas con herida compleja en labio inferior una transfixiante, trauma en rodilla derecha tomografía de columna cervical, de cráneo sin describir cambios de tipo traumatico, tomografía de cara que reporta fractura dentoalveolar superior derecha con desviación de piezas dentales y fracturas, edema y enfisema de tejidos blandos del labio inferior y de la región premandibular valoración por maxilo facial ... fractura dentoalveolar con luxacion intrusiva del diente 11 y 12 y fractura dentoalveolar expuesta a cavidad oral ..se indica manejo quirúrgico ... con colgajo y sutura de labio inferior, reducción abierta de fractura dentoalveolar diente 11 y 12, radiografía y tomografía de rodilla derecha con

JOSE HERNANDO VALDIVIESO BOLANOS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

COPIA DOCUMENTO

fractura conminuta de platillos tibiales y de las espinas tibiales extendiéndose a la metafisis proximal de la tibia, fractura de epífisis y metáfisis proximal de peroné, con derrame articular por lo que es valorada por ortopedia indica manejo quirúrgico, 22.03.2021 se realiza reducción abierta mas osteosíntesis con placa de tibia lateral evolución satisfactoria. Fisioterapia posterior. Examen medicolegal: ... cara, cabeza, cuello: Cicatriz lineal hipertrófica hipercrómica de 2 cm en región mentoniana con linea media, cicatriz lineal hipertrófica hipercrómica horizontal de 2cm en región submentoniana con linea media que altera la estética facial. Normocefalica, sin tumefacciones ni zonas alopécicas. Se palpan reborde orbitario, cigomático, senos paranasales y mandíbula sin crepitaciones ni deformidad. Cuello móvil sin limitación. - Cavidad oral: Apertura de cavidad oral sin limitación, mucosa rosada hidratada, piezas dentales 11 y 12 prótesis, adecuado proceso de cicatrización de sutura en labio inferior. - Miembros inferiores: Cicatriz lineal oblicua hipercrómica hipertrófica de 9 cm en cara lateral de tercio proximal de pierna derecha ostensible, cicatriz ovalada color ocre de 2.5x2cm en cara posterior de tercio medio de pierna derecha, con edema en pierna derecha. Sin atrofias musculares. Se valora paciente en posición inicial decúbito prono, flexión y extensión de cadera derecha conservada, rodilla derecha: extensión sin limitación, flexión 110 grados aproximada, sin signos de inestabilidad meniscal. Arcos de movilidad articular pasiva con flexión de cadera y de rodillas izquierda, realiza dorsiflexión y plantiflexion de pies sin limitación, sin signos de inestabilidad meniscal, signo de bostezo negativo. Pulsos presentes, llenado capilar menor de 2 segundos. Pulsos distales y proximales bilateral presentes, llenado capilar menor de 2 segundos. - Osteomuscular: Marcha con cojera, sin ayudas ortopédicas, con menor apoyo de miembro inferior derecho. Establece: Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA OCHENTA Y CINCO (85) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Perturbación funcional de órgano Locomoción de carácter por definir; Deformidad física que afecta el rostro de carácter por definir; Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter por definir Ya valorada por Odontología Forense en segundo reconocimiento medicolegal..

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en PROMOVER. Aporta copia de historia clínica número 66848709, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Constancia de realización de 20 sesiones de fisioterapia con diagnostico de tendinitis de pata de ganso derecha con mejoría de sintomatología dolorosa "sin embargo refiere que presenta dolor al estar en posturas prolongadas y realizar cambios posturales".. actualmente independiente para realizar actividades básicas cotidianas y de la vida diaria. .

ANTECEDENTES: Médico legales: Refiere negativos.. Sociales: Refiere vive con esposo y dos hijos. Ocupación: profesora de bisutería. Escolaridad: 11 grado. Estrato 3. Familiares: Refiere abuela paterna con hipertensión y diabetes. Patológicos: Refiere insuficiencia venosa hace 4 años. Quirúrgicos: Refiere histerectomía hace 8 años, ligadura de trompas hace 15 años. Traumáticos: Refiere negativos. Hospitalarios: Refiere negativos. Psiquiátricos: Refiere negativos. Toxicológicos: Refiere consumo de alcohol ocasional..

Antecedentes Ginecológicos: No se encuentra embarazada. Menarquia: 13 años. Ciclos: 30. No recuerda fecha última menstruación. Gravidez: 2. Partos: 2.
No utiliza métodos anticonceptivos.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Dolor sobre región poplítea de rodilla derecha con los cambios de postura y permanencia prolongada de pie.

JOSE HERNANDO VALDIVIESO BOLANOS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBCALI-DSVLLC-11138-2021

EXAMEN MÉDICO LEGAL

DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 72 kg. Talla: 163 cm.
SIGNOS VITALES: Presión arterial: 120/80 mmHg. Frecuencia cardiaca: 72 lpm. Frecuencia respiratoria: 16 rpm. Temperatura:36.6°C.
Aspecto general: Antes de iniciar la valoración médico-legal se le pregunta, si en los últimos quince (15) días, algún tipo de sintomatología respiratoria (tos, secreción o congestión nasal, fiebre, dificultad para respirar...), gripa, y/o contacto con persona diagnosticada o sospechosa de padecer COVID-19, siendo su respuesta negativa. Se utiliza todos los elementos de protección personal respectivos para la realización del examen físico. Ingresa por sus propios medios, aparente buen estado general, aspecto bien cuidado.
Descripción de hallazgos
- Examen mental: Pensamiento coherente, adecuada producción ideoverbal, eutímica, sin evidencia de delirios, sin ideas suicidas, no ideas delirantes, juicio de realidad conservado.
- Neurológico: Orientada en tiempo, espacio y persona, no evidencia de pares craneales patológicos, no déficit neurológico relacionado con el caso.
- Cara, cabeza, cuello: Lo registrado por odontología forense.
- Cavidad oral: Lo definido por odontología forense.
- Genital: No es pertinente su examen físico.
- Miembros inferiores: Arcos de movilidad de las rodillas conservados, no signos de inestabilidad ligamentaria.
- Osteomuscular: Marcha funcional, tolera sin limitación la marcha en punta de pies, marcha en talones refiere dolor a nivel de la región posterior de la rodilla, no evidencia de atrofias musculares, no limitación funcional, no alteración de los arcos de movilidad de las extremidades, no signos de inestabilidad articular, relacionadas con los hechos, al momento del examen físico. No evidencia de lesiones antiguas (cicatrices) relacionadas con el evento al momento del examen. Crepitación bilateral y retropatelar de ambas rodillas (compatible con osteoartrosis) , no relación con el evento.
- Piel y Faneras: 1-Cicatriz de 8,0 trazo trazo transverso, normocromica, sobre región anterolateral de la rodilla derecha, por debajo de la región rotuliana, 2-Cicatriz irregular, trazo transverso, de 5,0 x 2,0 cm hipercrómica, con halo levemente hipercrómico, sobre 1/3 distal posterior de la pierna derecha, 3-macula hipercrómica irregular sobre región poplítea de la rodilla derecha.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Con base a lo registrado en la historia clínica aportada y lo hallado al examen físico actual, se pudo establecer: Mecanismo traumático de lesión: Contundente en contexto de accidente de transito. Incapacidad médico legal DEFINITIVA OCHENTA Y CINCO (85) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente; Perturbación funcional de miembro inferior derecho de carácter transitorio; Perturbación funcional de órgano de la marcha de carácter transitorio;

SUGERENCIAS Y/O RECOMENDACIONES

Otras Recomendaciones: NO amerita mas reconocimientos medicolegales por parte de CLINICA FORENSE. Se fija cita con ODONTOLOGIA FORENSE.

Atentamente,

JOSE HERNANDO VALDIVIESO BOLANOS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

NOTA: Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, no reemplaza ni homologa a la incapacidad laboral.

PARTE A

REPUBLICA DE COLOMBIA RESOLUCIÓN 01915 28 MAY 2008

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

FORMULARIO ÚNICO DE RECLAMACIÓN DE LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD

POR SERVICIOS PRESTADOS A VICTIMAS DE EVENTOS CATASTRÓFICOS Y ACCIDENTES DE TRÁNSITO

PERSONAS JURIDICAS -FURIPS

Fecha Radicación **RG** **No Radicado**

No Radicado anterior(Respuesta a glosa, marcar X en RG **No Factura/Cuenta cobro:**

I. DATOS DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Razón Social: FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI

Código Habilitación: 760011074301 **Nit:** 9009510338

II. DATOS DE LA VICTIMA DEL EVENTO CATASTRÓFICO O EL ACCIDENTE DE TRANSITO

Primer Apellido: IBARRA **Segundo Apellido:** ORTEGA

Primer Nombre: LUCET **Segundo Nombre:**

Tipo de Documento: CC **No Documento:** 66848709

Fecha de Nacimiento: 24/12/1972 **Sexo:** F

Dirección Residencia: CALLE 32A 12 10

Departamento: VALLE DEL CAUCA **Cod:** 76 **Telefono:** 3046503600

Municipio: CALI **Cod:** 001

Condición del Accidentado: [ ] Peaton [ ] Ciclista [X] Ocupante [ ] Conductor

III. DATOS DEL SITIO DONDE OCURRIÓ EL EVENTO CATASTRÓFICO O EL ACCIDENTE DE TRANSITO.

Naturaleza del evento:

Naturales:	Sismo	Accidente de transito [X]	Maremoto	Erupciones volcanicas	Huracán
	Inundaciones	Avalancha	Deslizamieto de tierra	Incendio Natural	
Terroristas:	Explosión	Masacre	Mina antipersonal	Combate	
	Incendios	Ataques a municipios			

Dirección de la ocurrencia: AVENIDA 4N CON CALLE 44

Fecha Evento/Accidente: 20/03/2021 **Hora:** 14:20:00

Departamento: VALLE DEL CAUCA **Cod:** 76

Municipio: CALI **Cod:** 001 **Zona:** U [X] R [ ]

Descripción breve del Evento catastrófico o Accidente de Transito Enuncie las principales caracteristicas del evento / accidente:

PACIENTE EN CONDICION DE OCUPANTE DE MOTOCICLETA PRESENTA ACCIDENTE DE TRANSITO POR COLISION CON VEHICULO AUTOMOTOR SOBRE LA VIA PUBLICA SUF RIENDO LESIONES

IV. DATOS DEL VEHICULO DEL ACCIDENTE DE TRANSITO

Estado de Aseguramiento: Asegurado [X] No Asegurado V. Fantasma Poliza falsa Vehiculo en fuga

Marca: KYMCO **Placa:** UWO56E

Tipo de servicio: Particular [X] Publico Oficial Vehiculo de emergencia

Vehiculo de servicio diplomático o consular Vehiculo de transporte masivo Vehiculo escolar

Código de la aseguradora: 1318

Nro. de la Poliza: 131824977464 **Intervención de la autoridad:** SI NO [X]

Vigencia Desde: 21/07/2020 Hasta: 20/07/2021 **Cobro Excedente:** SI [] NO [X]

V. DATOS DEL PROPIETARIO DEL VEHICULO

Primer Apellido: CHAVEZ **Segundo Apellido:** IBARRA

Primer Nombre: MARIA **Segundo Nombre:** ISABEL

Tipo documento: CC **Nro. Documento:** 1107086458

Dirección Residencia: CALLE 72A 12 10

Departamento: VALLE DEL CAUCA **Cod:** 76 **Telefono:** 3046503600

Municipio Residendia: CALI **Cod:** 001

Total Folios: 0 0 1

VI. DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHICULO INVOLUCRADO EN EL ACCIDENTE DE TRANSITO

Primer Apellido: CHAVEZ
Segundo Apellido: IBARRA
Primer Nombre: MARIA
Segundo Nombre: ISABEL
Tipo documento: CC
Nro. Documento: 1107086458
Dirección Residencia: CALLE 72A 12 10
Departamento: VALLE DEL CAUCA
Cod: 76
Telefono: 3046503600
Municipio Residendia: CALI
Cod: 001

VII. DATOS DE REMISIÓN

Tipo Referencia: Remisión[ ] Orden de Servicio [ ]
Fecha Remisión: **a las**
Prestador que remite:
Código Inscripción:
Profesional que remite: **Cargo:**
Fecha de Aceptación: **a las**
Prestador que Recibe:
Código Inscripción:
Profesional que recibe : **Cargo:**

VIII. AMPARO DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE LA VICTIMA

Diligenciar únicamente para el transporte desde el sitio del evento hasta la primera IPS (transporte primario) y cuando se realiza en ambulancia de la misma IPS.

Datos del Vehiculo: **Placa No:**
Transporto la victima desde: **Hasta:**
Tipo de transporte: **Lugar donde recoge la victima:** **Zona:** R[ ] U[ ]

IX. CERTIFICACION DE LA ATENCION MEDICA DE LA VICTIMA COMO PRUEBA DEL ACCIDENTE O EVENTO

Fecha ingreso: 20032021 a las 15:28 **Fecha Egreso:** 21032021 a las 06:06
Código de diagnostico principal de ingreso: **Código de diagnostico principal de Egreso:**
Otro código de diagnostico de ingreso: **Otro código de diagnostico principal de Egreso:**
Otro código de diagnostico de ingreso: **Otro código de diagnostico principal de Egreso:**

1er Apellido del Médico o Profesional tratante

2do Apellido del Médico o Profesional tratante

1er Nombre del Médico o Profesional tratante

2do Nombre del Médico o Profesional tratante

Tipo documento: **No. documento:**
Número de registro médico:

X. AMPAROS QUE RECLAMA

	VALOR TOTAL FACTURADO	VALOR RECLAMADO AL FOSYGA
GASTOS MEDICO QUIRURGICOS	0	0
GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	0	0

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

XI. DECLARACIÓN DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Como representate legal o Gerente de la Institución Prestadora de Servicios de Salud, declaro bajo la gravedad de juramento que toda la información contenida en este formulario es cierta y podrá ser verificada por la Dirección de Financiamiento del Ministerio de Protección Social, por el Administrador Fiduciario de Solidaridad y Garantia Fosyga, por la Superintendencia Nacional de Salud o la Contraloria General de la Republica con la IPS y las aseguradoras, de no ser así, acepto las concecuencias legales que produzca esta situación.

FAVIAN ALEJANDRO CORDON TORRES
NOMBRE

FAVIAN ALEJANDRO CORDON TORRES
REPRESENTANTE LEGAL

CLÍNICA CRISTO REY

NIT. 900951033-8

CERTIFICACIÓN

Certifico que el paciente ***LUCET IBARRA ORTEGA*** *dentificado(a) con* ***CC 66848709*** *quien sufrió un accidente de tránsito el día* ***20 DE MARZO 2021*** *del presente año,* ***SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NI 890903407*** *superó los 800 SMLDV que comprenden un valor de* ***$ 24,227,360,oo*** *para el año en curso.*

La superación de tope es del día 22 de Marzo 2021

La presente comunicación se genera a los 22 días del mes de Marzo 2021 .

Cordialmente,

JOHNNY FERNANDO SALAZAR
LIQUIDADOR DE FACTURACIÓN
Teléfono: (2) 387 69 10 – (2) 387 69 11

CLÍNICA CRISTO REY
NIT: 900.951.033-8
FACTURACIÓN

FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI

NI: 900951033-8

HOJA DE CARGOS USUARIO: carorehu

CUENTA No.: 304722 PACIENTE: IBARRA ORTEGA LUCET DOCUMENTOS: CC: 66848709

DIRECCION: AV 4N 22 46 CIUDAD: CALI TELEFONOS: 3876910

HISTORIA: CC 66848709 FECHA INGRESO: 20/03/2021 FECHA EGRESO:

PLAN: (582) SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S. 2021 CONTRIBUTIVO

EMPRESA: SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S. NI: 805001157-2

F CARGO	CARGO	DPTO	DESCRIPCION DEL CARGO	CANT	VALOR UNITARIO	SUBTOTAL	IVA	TARIFA IVA	VALOR TOTAL	VLR RECO	VLR NO CUB	USU	POS/NO POS
HABITACIONES													
20/03/2021	39202	URGENC	Derechos de sala para curaciones	1	21.500	21.500			21.500	21.500	0	willopca	
PROFESIONAL:			INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA										
TOTAL				1		21.500							
21/03/2021	38122	HOS005	Habitación bipersonal	2	254.400	508.800			508.800	508.800	0	cesalbva	
PROFESIONAL:			CLINICA CRISTO REY										
23/03/2021	38122	HOS005	Habitación bipersonal	1	254.400	254.400			254.400	254.400	0	ricromkl	
PROFESIONAL:			CLINICA CRISTO REY										
TOTAL				3		763.200							
20/03/2021	38124	URGENC	Habitación de cuatro ó mas camas	1	177.800	177.800			177.800	177.800	0	cesalbva	
PROFESIONAL:			CLINICA CRISTO REY										
TOTAL				1		177.800							
TOTAL HABITACIONES									962.500				
LABORATORIO CLINICO													
20/03/2021	19304	LABCLI	Cuadro hemático o hemograma hematocrito y leucograma	1	25.100	25.100			25.100	25.100	0	mayvivcu	
PROFESIONAL:			CLINICA CRISTO REY										
TOTAL				1		25.100							
20/03/2021	19827	LABCLI	Protrombina tiempo PT	1	36.600	36.600			36.600	36.600	0	mayvivcu	
PROFESIONAL:			CLINICA CRISTO REY										
TOTAL				1		36.600							
20/03/2021	19958	LABCLI	Tromboplastina tiempo parcial (PTT)	1	35.700	35.700			35.700	35.700	0	mayvivcu	
PROFESIONAL:			CLINICA CRISTO REY										
TOTAL				1		35.700							
TOTAL LABORATORIO CLINICO									97.400				
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA													
20/03/2021	21102	IMAGEN	Brazo pierna rodilla fémur hombro omoplato	1	66.300	66.300			66.300	66.300	0	crinorsa	
22/03/2021	21102	IMAGEN	Brazo pierna rodilla fémur hombro omoplato	1	66.300	66.300			66.300	66.300	0	angastca	
TOTAL				2		132.600							
20/03/2021	21709	IMAGEN	Columna cervical dorsal o lumbar (espacio adicional)	1	113.000	113.000			113.000	113.000	0	crinorsa	
20/03/2021	21709	IMAGEN	Columna cervical dorsal o lumbar (espacio adicional)	1	113.000	113.000			113.000	113.000	0	crinorsa	
20/03/2021	21709	IMAGEN	Columna cervical dorsal o lumbar (espacio adicional)	1	113.000	113.000			113.000	113.000	0	crinorsa	
20/03/2021	21709	IMAGEN	Columna cervical dorsal o lumbar (espacio adicional)	1	113.000	113.000			113.000	113.000	0	crinorsa	
TOTAL				4		452.000							
20/03/2021	21708	IMAGEN	Columna cervical dorsal o lumbar (hasta tres espacios)	1	471.800	471.800			471.800	471.800	0	crinorsa	
TOTAL				1		471.800							
20/03/2021	21701	IMAGEN	Craneo simple	1	507.000	507.000			507.000	507.000	0	crinorsa	
TOTAL				1		507.000							
20/03/2021	21716	IMAGEN	Extremidades y articulaciones	1	432.500	432.500			432.500	432.500	0	crinorsa	
TOTAL				1		432.500							
20/03/2021	21706	IMAGEN	Senos paranasales o rinofaringe (incluye cortes axiales y coronales)	1	556.300	556.300			556.300	556.300	0	crinorsa	
21/03/2021	21706	IMAGEN	Senos paranasales o rinofaringe (incluye cortes axiales y coronales)	1	556.300	556.300			556.300	556.300	0	gabgarsa	
TOTAL				2		1.112.600							
TOTAL IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA									3.108.500				

CUENTA No.: 304722 PACIENTE: IBARRA ORTEGA LUCET DOCUMENTOS: CC: 66848709

F CARGO	CARGO	DPTO	DESCRIPCION DEL CARGO	CANT	VALOR UNITARIO	SUBTOTAL	IVA	TARIFA IVA	VALOR TOTAL	VLR RECO	VLR NO CUB	USU	POS/NO POS
CONSULTAS MEDICAS													
20/03/2021	36100	URGENC	Consulta especializada	1	42.700	42.700			42.700	42.700	0	nefbenma	
PROFESIONAL:			NEFTALI JOAQUIN BENJUMEA MARULANDA										
TOTAL----------				1		42.700							
TOTAL CONSULTAS MEDICAS ----------									42.700				
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS													
22/03/2021	MO0001	CIRU01	MATERIAL DE OSTEOSINTESIS	1	24.227.400	24.227.400			24.227.400	24.227.400	0	johsalsa	
PROFESIONAL:			CLINICA CRISTO REY										
TOTAL----------				1		24.227.400							
TOTAL PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS ----------									24.227.400				
ACTO QUIRURGICO													
PROCEDIMIENTO:			16363 - Reducción abierta de fractura alveolar superior o inferior incluye fractura de tuberosidad maxilar reimplante dental y fijación										
VIA ACCESO:			MULTIPLE DIFERENTE VIA IGUAL ESPECIALIDAD										
21/03/2021	39304	CIRU01	Derechos de Materiales Grupo 10 - 11 - 12 -13	1	476.100	476.100			476.100	476.100	0	willopca	
21/03/2021	39212	CIRU01	Derechos de Sala de Cirugía Grupo 10	1	850.400	850.400			850.400	850.400	0	willopca	
21/03/2021	39108	CIRU01	Servicios profesionales del anestesiólogo Grupo 10	1	273.200	273.200			273.200	273.200	0	willopca	
PROFESIONAL:			ANDRES FELIPE NOGUERA TAMAYO										
21/03/2021	39008	CIRU01	Servicios profesionales del cirujano o ginecoobstetra Grupo 10	1	475.800	475.800			475.800	475.800	0	willopca	
PROFESIONAL:			NEFTALI JOAQUIN BENJUMEA MARULANDA										
PROCEDIMIENTO:			16261 - Estomatorrafia										
VIA ACCESO:			MULTIPLE DIFERENTE VIA IGUAL ESPECIALIDAD										
21/03/2021	39301	CIRU01	Derechos de Materiales Grupo 02 - 03	1	51.800	51.800			51.800	51.800	0	willopca	
21/03/2021	39205	CIRU01	Derechos de Sala de Cirugía Grupo 03	1	90.400	90.400			90.400	90.400	0	willopca	
21/03/2021	39101	CIRU01	Servicios profesionales del anestesiólogo Grupo 03	1	57.500	57.500			57.500	57.500	0	willopca	
PROFESIONAL:			ANDRES FELIPE NOGUERA TAMAYO										
21/03/2021	39001	CIRU01	Servicios profesionales del cirujano o ginecoobstetra Grupo 03	1	81.100	81.100			81.100	81.100	0	willopca	
PROFESIONAL:			NEFTALI JOAQUIN BENJUMEA MARULANDA										
PROCEDIMIENTO:			16206 - Curetaje óseo maxilar o mandibular										
VIA ACCESO:			MULTIPLE DIFERENTE VIA IGUAL ESPECIALIDAD										
21/03/2021	39303	CIRU01	Derechos de Materiales Grupo 07 - 08 - 09	1	225.300	225.300			225.300	225.300	0	willopca	
21/03/2021	39210	CIRU01	Derechos de Sala de Cirugía Grupo 08	1	280.300	280.300			280.300	280.300	0	willopca	
21/03/2021	39106	CIRU01	Servicios profesionales del anestesiólogo Grupo 08	1	140.100	140.100			140.100	140.100	0	willopca	
PROFESIONAL:			ANDRES FELIPE NOGUERA TAMAYO										
21/03/2021	39006	CIRU01	Servicios profesionales del cirujano o ginecoobstetra Grupo 08	1	237.100	237.100			237.100	237.100	0	willopca	
PROFESIONAL:			NEFTALI JOAQUIN BENJUMEA MARULANDA										
PROCEDIMIENTO:			16205 - Decortización en rama mandibular										
VIA ACCESO:			MULTIPLE DIFERENTE VIA IGUAL ESPECIALIDAD										
21/03/2021	39303	CIRU01	Derechos de Materiales Grupo 07 - 08 - 09	1	225.300	225.300			225.300	225.300	0	willopca	
21/03/2021	39210	CIRU01	Derechos de Sala de Cirugía Grupo 08	1	280.300	280.300			280.300	280.300	0	willopca	
21/03/2021	39106	CIRU01	Servicios profesionales del anestesiólogo Grupo 08	1	140.100	140.100			140.100	140.100	0	willopca	
PROFESIONAL:			ANDRES FELIPE NOGUERA TAMAYO										
21/03/2021	39006	CIRU01	Servicios profesionales del cirujano o ginecoobstetra Grupo 08	1	237.100	237.100			237.100	237.100	0	willopca	
PROFESIONAL:			NEFTALI JOAQUIN BENJUMEA MARULANDA										
PROCEDIMIENTO:			16507 - Osteoplastia maxilar de lesión fibro ósea										
VIA ACCESO:			MULTIPLE DIFERENTE VIA IGUAL ESPECIALIDAD										
21/03/2021	39304	CIRU01	Derechos de Materiales Grupo 10 - 11 - 12 -13	1	357.100	357.100			357.100	357.100	0	willopca	
21/03/2021	39212	CIRU01	Derechos de Sala de Cirugía Grupo 10	1	425.200	425.200			425.200	425.200	0	willopca	
21/03/2021	39108	CIRU01	Servicios profesionales del	1	204.900	204.900			204.900	204.900	0	willopca	

CUENTA No.: 304722 PACIENTE: IBARRA ORTEGA LUCET DOCUMENTOS: CC: 66848709

F CARGO	CARGO	DPTO	DESCRIPCION DEL CARGO	CANT	VALOR UNITARIO	SUBTOTAL	IVA	TARIFA IVA	VALOR TOTAL	VLR RECO	VLR NO CUB	USU	POS/NO POS
			anestesiólogo Grupo 10										
PROFESIONAL:			ANDRES FELIPE NOGUERA TAMAYO										
21/03/2021	39008	CIRU01	Servicios profesionales del cirujano o ginecoobstetra Grupo 10	1	356.800	356.800			356.800	356.800	0	willopca	
PROFESIONAL:			NEFTALI JOAQUIN BENJUMEA MARULANDA										
PROCEDIMIENTO:			16362 - Reducción abierta fractura de maxilar inferior incluye inmovilización intermaxilar										
VIA ACCESO:			MULTIPLE DIFERENTE VIA IGUAL ESPECIALIDAD										
21/03/2021	39304	CIRU01	Derechos de Materiales Grupo 10 - 11 - 12 -13	1	357.100	357.100			357.100	357.100	0	willopca	
21/03/2021	39212	CIRU01	Derechos de Sala de Cirugía Grupo 10	1	425.200	425.200			425.200	425.200	0	willopca	
21/03/2021	39108	CIRU01	Servicios profesionales del anestesiólogo Grupo 10	1	204.900	204.900			204.900	204.900	0	willopca	
PROFESIONAL:			ANDRES FELIPE NOGUERA TAMAYO										
21/03/2021	39008	CIRU01	Servicios profesionales del cirujano o ginecoobstetra Grupo 10	1	356.800	356.800			356.800	356.800	0	willopca	
PROFESIONAL:			NEFTALI JOAQUIN BENJUMEA MARULANDA										
PROCEDIMIENTO:			15140 - Colgajo de piel regional										
VIA ACCESO:			MULTIPLE DIFERENTE VIA IGUAL ESPECIALIDAD										
21/03/2021	39303	CIRU01	Derechos de Materiales Grupo 07 - 08 - 09	1	225.300	225.300			225.300	225.300	0	willopca	
21/03/2021	39209	CIRU01	Derechos de Sala de Cirugía Grupo 07	1	255.600	255.600			255.600	255.600	0	willopca	
21/03/2021	39105	CIRU01	Servicios profesionales del anestesiólogo Grupo 07	1	120.400	120.400			120.400	120.400	0	willopca	
PROFESIONAL:			ANDRES FELIPE NOGUERA TAMAYO										
21/03/2021	39005	CIRU01	Servicios profesionales del cirujano o ginecoobstetra Grupo 07	1	204.400	204.400			204.400	204.400	0	willopca	
PROFESIONAL:			NEFTALI JOAQUIN BENJUMEA MARULANDA										
21/03/2021	39303	CIRU01	Derechos de Materiales Grupo 07 - 08 - 09	1	225.300	225.300			225.300	225.300	0	willopca	
21/03/2021	39209	CIRU01	Derechos de Sala de Cirugía Grupo 07	1	255.600	255.600			255.600	255.600	0	willopca	
21/03/2021	39105	CIRU01	Servicios profesionales del anestesiólogo Grupo 07	1	120.400	120.400			120.400	120.400	0	willopca	
PROFESIONAL:			ANDRES FELIPE NOGUERA TAMAYO										
21/03/2021	39005	CIRU01	Servicios profesionales del cirujano o ginecoobstetra Grupo 07	1	204.400	204.400			204.400	204.400	0	willopca	
PROFESIONAL:			NEFTALI JOAQUIN BENJUMEA MARULANDA										
PROCEDIMIENTO:			15102 - Desbridamiento por lesion superficial más del 5% área corporal										
VIA ACCESO:			MULTIPLE DIFERENTE VIA IGUAL ESPECIALIDAD										
21/03/2021	39302	CIRU01	Derechos de Materiales Grupo 04 - 05 - 06	1	97.000	97.000			97.000	97.000	0	willopca	
21/03/2021	39207	CIRU01	Derechos de Sala de Cirugía Grupo 05	1	158.200	158.200			158.200	158.200	0	willopca	
21/03/2021	39103	CIRU01	Servicios profesionales del anestesiólogo Grupo 05	1	87.000	87.000			87.000	87.000	0	willopca	
PROFESIONAL:			ANDRES FELIPE NOGUERA TAMAYO										
21/03/2021	39003	CIRU01	Servicios profesionales del cirujano o ginecoobstetra Grupo 05	1	133.100	133.100			133.100	133.100	0	willopca	
PROFESIONAL:			NEFTALI JOAQUIN BENJUMEA MARULANDA										
PROCEDIMIENTO:			15282 - Dermoabración cara (parcial)										
VIA ACCESO:			MULTIPLE DIFERENTE VIA IGUAL ESPECIALIDAD										
21/03/2021	39303	CIRU01	Derechos de Materiales Grupo 07 - 08 - 09	1	225.300	225.300			225.300	225.300	0	willopca	
21/03/2021	39210	CIRU01	Derechos de Sala de Cirugía Grupo 08	1	280.300	280.300			280.300	280.300	0	willopca	
21/03/2021	39106	CIRU01	Servicios profesionales del anestesiólogo Grupo 08	1	140.100	140.100			140.100	140.100	0	willopca	
PROFESIONAL:			ANDRES FELIPE NOGUERA TAMAYO										
21/03/2021	39006	CIRU01	Servicios profesionales del cirujano o ginecoobstetra Grupo 08	1	237.100	237.100			237.100	237.100	0	willopca	
PROFESIONAL:			NEFTALI JOAQUIN BENJUMEA MARULANDA										
PROCEDIMIENTO:			16363 - Reducción abierta de fractura alveolar superior o inferior incluye fractura de tuberosidad maxilar reimplante dental y fijación										
VIA ACCESO:			MULTIPLE DIFERENTE VIA IGUAL ESPECIALIDAD										

CUENTA No.: 304722 PACIENTE: IBARRA ORTEGA LUCET DOCUMENTOS: CC: 66848709

F CARGO	CARGO	DPTO	DESCRIPCION DEL CARGO	CANT	VALOR UNITARIO	SUBTOTAL	IVA	TARIFA IVA	VALOR TOTAL	VLR RECO	VLR NO CUB	USU	POS/NO POS
21/03/2021	39304	CIRU01	Derechos de Materiales Grupo 10 - 11 - 12 -13	1	357.100	357.100			357.100	357.100	0	willopca	
21/03/2021	39212	CIRU01	Derechos de Sala de Cirugía Grupo 10	1	425.200	425.200			425.200	425.200	0	willopca	
21/03/2021	39108	CIRU01	Servicios profesionales del anestesiólogo Grupo 10	1	204.900	204.900			204.900	204.900	0	willopca	
PROFESIONAL:			ANDRES FELIPE NOGUERA TAMAYO										
21/03/2021	39008	CIRU01	Servicios profesionales del cirujano o ginecoobstetra Grupo 10	1	356.800	356.800			356.800	356.800	0	willopca	
TOTAL ACTO QUIRURGICO ----------									11.123.400				
PROFESIONAL:			NEFTALI JOAQUIN BENJUMEA MARULANDA										
ACTO QUIRURGICO													
PROCEDIMIENTO:			13580 - Osteosintesis en tibia o peroné										
VIA ACCESO:			MULTIPLE DIFERENTE VIA IGUAL ESPECIALIDAD										
22/03/2021	39304	CIRU01	Derechos de Materiales Grupo 10 - 11 - 12 -13	1	476.100	476.100			476.100	476.100	0	johsalsa	
22/03/2021	39214	CIRU01	Derechos de Sala de Cirugía Grupo 12	1	953.000	953.000			953.000	953.000	0	johsalsa	
22/03/2021	39123	CIRU01	Servicios profesionales de ayudantía quirúrgica Grupo 12	1	162.300	162.300			162.300	162.300	0	johsalsa	
PROFESIONAL:			SANTIAGO ANDRES ORTEGA NARVAEZ										
22/03/2021	39110	CIRU01	Servicios profesionales del anestesiólogo Grupo 12	1	346.400	346.400			346.400	346.400	0	johsalsa	
PROFESIONAL:			ALEJANDRA VIVIANA MALDONADO GOMEZ										
22/03/2021	39010	CIRU01	Servicios profesionales del cirujano o ginecoobstetra Grupo 12	1	594.500	594.500			594.500	594.500	0	johsalsa	
PROFESIONAL:			DENIS EDMOND COBO OLIVEROS										
PROCEDIMIENTO:			13500 - Drenaje curetaje secuestrectomía de tibia o peroné										
VIA ACCESO:			MULTIPLE DIFERENTE VIA IGUAL ESPECIALIDAD										
22/03/2021	39303	CIRU01	Derechos de Materiales Grupo 07 - 08 - 09	1	225.300	225.300			225.300	225.300	0	johsalsa	
22/03/2021	39211	CIRU01	Derechos de Sala de Cirugía Grupo 09	1	319.500	319.500			319.500	319.500	0	johsalsa	
22/03/2021	39120	CIRU01	Servicios profesionales de ayudantía quirúrgica Grupo 09	1	79.300	79.300			79.300	79.300	0	johsalsa	
PROFESIONAL:			SANTIAGO ANDRES ORTEGA NARVAEZ										
22/03/2021	39107	CIRU01	Servicios profesionales del anestesiólogo Grupo 09	1	165.800	165.800			165.800	165.800	0	johsalsa	
PROFESIONAL:			ALEJANDRA VIVIANA MALDONADO GOMEZ										
22/03/2021	39007	CIRU01	Servicios profesionales del cirujano o ginecoobstetra Grupo 09	1	289.800	289.800			289.800	289.800	0	johsalsa	
PROFESIONAL:			DENIS EDMOND COBO OLIVEROS										
PROCEDIMIENTO:			18236 - Sutura de menisco medial o lateral										
VIA ACCESO:			MULTIPLE DIFERENTE VIA IGUAL ESPECIALIDAD										
22/03/2021	39304	CIRU01	Derechos de Materiales Grupo 10 - 11 - 12 -13	1	357.100	357.100			357.100	357.100	0	johsalsa	
22/03/2021	39214	CIRU01	Derechos de Sala de Cirugía Grupo 12	1	476.500	476.500			476.500	476.500	0	johsalsa	
22/03/2021	39123	CIRU01	Servicios profesionales de ayudantía quirúrgica Grupo 12	1	121.700	121.700			121.700	121.700	0	johsalsa	
PROFESIONAL:			SANTIAGO ANDRES ORTEGA NARVAEZ										
22/03/2021	39110	CIRU01	Servicios profesionales del anestesiólogo Grupo 12	1	259.800	259.800			259.800	259.800	0	johsalsa	
PROFESIONAL:			ALEJANDRA VIVIANA MALDONADO GOMEZ										
22/03/2021	39010	CIRU01	Servicios profesionales del cirujano o ginecoobstetra Grupo 12	1	445.900	445.900			445.900	445.900	0	johsalsa	
PROFESIONAL:			DENIS EDMOND COBO OLIVEROS										
PROCEDIMIENTO:			13723 - Corrección quirúrgica primaria de lesión en ligamentos de rodilla										
VIA ACCESO:			MULTIPLE DIFERENTE VIA IGUAL ESPECIALIDAD										
22/03/2021	39304	CIRU01	Derechos de Materiales Grupo 10 - 11 - 12 -13	1	357.100	357.100			357.100	357.100	0	johsalsa	
22/03/2021	39214	CIRU01	Derechos de Sala de Cirugía Grupo 12	1	476.500	476.500			476.500	476.500	0	johsalsa	
22/03/2021	39123	CIRU01	Servicios profesionales de ayudantía quirúrgica Grupo 12	1	121.700	121.700			121.700	121.700	0	johsalsa	

CUENTA No.: 304722 PACIENTE: IBARRA ORTEGA LUCET DOCUMENTOS: CC: 66848709

F CARGO	CARGO	DPTO	DESCRIPCION DEL CARGO	CANT	VALOR UNITARIO	SUBTOTAL	IVA	TARIFA IVA	VALOR TOTAL	VLR RECO	VLR NO CUB	USU	POS/NO POS
PROFESIONAL:			SANTIAGO ANDRES ORTEGA NARVAEZ										
22/03/2021	39110	CIRU01	Servicios profesionales del anestesiólogo Grupo 12	1	259.800	259.800			259.800	259.800	0	johsalsa	
PROFESIONAL:			ALEJANDRA VIVIANA MALDONADO GOMEZ										
22/03/2021	39010	CIRU01	Servicios profesionales del cirujano o ginecoobstetra Grupo 12	1	445.900	445.900			445.900	445.900	0	johsalsa	
PROFESIONAL:			DENIS EDMOND COBO OLIVEROS										
PROCEDIMIENTO:			13540 - Injerto óseo en tibia o peroné										
VIA ACCESO:			MULTIPLE DIFERENTE VIA IGUAL ESPECIALIDAD										
22/03/2021	39304	CIRU01	Derechos de Materiales Grupo 10 - 11 - 12 -13	1	357.100	357.100			357.100	357.100	0	johsalsa	
22/03/2021	39213	CIRU01	Derechos de Sala de Cirugía Grupo 11	1	453.500	453.500			453.500	453.500	0	johsalsa	
22/03/2021	39122	CIRU01	Servicios profesionales de ayudantia quirúrgica Grupo 11	1	109.700	109.700			109.700	109.700	0	johsalsa	
PROFESIONAL:			SANTIAGO ANDRES ORTEGA NARVAEZ										
22/03/2021	39109	CIRU01	Servicios profesionales del anestesiólogo Grupo 11	1	228.900	228.900			228.900	228.900	0	johsalsa	
PROFESIONAL:			ALEJANDRA VIVIANA MALDONADO GOMEZ										
22/03/2021	39009	CIRU01	Servicios profesionales del cirujano o ginecoobstetra Grupo 11	1	400.200	400.200			400.200	400.200	0	johsalsa	
TOTAL ACTO QUIRURGICO ----------									8.483.400				
DESCARGO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y/O DISPOSITIVOS													
0101010025		CIRU01	**REMIFENTANILO 2MG POLVO RECONSTRUIR SOLUCION INYECTABLE(ULTIVA) 2MG AMPOLLA (CUM: 20031119-1-N01AH06.)**	1	91.600	91.600			91.600	91.600	0		
0102010030		CIRU01	CLORURO SODIO 0.9%BOLSAX1000ML 0.9%/1000ML BOLSA	1	3.327	3.327			3.327	3.327	0		
0102010038		CIRU01	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE 75MG/3ML AMPOLLA	1	4.929	4.929			4.929	4.929	0		
0102010040		CIRU01	DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE 1G/2ML AMPOLLA	2	1.255	2.510			2.510	2.510	0		
0102010108		CIRU01	SOLUCION LACTATO RINGER X 500ML SOLUCION INYECTABLE 500ML BOLSA	3	4.889	14.667			14.667	14.667	0		
0102010117		CIRU01	BUPIVACAINA PESADA 20MG/4ML SOLUCION INYECTABLE 4ML AMPOLLA	1	7.940	7.940			7.940	7.940	0		
0201010141		CIRU01	CAUCHO DE SUCCION X 3.6 METROS 1 UNIDAD	2	16.772	33.544			33.544	33.544	0		
0201010146		CIRU01	CIRCUITO VENTILACION ADULTO 1 UNIDAD	1	335.760	335.760			335.760	335.760	0		
0201010161		CIRU01	ELECTRODOS MONITOREO ADULTO 1 UNIDAD	3	705	2.115			2.115	2.115	0		
0201010194		CIRU01	GUANTES ESTERILES No 6.5 1 UNIDAD	5	3.501	17.505			17.505	17.505	0		
0201010196		CIRU01	GUANTES ESTERILES No 7.0 1 UNIDAD	7	3.501	24.507			24.507	24.507	0		
0201010197		CIRU01	GUANTES ESTERILES No 7.5 1 UNIDAD	5	3.501	17.505			17.505	17.505	0		
0201010199		CIRU01	HOJA BISTURI No. 15 REF:6757 1 UNIDAD	2	417	834			834	834	0		
0201010200		CIRU01	HOJA BISTURI No 20 1 UNIDAD	2	834	1.668			1.668	1.668	0		
0201010201		CIRU01	HUMIDIFICADOR PARA OXIGENO TERAPIA REF: 01010506 1 UNIDAD	1	28.941	28.941			28.941	28.941	0		
0201010223		CIRU01	JERINGA DESECHABLE DE 10 ML 1 UNIDAD	1	997	997			997	997	0		

CUENTA No.: 304722 PACIENTE: IBARRA ORTEGA LUCET DOCUMENTOS: CC: 66848709

F CARGO	CARGO	DPTO	DESCRIPCION DEL CARGO	CANT	VALOR UNITARIO	SUBTOTAL	IVA	TARIFA IVA	VALOR TOTAL	VLR RECO	VLR NO CUB	USU	POS/NO POS
0201010240		CIRU01	LLAVE DE 3 VIAS DESECHABLE 1 UNIDAD	1	4.677	4.677			4.677	4.677	0		
0201010262		CIRU01	NOVOSYN 1 CURVA REDONDA REF:HR37S 90 CM COD:C0068597 1 UNIDAD	2	46.899	93.798			93.798	93.798	0		
0201010277		CIRU01	POLIPROPILENO Y POLIETILENO 3/0 AGUJA CURVA CORTANTE MONOFILAMENTO NO ABSORBIBLE 75CM DS24 REF:C3090235 1 UNIDAD	2	52.500	105.000			105.000	105.000	0		
0201010427		CIRU01	VENDA ALGODON NO ESTERIL 4X5 1 UNIDAD	2	3.690	7.380			7.380	7.380	0		
0201010438		CIRU01	VENDA ELASTICA 6X5 ESTERIL 1 UNIDAD	5	6.886	34.430			34.430	34.430	0		
0201010527		CIRU01	APOSITO GASA + ALGODÓN 8PX16P (20CM X 40CM) 1 UNIDAD	1	8.905	8.905			8.905	8.905	0		
0201010533		CIRU01	AGUJA SPINOCATH ANESTESIA No 27 1 UNIDAD	1	43.305	43.305			43.305	43.305	0		
0201010668		CIRU01	MASCARA OXIGENO ADULTO REF:1135015 1 UNIDAD	1	6.975	6.975			6.975	6.975	0		
0201010669		CIRU01	NARIZ DE CAMELLO ADULTO 1 UNIDAD	1	22.323	22.323			22.323	22.323	0		
0201010692		CIRU01	GUANTES ESTERILES No 8.0 1 UNIDAD	7	3.501	24.507			24.507	24.507	0		
0201010780		CIRU01	MASCARA ANESTESIA ACOLCHADA NO 5 REF:431306 1 UNIDAD	1	28.320	28.320			28.320	28.320	0		
0201010825		CIRU01	NOVOSYN 2/0 HR37s AGUJA CURVA REDONDA COD:C0068595 UNIDAD	3	39.000	117.000			117.000	117.000	0		
0201011799		CIRU01	BALON DE ANESTESIA 3LTS REF 2820000 (RESERVORIO) 1 UNIDAD	1	30.870	30.870			30.870	30.870	0		
FARMACIA DE CIRUGIA ----------						1.115.839			1.115.839				
0101020005		HOS005	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA 500MG TABLETA (S)	8	143	1.144			1.144	1.144	0		
0101040009		HOS005	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA 20MG CAPSULA	2	3.300	6.600			6.600	6.600	0		
0102010017		HOS005	CEFAZOLINA 1G POLVO PARA RECONSTITUCION 1G VIAL	6	4.700	28.200			28.200	28.200	0		
0102010029		HOS005	CLORURO SODIO 0.9%BOLSAX 100ML 0.9% BOLSA	11	3.582	39.402			39.402	39.402	0		
0102010029		URGENC	CLORURO SODIO 0.9%BOLSAX 100ML 0.9% BOLSA	1	3.582	3.582			3.582	3.582	0		
0102010039		HOS005	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE 2G/5ML AMPOLLA	5	3.190	15.950			15.950	15.950	0		
0102010093		HOS005	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE 50ML/1ML AMPOLLA	4	1.783	7.132			7.132	7.132	0		
0102010147		URGENC	TOXOIDE TETANICO 40UI/0.5ML SOLUCION INYECTABLE 40UI/0.5ML AMPOLLA	1	9.792	9.792			9.792	9.792	0		
0201010112		URGENC	CATETER INTRAVENOSO No 18 1 UNIDAD	1	3.864	3.864			3.864	3.864	0		
0201010167		URGENC	EQUIPO ADMINISTRACION DE SOLUCIONES MACROGOTEO CON VALVULA 1 UNIDAD	1	2.446	2.446			2.446	2.446	0		
0201010171		URGENC	EQUIPO EXTENSION DE ANESTESIA R-33 1 UNIDAD	1	7.654	7.654			7.654	7.654	0		
0201010217		URGENC	INMOVILIZADOR RODILLA TALLA L 1 UNIDAD	1	129.999	129.999			129.999	129.999	0		
0201010223		HOS005	JERINGA DESECHABLE DE 10 ML 1 UNIDAD	7	997	6.979			6.979	6.979	0		
0201010226		URGENC	JERINGA DESECHABLE DE 3 ML 1	1	618	618			618	618	0		

CUENTA No.: 304722 PACIENTE: IBARRA ORTEGA LUCET DOCUMENTOS: CC: 66848709

F CARGO	CARGO	DPTO	DESCRIPCION DEL CARGO	CANT	VALOR UNITARIO	SUBTOTAL	IVA	TARIFA IVA	VALOR TOTAL	VLR RECO	VLR NO CUB	USU	POS/NO POS
			UNIDAD										
0201010227		HOS005	JERINGA DESECHABLE DE 5 ML 1 UNIDAD	6	712	4.272			4.272	4.272	0		
0201010227		URGENC	JERINGA DESECHABLE DE 5 ML 1 UNIDAD	1	712	712			712	712	0		
0201010229		HOS005	JERINGA INSULINA 1ML 27G X 1/2 1 UNIDAD	5	1.005	5.025			5.025	5.025	0		
0201010618		HOS005	EQUIPO BOMBA DE INFUSION NIPRO 1 UNIDAD	1	62.500	62.500			62.500	62.500	0		
FARMACIA CENTRAL						335.871			335.871				
0101070010		URGENC	CEFALOTINA 1 G POLVO PARA RECONSTITUCION 1 G VIAL	2	7.800	15.600			15.600	15.600	0		
0102010029		URGENC	CLORURO SODIO 0.9%BOLSAX 100ML 0.9% BOLSA	3	3.582	10.746			10.746	10.746	0		
0102010039		URGENC	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE 2G/5ML AMPOLLA	2	3.190	6.380			6.380	6.380	0		
0201010223		URGENC	JERINGA DESECHABLE DE 10 ML 1 UNIDAD	1	997	997			997	997	0		
0201010227		URGENC	JERINGA DESECHABLE DE 5 ML 1 UNIDAD	2	712	1.424			1.424	1.424	0		
FARMACIA OBS URGENCIAS P8						35.147			35.147				
DESCARGO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y/O DISPOSITIVOS									1.486.857				

PROFESIONAL: DENIS EDMOND COBO OLIVEROS

TOTAL DE CARGOS: 48.045.300

TOTAL DE MEDICAMENTOS E INSUMOS: 1.486.857

HABITACIONES

TARIF.	CARGO	DESCRIPCION	PRECIO	CANTIDAD	TOTAL
0005	38122	Habitación bipersonal	144.600	1	144.600
0005	38122	Habitación bipersonal	144.600	1	144.600

TOTAL ESTANCIA: 289.200

PAQUETES

CONSULTAS MEDICAS

39145	Consulta de urgencias	1	59.700	59.700	59.700	0	willopca

PROFESIONAL: INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA

TOTAL 1 59.700

TOTAL CONSULTAS MEDICAS 59.700

TOTAL DE CARGOS: 59.700

TOTAL DE MEDICAMENTOS E INSUMOS: 0

FIN PAQUETES

PAQUETES

PAQUETE:

CARGOS

INSUMOS Y MEDICAMENTOS hola 1

TOTAL DE ABONOS: 0

TOTAL CUENTA: 49.881.057

CARGO A CUENTA DE: SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S. 49.591.857

SALDO PACIENTE: 0

DESCARGO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y/O DISPOSITIVOS

0102010072hola3	CIRU01	LIDOCAINA 2%SIMPLE X10ML SOLUCION INY	2 AM	0	0	0	0
0102010088hola3	CIRU01	PROPOFOL 1%/20ML SOLUCION INYECTABLE	2 AM	0	0	0	0

CUENTA No.: 304722 PACIENTE: IBARRA ORTEGA LUCET DOCUMENTOS: CC: 66848709

F CARGO	CARGO	DPTO	DESCRIPCION DEL CARGO	CANT	VALOR UNITARIO	SUBTOTAL	IVA	TARIFA IVA	VALOR TOTAL	VLR RECO	VLR NO CUB	USU	POS/NO POS
	0201010451hola3	CIRU01	NOVOSYN 3/0 AGUJA CURVA REDONDA REF:C	2 UND			0		0	0	0		
	0201010619hola3	CIRU01	PLACA ELECTROBISTURI REF: E7507 1 UNI	1 UND			0		0	0	0		
	0201010623hola3	CIRU01	LAPIZ PARA ELECTROBISTURI UND UNIDAD	1 UND			0		0	0	0		
	0201010635hola3	CIRU01	AGUJA HIPODERMICA 23G X 1 1/2 1 UNIDA	1 UND			0		0	0	0		
	FARMACIA DE CIRUGIA----------								0				

CUALQUIER DUDA AL RESPECTO DE ESTE DOCUMENTO, POR FAVOR COMUNIQUELO A COORDINACION GENERAL

CLÍNICA CRISTO REY

RESUMEN EPICRISIS

PACIENTE: LUCET IBARRA ORTEGA	**IDENTIFICACION:** CC 66848709	**HC:** 66848709 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 24/12/1972 **EDAD:** 48 Años **SEXO:** F		**TIPO AFILIADO:** Cotizante
RESIDENCIA: CALLE 32A 12 10	VALLE DEL CAUCA-CALI	**TELEFONO:** 3046503600
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	**PARENTESCO:**	**TELEFONO:**
FECHA INGRESO: 20/03/2021 03:28 PM	**FECHA EGRESO:**	**CAMA:** H509B
DEPARTAMENTO: HOS005 - HOSPITALIZACION 5 PISO	**SERVICIO:** HOSPITALARIO	
CLIENTE: SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	**PLAN:** SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S. 2021 CONTRIBUTIVO	

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2021-03-20	**15:44 ingrodmo - INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA** **MOTIVO DE CONSULTA :** "ME ACCIDENTE" **ENFERMEDAD ACTUAL :** PACIENTE FEMENINA DE 48 AÑOS QUIEN ES TRAÍDA POR PARAMEDICOS POR ACCIDENTE DE TRANSITO DONDE PRESENTA CRANEOENCEFALICO CON CEFALEA MODERADA, TRAUMA CERVICAL CON DOLOR A LA PALPACIÓN DE APÓFISIS ESPÍNOSAS CERVICALES, TRAUMA FACIAL CON EDEMA, DOLOR EN MENTÓN, PRESENTA DEFORMIDAD EN REGIÓN DENTOALVEOLAR SUPERIOR CON FRACTURAS DENTALES ASOCIADAS, 2 HERIDAS COMPLEJA EN LABIO INFERIOR UNA TRANSFIXIANTE, ESTIGMAS DE SANGRADO, TRAUMA EN RODILLA DERECHA CON DOLOR Y LIMITACIÓN FUNCIONAL, NO OTROS. ANTECEDENTES: ** PATOLOGICOS: NIEGA ** FARMACOLOGICOS: NIEGA ** QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA ** ALERGICOS: NIEGA ** TOXICOS: NIEGA PROTOCOLO DE COVID-19: 1. HA TENIDO SINTOMAS RESPIRATORIOS EN LOS ULTIMOS 14 DIAS?: NO 2. HA VIAJADO EN LOS ULTIMOS 14 DIAS?: NO 3. HA TENIDO CONTACTO CON ALGUN CASO SOSPECHOSO O CONFIRMADO PARA COVID-19?: NO

EXAMEN FISICO/MENTAL

USUARIO	FECHA
INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA	2021-03-20

TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Neurologico 1	**NORMAL**	PACIENTE SIN DEFICITS NEUROLOGICOS APARENTES
Nervioso Central y Periferico	**ANORMAL**	PACIENTE CON PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES FUERZA MUSCULAR 5/5 TONO ADECUADO EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES REFLEJOS TENDINOSOS DE RESPUESTA NORMAL NO SE OBSERVAN MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS NO PRESENCIA DE SIGNOS MENINGEOS GLASGOW 14/15. CONFUSA
Organos de los Sentidos	**ANORMAL**	CONJUNTIVAS Y ESCLERAS NORMALES PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS REGULARES FONDO DE OJO NORMAL NARIZ SIN EPISTAXIS NO SECRECIONES DEFORMIDAD EN REGIÓN DENTOALVEOLAR SUPERIOR CON FRACTURAS DENTALES ASOCIADAS, EDEMA Y DOLOR EN MENTON
CardioVascular	**NORMAL**	RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS REGULARES SIN PRESENCIA DE SOPLOS RUIDOS EXTRAÑOS O GALOPES. FOCO AÓRTICO Y PULMONAR DE BUENA AUSCULTACIÓN SIMILAR. FOCO MITRAL CON LA PRESENCIA DE PMI.
Respiratorio	**NORMAL**	TÓRAX SIMÉTRICO DISTENSIBLE SIN PRESENCIA DE DOLOR A LA PALPACIÓN. AL MOMENTO DE LA PERCUSIÓN SE ESCUCHA RESONANTE Y EN LA AUSCULTACIÓN NO SE ESCUCHA LA PRESENCIA DE SIBILANCIAS O ESTERTORES.
Esfera Mental	**ANORMAL**	CONFUSA
Piel y Faneras	**ANORMAL**	2 HERIDAS COMPLEJA EN LABIO INFERIOR Y MENTON UNA TRANSFIXIANT
Cabeza y Cuello	**ANORMAL**	PACIENTE NORMOCEFÁLICO CON ROSTRO SIMÉTRICO EDEMA EN MENTON, HERIDAS DESCRITAS EN PIEL, CABELLO DE PATRÓN NORMAL SE OBSERVA TRÁQUEA CENTRADA TIROIDES DE CONSISTENCIA NORMAL NO SE PALPAN MASAS NO ADENOPATIAS. DOLOR A LA PALPACIÓN DE APÓFISIS ESPINOSAS CERVICALE
Abdomen	**NORMAL**	ABDOMEN SIN CICATRICES SIMÉTRICO BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS PERISTÁLTICOS NORMALES SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS
Extremidades	**ANORMAL**	RODILLA DERECHA CON DOLOR Y LIMITACIÓN FUNCIONAL
General	**ANORMAL**	ALGICA CON CEFALEA

LISTADO DE SIGNOS VITALES

FECHA	HORA	F.C.	F.R.	P.V	PVC	PIC	PESO	TALLA	IMC	TENSION	MED.	SITIO T.A.	TEMP.	T.INCU	MANUAL	EVA	$SATO_2$	PC	BORG	METs*
2021-03-23	08:00	68	19	--	--	--	70,00	--	--	129 / 70	89	Miembro Superior Izquierdo(MINV)	36.40	--	--	--	96.00	--	--	--
USUARIO	YENNYFER GIRON MORA									**ESPECIALIDAD**	AUXILIAR DE ENFERMERIA									
2021-03-23	04:03	72	19	--	--	--	70,00	--	--	120 / 67	84	Miembro Superior Derecho(MINV)	36.00	--	--	--	94.00	--	--	--
USUARIO	SABINA ALBORNOZ CARDENAS									**ESPECIALIDAD**	AUXILIAR DE ENFERMERIA									
2021-03-22	20:02	72	20	--	--	--	70,00	--	--	116 / 67	83	Miembro Superior Derecho(MINV)	36.20	--	--	--	96.00	--	--	--
USUARIO	SABINA ALBORNOZ CARDENAS									**ESPECIALIDAD**	AUXILIAR DE ENFERMERIA									
2021-03-22	16:00	73	20	--	--	--	70,00	--	--	131 / 82	98	Miembro Superior Derecho(MINV)	36.30	--	--	--	98.00	--	--	--
USUARIO	YURIAN STHEFANI LOPEZ ASPRILLA									**ESPECIALIDAD**	AUXILIAR DE ENFERMERIA									
2021-03-22	12:45	65	20	--	--	--	70,00	165,00	25,71	110 / 63	78	Miembro Superior Izquierdo(MINV)	37.00	--	--	--	96.00	--	--	--
USUARIO	WANNER EFREN CASTRO MALDONADO									**ESPECIALIDAD**	CIRCULANTE									
2021-03-22	12:30	63	20	--	--	--	70,00	165,00	25,71	121 / 61	81	Miembro Superior Izquierdo(MINV)	37.00	--	--	--	96.00	--	--	--
USUARIO	WANNER EFREN CASTRO MALDONADO									**ESPECIALIDAD**	CIRCULANTE									
2021-03-22	08:00	60	20	--	--	--	70,00	--	--	137 / 72	93	Miembro Superior Derecho(MINV)	36.20	--	--	--	96.00	--	--	--
USUARIO	YURIAN STHEFANI LOPEZ ASPRILLA									**ESPECIALIDAD**	AUXILIAR DE ENFERMERIA									
2021-03-22	04:00	64	20	--	--	--	70,00	--	--	99 / 52	67	Miembro Superior Derecho(MINV)	36.20	--	--	--	95.00	--	--	--
USUARIO	LUISA MAIRA GULUMA MANJARRES									**ESPECIALIDAD**	AUXILIAR DE ENFERMERIA									
2021-03-22	00:00	87	20	--	--	--	70,00	--	--	108 / 63	78	Miembro Superior Derecho(MINV)	36.00	--	--	--	98.00	--	--	--
USUARIO	LUISA MAIRA GULUMA MANJARRES									**ESPECIALIDAD**	AUXILIAR DE ENFERMERIA									
2021-03-21	20:00	67	20	--	--	--	70,00	--	--	98 / 58	71	Miembro Superior Derecho(MINV)	36.00	--	--	--	94.00	--	--	--
USUARIO	LUISA MAIRA GULUMA MANJARRES									**ESPECIALIDAD**	AUXILIAR DE ENFERMERIA									
2021-03-21	18:30	70	18	--	--	--	1,00	--	--	125 / 75	91	Miembro Superior Izquierdo(MINV)	36.70	--	--	--	97.00	--	--	--
USUARIO	SHIRLYN MELISSA BELALCAZAR CAMPO									**ESPECIALIDAD**	AUXILIAR DE ENFERMERIA									
2021-03-21	13:00	66	20	--	--	--	70,00	165,00	25,71	111 / 64	79	Miembro Superior Izquierdo(MINV)	37.00	--	--	--	98.00	--	--	--
USUARIO	WANNER EFREN CASTRO MALDONADO									**ESPECIALIDAD**	CIRCULANTE									
2021-03-21	07:47	73	19	--	--	--	1,00	--	--	120 / 62	81	Miembro Superior Derecho(MINV)	36.50	--	--	--	98.00	--	--	--
USUARIO	MARCELA VASQUEZ NAVARRO									**ESPECIALIDAD**	AUXILIAR DE ENFERMERIA									
2021-03-20	23:18	70	250	--	--	--	1,00	--	--	115 / 66	82	Miembro Superior Derecho(MINV)	36.60	--	--	--	98.00	--	--	--
USUARIO	NATALIA ANDREA RODRIGUEZ OSPINA									**ESPECIALIDAD**	AUXILIAR DE ENFERMERIA									
2021-03-20	15:52	78	17	--	--	--	1,00	1,00	10.000,00	110 / 70	83	Miembro Superior Derecho(MINV)	36.00	--	--	--	98.00	--	--	--
USUARIO	DANIEL FELIPE PEÑA PEREZ									**ESPECIALIDAD**	AUXILIAR DE ENFERMERIA									

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
T07X	TRAUMATISMOS MULTIPLES NOESPECIFICADOS			INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA	2021-03-20

FECHA	CONSOLIDADO DE EVOLUCIONES

2021-03-20 **15:48** **SERVICIO:**
INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**

H. SUBJETIVO:

H. OBJETIVO:

ANALISIS:

PLAN: PACIENTE FEMENINA DE 48 AÑOS QUIEN ES TRAÍDA POR PARAMEDICOS POR ACCIDENTE DE TRANSITO DONDE PRESENTA CRANEOENCEFALICO CON CEFALEA MODERADA, TRAUMA CERVICAL CON DOLOR A LA PALPACIÓN DE APÓFISIS ESPINOSAS CERVICALES, TRAUMA FACIAL CON EDEMA, DOLOR EN MENTÓN, PRESENTA DEFORMIDAD EN REGIÓN DENTOALVEOLAR SUPERIOR CON FRACTURAS DENTALES ASOCIADAS, 2 HERIDAS COMPLEJA EN LABIO INFERIOR UNA TRANSFIXIANTE, ESTIGMAS DE SANGRADO, TRAUMA EN RODILLA DERECHA CON DOLOR Y LIMITACIÓN FUNCIONAL, NO OTROS.

ANTECEDENTES:
** PATOLOGICOS: NIEGA
** FARMACOLOGICOS: NIEGA
** QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA
** ALERGICOS: NIEGA
** TOXICOS: NIEGA

PROTOCOLO DE COVID-19:
1. HA TENIDO SINTOMAS RESPIRATORIOS EN LOS ULTIMOS 14 DIAS?: NO
2. HA VIAJADO EN LOS ULTIMOS 14 DIAS?: NO
3. HA TENIDO CONTACTO CON ALGUN CASO SOSPECHOSO O CONFIRMADO PARA COVID-19?: NO

NOTA: SE REALIZA VALORACION Y ATENCION DE PACIENTE CON LOS IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL COMPLETOS (BATA, GUANTES, GORRO, MONOGAFAS, CARETA, TAPABOCA N95), LAVADO DE MANOS PREVIO Y POSTERIOR CONTACTO CON PACIENTE.
TA 110/70 FC 74 FR 16 SAO2 98%
CC// NORMOCEFALA, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, DOLOR EN MENTÓN, PRESENTA DEFORMIDAD EN REGIÓN DENTOALVEOLAR SUPERIOR CON FRACTURAS DENTALES ASOCIADAS, CUELLO CON DOLOR A LA PALPACIÓN DE APÓFISIS ESPINOSAS CERVICALES.
TORAX// SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, NO DISOCIACION TORACOABDOMINAL, RSCS RITMICOS SIN SOPLOS.
ABDOMEN// BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO NO IRRITACION PERITONEAL.
EXTREMIDADES// EUTROFICAS, SIMETRICAS, RODILLA DERECHA CON DOLOR Y LIMITACIÓN FUNCIONAL, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG.
NEUROLOGICO// ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS, FUERZA 5/5 SENSIBILIDAD CONSERVADA, NO DEFICIT APARENTE.
PIEL// # 2 HERIDAS COMPLEJA EN LABIO INFERIOR UNA TRANSFIXIANTE, ESTIGMAS DE SANGRADO

ANALISIS// PACIENTE QUIEN PRESENTA ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA DESCRITO EN ENFERMEDAD ACTUAL Y EXAMEN FISICO, EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE CLINICAMENTE, CON DOLOR EN AREAS DESCRITAS Y LIMITACION, POR LO QUE SE CONSIDERA INGRESO PARA MANEJO MEDICO, TOMA DE IMAGENES Y REVALORACION, SE EXPLICA A PACIENTE, ENTIENDE Y ACEPTA CONDUCTA.

PLAN:
SSN 0.9% IV PARA PASO DE MEDICACION
DIPIRONA 2G IV CADA 8 H
TOXOIDE TETANICO 1 AMP IM AHORA
SS IMAGENES
SS CURACIONES
CSV AC

Profesional: INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA
CC - 1070008546 - T.P 1070008546
Especialidad - MEDICINA GENERAL

17:08 **SERVICIO:**
INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**

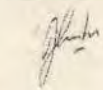
H. SUBJETIVO:

H. OBJETIVO:

ANALISIS:

PLAN: REPORTE DE IMAGENES: LECTURA NO OFICIAL DE RADIOLOGIA
RX DE RODILLA DERECHA: FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES, FRACTURA DE METARPIFISIARIA DE PERONE PROXIMAL-
TAC DE COLUMNA CERVICAL: NO LISIS VERTEBRALES, NO ANTERO NI RETROLISTESIS, NO ALTERACIONES AGUDAS EVIDENTES.
TAC DE CRANEO: NO HEMATOMAS, NO HEMORRAGIAS INTRAPARENQUIMATOSAS, NO DESVIACION DE LINEA MEDIA, NO FRACTURAS EN TABLA OSEA, NO ALTERACIONES AGUDAS EVIDENTES.
TAC DE CARA: FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR DERECHA CON DESVIACION DE PIEZAS DENTALES Y FRACTURAS.

ANALISIS// PACIENTE QUIEN PRESENTO ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMAS DESCRITOS SE TOMARON IMAGENES EVIDENCIANDO FRACTURA DENTOALVEOLAR SUPERIOR, FRACTURA EN PLATILLOS TIBIALES Y PERONE PROXIMAL DERECHO, EN EL MOMENTO CLINICAMENTE ESTABLE, CON MEJORIA DE DOLOR A COMPARACION DE INGRESO, POR LO QUE SE INDICA INMOVILIZIADRO LARGO DE RODILLA DERECHA, TRASLADO A OBSERVACION URGENCIAS ESPERA DE REPORTE OFICIAL DE IMAGENES, VALORACION POR MAXILOFACIAL Y ORTOPEDIA, PREVIO A TRASLADO A OBSERVACION TOMA DE TAC DE RODILLA DERECHA PARA DETERMINAR ADECUADAMENTE TRAZOS DE FRACTURA.



Profesional: INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA
CC - 1070008546 - T.P 1070008546
Especialidad - MEDICINA GENERAL

19:44 **SERVICIO:**
CAMILO ANDRES LUQUEZ VELASQUEZ - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**

H. SUBJETIVO:

H. OBJETIVO:

ANALISIS:

PLAN: **** EVOLUCION 8VO PISO ****
PACIENTE DE 48 AÑOS DE VIDA CON DIAGNOSTICOS DE:
- POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO
- TCE CON CEFALEA EN RESOLUCION
- TRAUMA FACIAL
-- FRACTURA DENTOALVEOLARES SUPERIORES
-- HERIDA COMPLEJA EN LABIO INFERIOR
- TRAUMA CERVICAL
- TRAUMA EN RODILLA DERECHA
-- FRACTURA CONMINUTA DE LOS PLATILLOS TIBIALES Y DE LAS ESPINAS TIBIALES EXTENDIÉNDOSE A LA METÁFISIS PROXIMAL DE LA TIBIA.
-- FRACTURA DE LA EPÍFISIS Y METÁFISIS PROXIMAL DEL PERONÉ.
-- DERRAME ARTICULAR.
- CONTUSIONES MULTIPLES

SUBJETIVO: PACIENTE EL CUAL REFIERE MEJORIA PARCIAL DE DOLOR EN RODILLA DERECHA CON LIMITRACION FUNCIONAL A LA MOVILIDAD CON PRESENCIA DE CEFALEA ADEMAS DE DOLOERE FACIAL, NO NUASEAS NO VOMITOS NO ALTERACION DEL ESTADO DE LA CONCIENCIA.

OBJETIVO:
FC: 80 FR: 20 T:37 TA: 110/60
PACIENTE CONCIENTE ALERTA ACTIVO. NORMOCEFALO CON PRESENCIA DE EDEMA LOCALIZADO CON PRESENCIA DE DEFORMIDA EN PIEZAN DENTALES SUPERIOR ADEMAS DE DESTRUCCION DE PIEZAS DENTALES, CON HERIDA DE BORDES IRREGUALRES DE BORDES IRREGULARES EN LABIO INFERIOR ADEMAS DE AREAS DEL MENTON . MUCOSAS HUMEDAS. PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ. CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS. TORAX EXPANSIBLES SIN TIRAJES. PULMONES CLAROS SIN AGREGADOS. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLO. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION NO MASAS NO MEGALIAS. EXTREMIDADES SIMETRICAS EUTROFICAS CON DOLOR A LA PALPACION EN RODILLA DERECHA CON LIMITACION FUNCIONAL A LA MOVIIDAD CON EDEMA PRESENCIA DE EDEMA CON PRESENCIA INMOVILIZADOR LARGO DE RODILLA. SNC SIN DEFICIT APARENTE.

IMAGENES:
========== REPORT TEXT ==========
TC DE CEREBRO SIMPLE
TÉCNICA
Con escanógrafo se realizaron adquisiciones volumétricas desde la base del cráneo hasta el vértex.
Dosis de radiación total cráneo, cara y columna cervical: DLP 830.79 mGy-cm
HALLAZGOS
Parénquima cerebral de densidad normal sin lesiones focales.
Hay adecuada diferenciación sustancia gris-sustancia blanca.
La línea media es central.
El sistema ventricular es de tamaño normal y guarda proporción con la profundidad del espacio subaracnoideo.
El tronco del encéfalo y el cerebelo son de densidad normal.
No hay colecciones extra axiales ni signos de hemorragia subaracnoidea.
Las orbitas y los tejidos blandos de la base del cráneo son normales.
No se identifican fracturas del cráneo.
CONCLUSIÓN
Estudio de cráneo normal.

TC DE CARA
TÉCNICA
Con escanógrafo se realizaron adquisiciones volumétricas a nivel de las cavidades paranasales.
Dosis de radiación total cráneo, cara y columna cervical: DLP 830.79 mGy-cm
HALLAZGOS
Se identifica edema y enfisema en los tejidos blandos de la región premanbidular y en el labio inferior.
Estructuras óseas de densidad normal sin lesiones focales ni fracturas.
Leve quiste de retención mucoso en el seno maxilar izquierdo.
Los globos oculares conservan su morfología esférica y los cristalinos se ubican en adecuada posición.
Los senos frontales, las celdillas etmoidales, los senos esfenoidales y el seno maxilar derecho se encuentran adecuadamente neumatizadas.
Septo nasal central.
La vía aérea a nivel de la naso y orofaringe esta permeable.
La cavidad de los oídos medios y las celdillas mastoideas se encuentran adecuadamente neumatizadas.
No hay alteraciones en las articulaciones temporomandibulares.
No se identifican fracturas de la mandíbula.
No hay alteraciones en la unión cráneo vertebral.
CONCLUSIÓN
Edema y enfisema de los tejidos blandos del labio inferior y de la región premandibular.

TC DE COLUMNA CERVICAL
TÉCNICA
Con escanógrafo se realizaron adquisiciones volumétricas a nivel de la columna cervical.
Dosis de radiación total cráneo, cara y columna cervical: DLP 830.79 mGy-cm
HALLAZGOS
La altura de los cuerpos vertebrales es normal sin observarse lesiones focales ni fracturas.
No hay antero ni retrolistesis sin escoliosis.
Hay cambios degenerativos de los discos con presencia de complejos disco-osteofitario en C4-C5 y C5-C6 contactando el saco tecal.
No hay alteraciones en los elementos posteriores de la columna.
No se observan luxaciones facetarias.
La unión cráneo vertebral es normal.
Los tejidos blandos prevertebrales y los músculos paraespinales son normales.
CONCLUSIÓN
Cambios espondiloartrósicos de la columna cervical sin observarse fracturas ni luxaciones de la columna.

========== REPORT TEXT ==========
TAC DE RODILLA DERECHA
TECNICA: En tomógrafo multidetector se realizaron adquisiciones volumétricas a nivel de la rodilla derecha sin administración de medio de contraste endovenoso.
Dosis de radiación: DLP 154,78 mGy-cm.
HALLAZGOS:
Estructuras óseas de densidad y patrón trabecular normal observando fractura conminuta de los platillos tibiales y las espinas tibiales que se extiende hacia la metáfisis proximal de la tibia.
Hay fractura de la epifisis y metáfisis proximal del peroné.
Se observa derrame articular.
Las relaciones anatómicas están conservadas.
Hay edema de los tejidos blandos a nivel prepatelar.
OPINIÓN:
Fractura conminuta de los platillos tibiales y de las espinas tibiales extendiéndose a la metáfisis proximal de la tibia.
Fractura de la epifisis y metáfisis proximal del peroné.
Derrame articular.

ANALISIS: PACIENTE CON DAIGNOSTICOS ANOTADOS HEMODINAMICAMENTE ESTABLE AFEBRIL CON MEJORIA DE DOLOR SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL SIN ALTERACION DEL ESTADO DE LA CONCIENCIA, SIN SIGNO DE SIRS, NO DISTRES RESPIRATORIO CON PRESENCIA DE LESIONES DENTOALVEOLARES EL CUAL SE INDICA MANEJO MEDICO ANALGESICOS Y VALORACION MAXILOFACIAL PARA DEFINR CONDUCTA MEDICA, SE INDICA VALORACION POR CX PLASTICA PARA DEFINIR CONDUCTA DE HERIDA COMPLEJA EN LABIO INFERIOR, SE ESPERA VALORACION POR ORTOPEDIA POR PRESENCIA DE LESIONES OSEAS EN RODILLA DERECHA, SE AJUSTA MANEJO DEL DOLOR, REVALORAR.

PLAN:
- CONTINUAR MANEJO MEDICO

Profesional: CAMILO ANDRES LUQUEZ VELASQUEZ
CC - 1118831555 - T.P 1118831555
Especialidad - MEDICINA GENERAL

20:39 **SERVICIO:**
NEFTALI JOAQUIN BENJUMEA MARULANDA - **ESPECIALIDAD: CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL**
H. SUBJETIVO:
H. OBJETIVO:
ANALISIS:
PLAN: CIRUGOA MAXILOFACIAL RESPUESTA INTERCONSULTA:
PACIENTE FEMENINA INTERCONSULTADA POR TRAUMA DENTOALVEOLAR. CLINICAMENTE CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, AL EXAMEN EXTRAORAL FACIAL SE OBSERVA HERIDA EN REGION MENTONANA Y LABIAL INFERIOR, AVULSIVA, COMPROMETIENDO MUCOSA LABIAL INFERIOR, FRACTURA DENTOALVEOLAR CON LUXACION INTRUSIVA DEL DIENTE 11 Y 12 Y FRACTURA DENTOALVEOLAR EXPUESTA A CAVIDAD ORAL, SANGRADO POR CAVIDAD ORAL, OCLUSION ESTABLE, EN TOMOGRAFIA SE OBSERVA FRACTURA DENTOALVEOLAR INVOLUCRANDO DIENTE 11 Y 12. CON PERDIDA DE LA TABLA OSEA VESTIBULAR.
DX:
1. FRACTURA DENTOALVEOLAR EXPUESTA DE LOS DIENTES 11 Y 12
2. HERIDAS FACIALES COMPLEJAS.
3. HERIDA EN MUCOSA ORAL.
PLAN.
1.NVO.
2.PACIENTE UQIEN TIENE INDICACION QUIRURGICA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL, SE CARGA TURNO QUIRURGICO, CON TURNO AUTORIZADO PROGRAMAR PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, EXPLICO POSIBLES RIESGOS Y COMPLICACIONES, A LA PACIENTE.
2. INTERCONSULTAR A CIRUGIA PLASTICA.

Profesional: NEFTALI JOAQUIN BENJUMEA MARULANDA
CC - 80157743 - T.P 1834
Especialidad - CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL

2021-03-21

10:11 **SERVICIO:**
GONZALO MARTINEZ ARANGO - **ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA**
H. SUBJETIVO:
H. OBJETIVO:
ANALISIS:
PLAN: ORTOPEDIA

LUCET IBARRA ORTEGA
48 AÑOS

PACIENTE CON CUADRO DE POLITRAUMATISMO CON TRAUMA SOBRE RODILLA DERECHA CON POSTERIOR DOLOR, EDEMA Y LIMITACIÓN FUNCIONAL POR LO CUAL TOMAN RX.
AL EXAMEN FÍSICO CON DOLOR EN RODILLA, EQUIMOSIS, EDEMA, NO DÉFICIT VASCULAR DISTAL.
RX DE RODILLA CON FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES.

TAC DE RODILLA CON FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES.
SE PASA TURNO COMO URGENCIA ORTOPEDICA PARA REDUCCIÓN ABIERTA MAS OSTEOSINTESIS CON PLACA DE TIBIA LATERAL, SIN EMBARGO, PACIENTE CON EDEMA EN RODILLA PORLOQUE SE DECIDE HOSPITALIZAR PARA MANEJO ANTIEDEMA Y CUANDO RESULEVA SE LLEVARA A CIRUGIA
SE FIRMA CONSENTIMIENTO.

Profesional: GONZALO MARTINEZ ARANGO
CC - 70096945 - T.P 17354
Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

14:44 **SERVICIO:**
ANDRES FELIPE NOGUERA TAMAYO - **ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA**
H. SUBJETIVO:
H. OBJETIVO:
ANALISIS:
PLAN: paciente a quien le realizaran cirugia maxilofacial mas colgajo y sutura en labio inferior.

antec personales:
pat: neg
qx: apendicectomia
farmac: neg
lergic: neg
examen fisico:
paciente alerta, con sv: fc:77, fr:16, ta:121/76, resp: campos pulmonares bienn ventilados, isn estertores ni sibilancias, cv: ruidos cardiacos ritmicos, de buen tono y buena frecuencia.
HB_11
HCTPO:34
PLT:298
ap:
paciente ASA 1, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, REQUIERE PROCEDIMIENTO DE URGENCIA.

Profesional: ANDRES FELIPE NOGUERA TAMAYO
CC - 14801844 - T.P 76151
Especialidad - ANESTESIOLOGIA

15:45 **SERVICIO:**
NEFTALI JOAQUIN BENJUMEA MARULANDA - **ESPECIALIDAD: CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL**
H. SUBJETIVO:
H. OBJETIVO:
ANALISIS:
PLAN: CIRUGIA MAXILOFACIAL NOTA PREQUIRURGICA
PACIENTE CON DX:
1. FRACTURA DENTOALVEOLAR EXPUESTA DIENTES 11 Y 12.
2. LUXACION INTRUSIVA DIENTE 11 Y 12
3. HERIDAS FACIALES COMPLEJAS
4. HERIDA MUCOSA LABIAL Y ORAL INFERIOR.
PACIENTE QUIEN REQUIERE PROCEDIMEINTO QUIRURGICO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL, SE INGRESA A QUIROFANO CON CONSENTIMIENTOS INFORMADOS FIRMADOS, PACIENTE NO TIENE DUDAS DEL PROCEDIMIENTO, SE UTILIZAN UTILIZANDO TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EXIGIUDOS POR MINISTERIO DE SALUD Y POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL.

Profesional: NEFTALI JOAQUIN BENJUMEA MARULANDA
CC - 80157743 - T.P 1834
Especialidad - CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL

16:06 **SERVICIO:**
NEFTALI JOAQUIN BENJUMEA MARULANDA - **ESPECIALIDAD: CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL**
H. SUBJETIVO:
H. OBJETIVO:
ANALISIS:
PLAN: CIRUGIA MAXILOFACIAL NOTA POST-QUIRURGICA:

PACIENTE CON DX:
1. POP INMEDIATO DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DENTOALVEOLAR DIENTES A 11 Y 12.
2. POP INMEDIATO DE SUTURAS DE HERIDAS FACIALES.
3. POP INMEDIATO DE SUTURA DE HERIDA EN CAVIDAD ORAL.
PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NO SIRS, AL EXAMEN EXTRAORAL PUNTOS DE SUTURA EN POSICION, CURACION EN POSICION, NO SANGRADOS ACTIVOS EN LA ZONA, AL EXAMEN INTRAORAL FERULA DE ERNST EN POSICION, NO SANGRADOS ACTIVOS EN LA ZONA.
PLAN:
1. DIETA BLANDA.
2. CEFAZOLINA 1GR IV CADA 8 HORAS
3. DIPIRONA 2GR IV CADA 8 HORAS
4. TOMOGRAFIA DE CARA DE CONTROL POST-QX.
5. RESTO DE ORDENES POR MEDICO DE PISO U ORTOPEDIA.

Profesional: NEFTALI JOAQUIN BENJUMEA MARULANDA

CC - 80157743 - T.P 1834

Especialidad - CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL

19:03 **SERVICIO:**
HELMER ENRIQUE ROLDAN VIRGEN - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**

H. SUBJETIVO:

H. OBJETIVO:

ANALISIS:

PLAN: **INGRESO A HOSPITALIZACIÓN 5TO PISO**

LUCET IBARRA ORTEGA
48 AÑOS
CC: 66848709
FI: 20/03/2021
FIP: 21/03/2021
SEGUROS SURA

MOTIVO DE CONSULTA:
"TRASLADO DE CIRUGÍA"

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE FEMENINA DE 48 AÑOS QUIEN ES TRAÍDA POR PARAMEDICOS POR ACCIDENTE DE TRANSITO DONDE PRESENTA TRAUMA CRANEOENCEFALICO CON CEFALEA MODERADA, TRAUMA CERVICAL CON DOLOR A LA PALPACIÓN DE APÓFISIS ESPINOSAS CERVICALES, TRAUMA FACIAL CON EDEMA, DOLOR EN MENTÓN, PRESENTA DEFORMIDAD EN REGIÓN DENTOALVEOLAR SUPERIOR CON FRACTURAS DENTALES ASOCIADAS, 2 HERIDAS COMPLEJA EN LABIO INFERIOR UNA TRANSFIXIANTE, ESTIGMAS DE SANGRADO, TRAUMA EN RODILLA DERECHA CON DOLOR Y LIMITACIÓN FUNCIONAL, NO OTROS. IMÁGENES DE INGRESO EVIDENCIAN FRACTURA DENTOALVEOLAR INVOLUCRANDO DIENTE 11 Y 12 ADEMAS DE FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES DERECHA, POR LO CUAL ES VALORADA POR SERVICIO DE ORTOPEDIA QUIENES INDICAN MANEJO QUIRÚRGICO PARA REDUCCIÓN ABIERTA MAS OSTEOSINTESIS CON PLACA DE TIBIA LATERAL, SIN EMBARGO, PACIENTE CON EDEMA EN RODILLA POR LO QUE SE DECIDE HOSPITALIZAR PARA MANEJO ANTI EDEMA. ADEMAS VALORADA POR SERVICIO DE CIRUGÍA MAXILOFACIAL DR BENJUMEA QUIEN INDICA MANEJO QUIRÚRGICO PARA CORRECCION DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES Y CIERRE DE HERIDAS COMPLEJAS, PROCEDIMIENTOS LLEVADOS A CABO EL DÍA DE HOY SIN COMPLICACIONES CON INDICACIONES POP DE: MANEJO ANALGÉSICO Y ATB, TOMOGRAFÍA DE CARA POP.

ANTECEDENTES:
** PATOLOGICOS: NIEGA
** FARMACOLOGICOS: NIEGA
** QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA
** ALERGICOS: NIEGA
** TOXICOS: NIEGA

PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGUN EL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD INSTITUCIONAL, ADHERIDO A LAS NORMAS INTERNACIONALES PARA AISLAMIENTO RESPIRATORIO Y DE CONTACTO POR INFECCIÓN POR COVID-19, SE PROCEDE A VALORAR A LA PACIENTE

O: PACIENTE BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. EN COMPAÑIA DE FAMILIAR
SIGNOS VITALES: TA: 125/75 mmHg – FC: 70 LPM – FR: 19 RPM – T: 36,7 °C – SATO2: 97%
CABEZA: NORMOCEFALICO, HERIDA EN REGION MENTONIANA Y SUBMANDIBULAR SUTURADAS Y CUBIERTAS
ORL: TIENE HERIDA EN LABIO INFERIOR SUTURADA SIN SANGRADO ACTIVO, TIENE FERULA DE ERNST DESDE EL DIENTE 21 AL DIENTE 13, HERIDA EN FONDO DE SURCO YUGAL ANTERIOR INFERIOR, MUCOSAS ORAL ROSADAS, HIDRATADAS, CON ESCASO ESTIGMAS DE SANGRADO LOCAL, NO ACTIVO.
CUELLO:SIN DOLOR A LA PALPACIÓN.
TPRAX: NORMOEXPANSIVO
C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD, SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO RUIDOS SOBREAGREGADOS.
ABDOMEN: NO DISTENDIDO, BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS NI MEGALIAS.
EXTREMIDADES: TIENE INMOVOLIZADOR DE RODILLA DERECHA CON EDEMA EN RODILLA, PULSOS DISTALES, RESTO NORMALES
SNC: GLASGOW 15/15, ALERTA, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS MENTALES, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

REPORTE DE LABORATORIOS
20/03

INR: 1,01 PT: 13,7 PTT: 29,5
LEU: 10,000 NEU: 80,7% LINF: 13,5% HB: 11,5 HTO: 34 PLAQ: 298,000

REPORTE DE IMAGENES
20/03
TC DE CEREBRO SIMPLE
Parénquima cerebral de densidad normal sin lesiones focales.
Hay adecuada diferenciación sustancia gris-sustancia blanca.
La línea media es central.
El sistema ventricular es de tamaño normal y guarda proporción con la profundidad del espacio subaracnoideo.
El tronco del encéfalo y el cerebelo son de densidad normal.
No hay colecciones extra axiales ni signos de hemorragia subaracnoidea.
Las orbitas y los tejidos blandos de la base del cráneo son normales.
No se identifican fracturas del cráneo.

CONCLUSIÓN
Estudio de cráneo normal.

TC DE CARA
Se identifica edema y enfisema en los tejidos blandos de la región premandibular y en el labio inferior.
Estructuras óseas de densidad normal sin lesiones focales ni fracturas.
Leve quiste de retención mucoso en el seno maxilar izquierdo.
Los globos oculares conservan su morfología esférica y los cristalinos se ubican en adecuada posición.
Los senos frontales, las celdillas etmoidales, los senos esfenoidales y el seno maxilar derecho se encuentran adecuadamente neumatizadas.
Septo nasal central.
La vía aérea a nivel de la naso y orofaringe esta permeable.
La cavidad de los oídos medios y las celdillas mastoideas se encuentran adecuadamente neumatizadas.
No hay alteraciones en las articulaciones temporomandibulares.
No se identifican fracturas de la mandíbula.
No hay alteraciones en la unión cráneo vertebral.

CONCLUSIÓN
Edema y enfisema de los tejidos blandos del labio inferior y de la región premandibular.

TC DE COLUMNA CERVICAL
La altura de los cuerpos vertebrales es normal sin observarse lesiones focales ni fracturas.
No hay antero ni retrolistesis sin escoliosis.
Hay cambios degenerativos de los discos con presencia de complejos disco-osteofitario en C4-C5 y C5-C6 contactando el saco tecal.
No hay alteraciones en los elementos posteriores de la columna.
No se observan luxaciones facetarias.
La unión cráneo vertebral es normal.
Los tejidos blandos prevertebrales y los músculos paraespinales son normales.

CONCLUSIÓN
Cambios espondiloartrósicos de la columna cervical sin observarse fracturas ni luxaciones de la columna.

RX RODILLA DERECHA del 20.03.2021:
Dosis de radiación: 1,234 mGy.
HALLAZGOS:
Fractura de la cabeza de la fibula con fragmentos no desplazados.
Fractura del maléolo lateral con fragmentos no desplazados. No hay compromiso de la superficie articular observada en este estudio.
Relación articular de la rodilla conservada.
Adecuado alineamiento femorotibial.

TAC DE RODILLA DERECHA
Estructuras óseas de densidad y patrón trabecular normal observando fractura conminuta de los platillos tibiales y las espinas tibiales que se extiende hacia la metáfisis proximal de la tibia.
Hay fractura de la epifisis y metáfisis proximal del peroné.
Se observa derrame articular.
Las relaciones anatómicas están conservadas.
Hay edema de los tejidos blandos a nivel prepatelar.

OPINIÓN:
Fractura conminuta de los platillos tibiales y de las espinas tibiales extendiéndose a la metáfisis proximal de la tibia.
Fractura de la epifisis y metáfisis proximal del peroné.
Derrame articular.

DIAGNÓSTICOS:
POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO

1. TRAUMA CRANEOENCEFALICO LEVE

2. TRAUMA FACIAL
2.1. FRACTURA DENTOALVEOLAR EXPUESTA DIENTES 11 Y 12.
2.2. LUXACION INTRUSIVA DIENTE 11 Y 12
2.3. HERIDAS FACIALES COMPLEJAS
2.4. HERIDA MUCOSA LABIAL Y ORAL INFERIOR
.. POP REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DENTOALVEOLAR DIENTES A 11 Y 12 + SUTURA DE HERIDAS FACIALES Y EN CAVIDAD ORAL (DR BENJUMEA 21/03)

3. TRAUMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO
3.1 FRACTURA CONMINUTA DE PLATILLOS TIBIALES DERECHOS
3.2 FRACTURA DE EPIFISIS Y METAFISIS PROXIMAL DEL PERONE

ANALISIS - PLAN:

PACIENTE FEMENINA DE 48 AÑOS QUIEN ES TRAÍDA POR PARAMEDICOS POR ACCIDENTE DE TRANSITO DONDE PRESENTA TRAUMA

CRANEOENCEFALICO CON CEFALEA MODERADA, TRAUMA CERVICAL CON DOLOR A LA PALPACIÓN DE APÓFISIS ESPINOSAS CERVICALES, TRAUMA FACIAL CON EDEMA, DOLOR EN MENTÓN, PRESENTA DEFORMIDAD EN REGIÓN DENTOALVEOLAR SUPERIOR CON FRACTURAS DENTALES ASOCIADAS, 2 HERIDAS COMPLEJA EN LABIO INFERIOR UNA TRANSFIXIANTE, ESTIGMAS DE SANGRADO, TRAUMA EN RODILLA DERECHA CON DOLOR Y LIMITACIÓN FUNCIONAL, NO OTROS. IMÁGENES DE INGRESO EVIDENCIAN FRACTURA DENTOALVEOLAR INVOLUCRANDO DIENTE 11 Y 12 ADEMAS DE FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES DERECHA, POR LO CUAL ES VALORADA POR SERVICIO DE ORTOPEDIA QUIENES INDICAN MANEJO QUIRÚRGICO PARA REDUCCIÓN ABIERTA MAS OSTEOSINTESIS CON PLACA DE TIBIA LATERAL, SIN EMBARGO, PACIENTE CON EDEMA EN RODILLA PORLOQUE SE DECIDE HOSPITALIZAR PARA MANEJO ANTI EDEMA. ADEMAS VALORADA POR SERVICIO DE CIRUGÍA MAXILOFACIAL DR BENJUMEA QUIEN INDICA MANEJO QUIRÚRGICO PARA CORRECCION DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES Y CIERRE DE HERIDAS COMPLEJAS, PROCEDIMIENTOS LLEVADOS A CABO EL DÍA DE HOY SIN COMPLICACIONES CON INDICACIONES POP DE: MANEJO ANALGÉSICO Y ATB, TOMOGRAFÍA DE CARA POP.

INGRESA PACIENTE A PISO DE HOSPITALIZACIÓN EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, SE DEJAN ORDENES A CARGO DE ORTOPEDIA Y CIRUGÍA MAXILOFACIAL. EXPLICO CONDUCTAS DE MANERA DETALLADA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

HELMER ENRIQUE ROLDAN VIRGEN
Médico General
C.C. 14696071
R.M. 270121

Profesional: HELMER ENRIQUE ROLDAN VIRGEN
CC - 14696071 - T.P 270121
Especialidad - MEDICINA GENERAL

2021-03-22

09:21 **SERVICIO:**
NEFTALI JOAQUIN BENJUMEA MARULANDA - **ESPECIALIDAD: CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL**

H. SUBJETIVO:

H. OBJETIVO:

ANALISIS:

PLAN: CIRUGIA MAXILOFACIAL
PACIENTE CON DX:
1. POP DIA 1 DE REDUCCION DE FRACTURA DENTOALVEOLAR DIENTE 11 Y 12
2. POP DIA 1 DE COLGAJO HERIDAS FACIALES Y MUCOSA ORAL
S/ REFIERE SENTIRSE MEJOR.
O/ CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, AL EXAMEN EXTRAORAL FACIAL PUNTOS DE SUTURA EN POSICION, NO SIGNOS DE INFECCION, AUSENCIA DE SANGRADOS ACTIVOS EN LA ZONA, AL EXAMEN INTRAORAL FERULA DE ERNST EN POSICION, NO SANGRADOS ACTIVOS EN LA ZONA, OCLUSION ESTABLE, DIENTE 11 Y 12 FERULIZADO. EN TOMOGRAFIA DE CARA SE OBSERVA ALAMBRE DE OSTEOSINTESIS EN POSICION, DIENTE 11 Y 12 EN POSICION CON PERDIDA DE CORTICAL OSEA VESTIBULAR DE LOS DOS DIENTES 11 Y 12.
PLAN:
1. EXPLICO A LA PACIENTE QUE EL PRONOSTICO DEL DIENTE 11 Y 12 ES RESERVADO DADO A LA SEVERIDAD DE LA FRACTURA DENTOALVEOLAR Y A LA INTRUSION DEL DIENTE 11 Y 12, DEBE PERMANENCER CON LA FERULA DE ERNST 1 MES, LUEGO SER REMOVIDA Y REEVALUAR POR ODONTOLOGIA SOAT Y HACER EL SEGUIMIENTO DEL DIENTE 11 Y 12 CON RADIOGRAFIAS DE LA ZONA, DOY CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EL 8 DE ABRIL DE 2021 A LAS 11AM, DIETA BLANDA POR 6 SEMANAS, RESTO DE ORDENES POR ORTOPEDIA.
2. SE CIERRA INTERCONSULTA.

Profesional: NEFTALI JOAQUIN BENJUMEA MARULANDA
CC - 80157743 - T.P 1834
Especialidad - CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL

09:47 **SERVICIO:**
DENIS EDMOND COBO OLIVEROS - **ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA**

H. SUBJETIVO:

H. OBJETIVO:

ANALISIS:

PLAN: LUCET IBARRA ORTEGA
48 AÑOS
CC: 66848709
FI: 20/03/2021
FIP: 21/03/2021
SEGUROS SURA

DIAGNÓSTICOS:
POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO

1. TRAUMA CRANEOENCEFALICO LEVE

2. TRAUMA FACIAL
2.1. FRACTURA DENTOALVEOLAR EXPUESTA DIENTES 11 Y 12.
2.2. LUXACION INTRUSIVA DIENTE 11 Y 12
2.3. HERIDAS FACIALES COMPLEJAS
2.4. HERIDA MUCOSA LABIAL Y ORAL INFERIOR
. POP REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DENTOALVEOLAR DIENTES A 11 Y 12 + SUTURA DE HERIDAS FACIALES Y EN CAVIDAD ORAL (DR BENJUMEA 21/03)

3. TRAUMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO
3.1 FRACTURA CONMINUTA DE PLATILLOS TIBIALES DERECHOS
3.2 FRACTURA DE EPIFISIS Y METAFISIS PROXIMAL DEL PERONE

PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGUN EL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD INSTITUCIONAL, ADHERIDO A LAS NORMAS INTERNACIONALES PARA AISLAMIENTO RESPIRATORIO Y DE CONTACTO POR INFECCION POR COVID-19, SE PROCEDE A VALORAR A LA PACIENTE

O: PACIENTE BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.
SIGNOS VITALES: TA: 137/72 MMHG – FC: 60 LPM – FR: 20 RPM – T: 36.2 °C – SATO2: 95%

CABEZA: NORMOCEFALICO, HERIDA EN REGION MENTONIANA Y SUBMANDIBULAR SUTURADAS Y CUBIERTAS
ORL: TIENE HERIDA EN LABIO INFERIOR SUTURADA SIN SANGRADO ACTIVO, TIENE FERULA DE ERNST DESDE EL DIENTE 21 AL DIENTE 13, HERIDA EN FONDO DE SURCO YUGAL ANTERIOR INFERIOR, MUCOSAS ORAL ROSADAS, HIDRATADAS, CON ESCASO ESTIGMAS DE SANGRADO LOCAL, NO ACTIVO.
CUELLO:SIN DOLOR A LA PALPACIÓN.
TPRAX: NORMOEXPANSIVO
C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD, SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO RUIDOS SOBREAGREGADOS.
ABDOMEN: NO DISTENDIDO, BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS NI MEGALIAS.
EXTREMIDADES: INMOVOLIZADOR LARGO DE RODILLA DERECHA CON EDEMA LEVE EN RODILLA, PULSOS DISTALES PRESENTES, RESTO NORMALES
SNC: GLASGOW 15/15, ALERTA, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS MENTALES, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

ANALISIS - PLAN: PACIENTE DE 48 AÑOS SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA, VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO QUE CONDICIONA:

1. TRAUMA FACIAL: EVIDENCIANDO FRACTURA DENTOALVEOLAR INVOLUCRANDO DIENTE 11 Y 12, ADEMAS DE HERIDAS EN MENTON Y CAVIDAD ORAL, VALORADA POR SERVICIO DE CIRUGÍA MAXILOFACIAL DR BENJUMEA QUIEN REALIZO REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DENTOALVEOLAR DIENTES A 11 Y 12 + SUTURA DE HERIDAS FACIALES Y EN CAVIDAD ORAL EL 21/03, SIN COMPLICACIONES, CON TOMOGRAFIA DE CARA POSTOPERATORIA EN LA QUE SE EVIDENCIA ALAMBRE DE OSTEOSINTESIS EN POSICION CON PERDIDA DE CORTICAL OSEA VESTIBULAR DE LOS DOS DIENTES 11 Y 12, DA EGRESO POR EL SERVICIO CON ORDENES DE: CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EL 8 DE ABRIL DE 2021 A LAS 11AM, DIETA BLANDA POR 6 SEMANAS.

2. FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES DERECHOS: POR LO CUAL SE CARGO TURNO QUIRURGICO PARA REDUCCIÓN ABIERTA MAS OSTEOSINTESIS CON PLACA DE TIBIA LATERAL, EL CUAL NO SE REALIZO AL INGRESO DADO EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS. HOY EVIDENCIANDO BUENA EVOLUCION DE SUS TEJIDOS, SE INDICA NVO PARA REALIZAR PROCEDIMIENTO EL DIA DE HOY.

PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CONDUCTA MEDICA DEFINIDA, A ESPERA DE LLAMADO A SALAS PARA PROCEDIMIENTO DESCRITO. EXPLICO CONDUCTAS DE MANERA DETALLADA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

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

11:30 **SERVICIO:**
DENIS EDMOND COBO OLIVEROS - **ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA**

H. SUBJETIVO:

H. OBJETIVO:

ANALISIS:

PLAN: NOTSA PREQUIRURGICA
PACIENTE FEMEIENO DE 48 AÑOS DEEDAD CON POLITRAUMSATISMO CON TRAUMA FACIAL Y TRAUMADE RODILLA DERECHA CON DOLOR Y LIMITACIONFUNCIONAL
AL EXMEN CONALMENTODE VOLUMEN EN RODILLA CON DEFORMIDAD
RX Y TAC DE RODILLA CON FRACTURADE PLATILLOTIBIAL LATERAL CONMINUTA INTRARTICULAR
SE REQUIER CIRUGIAD ECARACTER IURGENTE YA QUEW ES UNALESION CON COMPLICACIONES GRAVES COMOSON LESION VASCULAR EMBOLISMO
PULMONAR SINDROME COMPARTAMENTAL
REQUIERE REDUCCION ABIERTA Y OSTEOSINTESI MAS LIGAMENTORRAFIA
SE EXPLICAN RIESGOS ADICIONALES COMO SON INFECCION DEFORMIDAD DOLRO CRONICO LIMITSCION FUNCIONAL+NO PUEDE APOYAR POR 12 SEMANAS
SE EXPLICAN RIESGOS Y COMPLICACIONES
REFIER EENTDNER YACEPTAR

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

13:17 **SERVICIO:**
ALEJANDRA VIVIANA MALDONADO GOMEZ - **ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA**

H. SUBJETIVO:

H. OBJETIVO:

ANALISIS:

PLAN: VALORACIÒN PRE-ANESTÉSICA
NOTA RETROSPECTIVA.

--- PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE EPP PROCEDO A VALORAR PACIENTE ---

LUCET IBARRA ORTEGA
48 AÑOS

DIAGNÓSTICOS:
POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO

1. TRAUMA CRANEOENCEFALICO

2. TRAUMA FACIAL
2.1. FRACTURA DENTOALVEOLAR EXPUESTA DIENTES 11 Y 12.
2.2. LUXACION INTRUSIVA DIENTE 11 Y 12
2.3. HERIDAS FACIALES COMPLEJAS
2.4. HERIDA MUCOSA LABIAL Y ORAL INFERIOR
.. POP REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DENTOALVEOLAR DIENTES A 11 Y 12 + SUTURA DE HERIDAS FACIALES Y EN CAVIDAD ORAL (DR BENJUMEA 21/03)

3. TRAUMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO
3.1 FRACTURA CONMINUTA DE PLATILLOS TIBIALES DERECHOS
3.2 FRACTURA DE EPIFISIS Y METAFISIS PROXIMAL DEL PERONE

O: PACIENTE BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.
SIGNOS VITALES TA 120/78 FC 74 AFEBRIL.
SNC: GLASGOW 15/15, ALERTA, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS MENTALES, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

ANTECEDENTES:
** PATOLOGICOS: NIEGA
** FARMACOLOGICOS: NIEGA
** QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA, CX MAXILOFACIAL.
** ALERGICOS: NIEGA
** TOXICOS: NIEGA

REPORTE DE LABORATORIOS
20/03
INR: 1,01 PT: 13,7 PTT: 29,5
LEU: 10,000 NEU: 80,7% LINF: 13,5% HB: 11,5 HTO: 34 PLAQ: 298,000

REPORTE DE IMAGENES
20/03
TC DE CEREBRO SIMPLE
Parénquima cerebral de densidad normal sin lesiones focales.
Hay adecuada diferenciación sustancia gris-sustancia blanca.
La linea media es central.
El sistema ventricular es de tamaño normal y guarda proporción con la profundidad del espacio subaracnoideo.
El tronco del encéfalo y el cerebelo son de densidad normal.
No hay colecciones extra axiales ni signos de hemorragia subaracnoidea.
Las orbitas y los tejidos blandos de la base del cráneo son normales.
No se identifican fracturas del cráneo.

CONCLUSIÓN
Estudio de cráneo normal.

TC DE CARA
Se identifica edema y enfisema en los tejidos blandos de la región premandibular y en el labio inferior.
Estructuras óseas de densidad normal sin lesiones focales ni fracturas.
Leve quiste de retención mucoso en el seno maxilar izquierdo.
Los globos oculares conservan su morfología esférica y los cristalinos se ubican en adecuada posición.
Los senos frontales, las celdillas etmoidales, los senos esfenoidales y el seno maxilar derecho se encuentran adecuadamente neumatizadas.
Septo nasal central.
La vía aérea a nivel de la naso y orofaringe esta permeable.
La cavidad de los oídos medios y las celdillas mastoideas se encuentran adecuadamente neumatizadas.
No hay alteraciones en las articulaciones temporomandibulares.
No se identifican fracturas de la mandíbula.
No hay alteraciones en la unión cráneo vertebral.

CONCLUSIÓN
Edema y enfisema de los tejidos blandos del labio inferior y de la región premandibular.

TC DE COLUMNA CERVICAL
La altura de los cuerpos vertebrales es normal sin observarse lesiones focales ni fracturas.
No hay antero ni retrolistesis sin escoliosis.
Hay cambios degenerativos de los discos con presencia de complejos disco-osteofitario en C4-C5 y C5-C6 contactando el saco tecal.
No hay alteraciones en los elementos posteriores de la columna.
No se observan luxaciones facetarias.
La unión cráneo vertebral es normal.
Los tejidos blandos prevertebrales y los músculos paraespinales son normales.

CONCLUSIÓN
Cambios espondiloartrósicos de la columna cervical sin observarse fracturas ni luxaciones de la columna.

RX RODILLA DERECHA del 20.03.2021:
Dosis de radiación: 1,234 mGy.
HALLAZGOS:
Fractura de la cabeza de la fibula con fragmentos no desplazados.
Fractura del maléolo lateral con fragmentos no desplazados. No hay compromiso de la superficie articular observada en este estudio.
Relación articular de la rodilla conservada.
Adecuado alineamiento femorotibial.

TAC DE RODILLA DERECHA
Estructuras óseas de densidad y patrón trabecular normal observando fractura conminuta de los platillos tibiales y las espinas tibiales que se extiende hacia la metáfisis proximal de la tibia.
Hay fractura de la epifisis y metáfisis proximal del peroné.
Se observa derrame articular.
Las relaciones anatómicas están conservadas.
Hay edema de los tejidos blandos a nivel prepatelar.

OPINIÓN:
Fractura conminuta de los platillos tibiales y de las espinas tibiales extendiéndose a la metáfisis proximal de la tibia.
Fractura de la epifisis y metáfisis proximal del peroné.
Derrame articular.

PACIENTE QUIEN REQUIERE CIRUGÍA POR SERVICIO DE ORTOPEDIA, EXPLICO RIESGOS, AFIRMA ENTENDER, FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO, TIENE AYUNO ADECUADO, CLASE FUNCIONAL MAYOR A 4 METS. ANESTESIA ESPINAL.

Profesional: ALEJANDRA VIVIANA MALDONADO GOMEZ
CC - 1143828718 - T.P 768181/2013
Especialidad - ANESTESIOLOGIA

13:38 **SERVICIO:**
DENIS EDMOND COBO OLIVEROS - **ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA**

H. SUBJETIVO:

H. OBJETIVO:

ANALISIS:

PLAN: ORTOPEDIA
NOTA POSQUIRURGICA

LUCET IBARRA ORTEGA
48 AÑOS

PACIENTE EN POSQUIRURGICO DE REDUCCION ABIERTA + OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DE PLATILLO TIBIAL LATERAL RODILLA DERECHA, NO COMPLICACIONES.
SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, SIN DOLOR.
HERIDA SUTURADA, SIN SANGRADO ACTIVO.
SE DEJA INMOVILIZADOR DE RODILLA.
SE HOSPITALIZA PARA MANEJO ANALGESICO ANTIBIOTICO RX DE CONTROL. SEGUIMIENTO POR LA ESPECIALIDAD.

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

17:22 **SERVICIO:**
VALERIA OTALORA SANCHEZ - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**

H. SUBJETIVO:

H. OBJETIVO:

ANALISIS:

PLAN: **REPORTE DE IMAGENES**
CT SENOS PARANASALES O CARA del 21.03.2021:
TÉCNICA
En tomógrafo multidetector se realizan cortes axiales secuenciales de la región facial, sin administrar medio de contraste endovenoso.
Se evalúa en estación de trabajo con reconstrucciones multiplanares.

Dosis de radiación: DLP: 455.77 mGy-cm.

HALLAZGOS
Senos paranasales: Adecuadamente neumatizados, Sin niveles hidroaéreos.
Arcos cigomáticos: Configuración normal.

Laminas pterigoideas: No se observan fracturas desplazadas.
Órbitas: Globos oculares sin pérdida de su esfericidad. Músculos de disposición usual.
Septo nasal: Central.
Articulaciones temporomandibulares: Congruentes.
Mandíbula: No se observan fracturas desplazadas.
Se identifica fractura que compromete el proceso alveolar del maxilar superior con compromiso de las piezas dentales número 11 y 12. Hay cambios postquirúrgicos en el proceso alveolar del maxilar superior con material de osteosintesis.

OPINIÓN
1. FRACTURA EN EL PROCESO ALVEOLAR DEL MAXILAR SUPERIOR CON COMPROMISO DE LAS PIEZAS DENTALES NÚMERO 11 Y 12 LA CUAL MUESTRA CAMBIOS POSTQUIRÚRGICO A CORRELACIONAR CON ANTECEDENTES.

Profesional: VALERIA OTALORA SANCHEZ
CC - 1151957874 - T.P 1151957874
Especialidad - MEDICINA GENERAL

2021-03-23 **12:06**

SERVICIO:
ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ - **ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA**
H. SUBJETIVO:
H. OBJETIVO:
ANALISIS:
PLAN: LUCET IBARRA ORTEGA
48 AÑOS
CC: 66848709
FI: 20/03/2021
FIP: 21/03/2021
SEGUROS SURA

DIAGNÓSTICOS:
POLITRAUMATISMO POR ACCIDENTE DE TRANSITO

1. TRAUMA CRANEOENCEFALICO LEVE

2. TRAUMA FACIAL
2.1. FRACTURA DENTOALVEOLAR EXPUESTA DIENTES 11 Y 12.
2.2. LUXACION INTRUSIVA DIENTE 11 Y 12
2.3. HERIDAS FACIALES COMPLEJAS
2.4. HERIDA MUCOSA LABIAL Y ORAL INFERIOR
.. POP REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DENTOALVEOLAR DIENTES A 11 Y 12 + SUTURA DE HERIDAS FACIALES Y EN CAVIDAD ORAL (DR BENJUMEA 21/03)

3. TRAUMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO
3.1 FRACTURA CONMINUTA DE PLATILLOS TIBIALES DERECHOS
3.2 FRACTURA DE EPIFISIS Y METAFISIS PROXIMAL DEL PERONE
... POP REDUCCION ABIERTA + OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DE PLATILLO TIBIAL LATERAL RODILLA DERECHA (DR COBO 22/03)

PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGUN EL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD INSTITUCIONAL, ADHERIDO A LAS NORMAS INTERNACIONALES PARA AISLAMIENTO RESPIRATORIO Y DE CONTACTO POR INFECCION POR COVID-19, SE PROCEDE A VALORAR A LA PACIENTE

S: REFIERE SENTIRSE BIEN, DOLOR CONTROLADO. TOLERA VIA ORAL, DIURESIS POSITIVA.

O: PACIENTE BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.
SIGNOS VITALES: TA: 129/70 MMHG – FC: 68 LPM – FR: 19 RPM – T: 36.5 °C – SATO2: 96%

CABEZA: NORMOCEFALICO, HERIDA EN REGION MENTONIANA Y SUBMANDIBULAR SUTURADAS Y CUBIERTAS
ORL: TIENE HERIDA EN LABIO INFERIOR SUTURADA SIN SANGRADO ACTIVO, TIENE FERULA DE ERNST DESDE EL DIENTE 21 AL DIENTE 13, HERIDA EN FONDO DE SURCO YUGAL ANTERIOR INFERIOR, MUCOSAS ORAL ROSADAS, HIDRATADAS, CON ESCASO ESTIGMAS DE SANGRADO LOCAL, NO ACTIVO.
CUELLO:SIN DOLOR A LA PALPACIÓN.
TPRAX: NORMOEXPANSIVO
C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD, SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO RUIDOS SOBREAGREGADOS.
ABDOMEN: NO DISTENDIDO, BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS NI MEGALIAS.
EXTREMIDADES: INMOVILIZADOR LARGO DE RODILLA DERECHA VENDAJE ELASTICO SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO.
SNC: GLASGOW 15/15, ALERTA, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS MENTALES, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

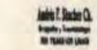
REPORTE DE IMAGENES
RX PIERNA DERECHA del 22.03.2021:
Dosis de radiación: 0.516 (mGy).
Se tomaron proyecciones AP y lateral, observando:
Hay fractura comprometiendo epífisis y metáfisis proximal de la tibia la cual muestra cambios postquirúrgicos con placa y tornillos.
Hay fractura conminuta en la cabeza del peroné.
No se identifican otros trazos desplazados de fractura.
No hay lesiones líticas o blásticas.

ANALISIS - PLAN: PACIENTE DE 48 AÑOS SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA, VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO QUE CONDICIONA:

1. TRAUMA FACIAL: EVIDENCIANDO FRACTURA DENTOALVEOLAR INVOLUCRANDO DIENTE 11 Y 12, ADEMAS DE HERIDAS EN MENTON Y CAVIDAD ORAL, VALORADA POR SERVICIO DE CIRUGÍA MAXILOFACIAL DR BENJUMEA QUIEN REALIZO REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DENTOALVEOLAR DIENTES A 11 Y 12 + SUTURA DE HERIDAS FACIALES Y EN CAVIDAD ORAL EL 21/03, SIN COMPLICACIONES, CON TOMOGRAFIA DE CARA POSTOPERATORIA EN LA QUE SE EVIDENCIA ALAMBRE DE OSTEOSINTESIS EN POSICION CON PERDIDA DE CORTICAL OSEA VESTIBULAR DE LOS DOS DIENTES 11 Y 12, DA EGRESO POR EL SERVICIO CON ORDENES DE: CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EL 8 DE ABRIL DE 2021 A LAS 11AM, DIETA BLANDA POR 6 SEMANAS.

2. FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES DERECHOS: POR LO CUAL SE CARGO TURNO QUIRURGICO PARA REDUCCIÓN ABIERTA MAS

OSTEOSINTESIS CON PLACA DE TIBIA LATERAL, PROCEDIMIENTO REALIZADO EL DIA DE AYER SIN COMPLICACIONES, EVIDENCIANDO EN IMAGEN POP ADECUADA REDUCCION DE FRACTURA, BUENA EVOLUCION POSTOPERATORIA POR LO CUAL SE DECIDE DAR EGRESO CON ORDENES DE: FORMULA MEDICA, CITA CONTROL CON ORTOPEDIA AMBULATORIA, ORDEN DE RETIRO DE PUNTOS, ORDEN DE CURACIONES POR ENFERMERIA, INCAPACIDAD MEDICA, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA: DEBE REALIZAR MARCHA CON MULETAS, NO APOYAR EXTREMIDAD. EXPLICO CONDUCTAS DE MANERA DETALLADA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.



Profesional: ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ
CC - 6343273 - T.P 76469109
Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
S821	FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DELA TIBIA

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2021-03-20	15:30 ingrodmo - INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL Solucitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE CRANEO SIMPLE **Obs: SS Solucitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES AXIALES Y CORONALES) **Obs: SS Solucitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL **Obs: DER Solucitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR Y/O SACRO POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS) **Obs: CERVICAL Solucitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR Y/O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO) **Obs: C Solucitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR Y/O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO) **Obs: C Solucitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR Y/O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO) **Obs: C Solucitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR Y/O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO) **Obs: C 15:47 ingrodmo - INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO SODIO 0.9%BOLSAX 100ML 0.9% BOLSA - LAB. :ADS PHARMA 1 SOLUCION Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 9%/100ML BOLSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE 2G/5ML AMPOLLA - LAB. :VITALIS S.A.C.I 1 SOLUCION Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 2G/5ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: TOXOIDE TETANICO 40UI/0.5ML SOLUCION INYECTABLE 40UI/0.5ML AMPOLLA - LAB. :DELTA 1 SOLUCION Dosis Unica, VIA: INTRAMUSCULAR, CONCENTRACIÓN 40UI/0.5ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 17:08 ingrodmo - INGRID KHATERINNE RODRIGUEZ MOLINA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL Solucitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES **Obs: RODILLA DERECHA Solucitud Apoyo Dx: HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO **Obs: SS Solucitud Apoyo Dx: TIEMPO DE PROTROMBINA [PT] **Obs: SS Solucitud Apoyo Dx: TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT] **Obs: SS 20:29 camluqve - CAMILO ANDRES LUQUEZ VELASQUEZ ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL Solicitud Interconsulta por: CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL **Obs: Solicitud Interconsulta por: CIRUGIA PLASTICA **Obs: 20:42 nefbenma - NEFTALI JOAQUIN BENJUMEA MARULANDA ESPECIALIDAD: CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL Solicitud Proc Qx: REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES CON FIJACION **Obs: Solicitud Proc Qx: ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS **Obs: Solicitud Proc Qx: LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES **Obs: Solicitud Proc Qx: DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL

	**Obs: Solicitud Proc Qx: OSTEOPLASTIA SIMULTANEA DE VARIOS HUESOS FACIALES **Obs: Solicitud Proc Qx: SUSPENSION ESQUELETICA EN FRACTURAS U OSTEOTOMIAS FACIALES **Obs: Solicitud Proc Qx: FIJACI?N INTERMAXILAR O CERCLAJE INTRA MAXILAR **Obs:
2021-03-21	10:33 juagarfr - JUAN SEBASTIAN GARCIA FRANCO ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE 50ML/1ML AMPOLLA - LAB. :VITALIS S.A.C.I 1 SOLUCION Cada 8 Hora(s), VIA: SUBCUTANEA, CONCENTRACIÓN 50MG/ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE 50ML/1ML AMPOLLA - LAB. :VITALIS S.A.C.I 1 SOLUCION Cada 8 Hora(s), VIA: SUBCUTANEA, CONCENTRACIÓN 50MG/ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO SODIO 0.9% X 500ML 500ML BOLSA - LAB. :BAXTER 1 SOLUCION Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 0.9% X 500ML SOLUCION, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: adminsitrar al mometno del aplicar el tramadol subcuanteo. 11:56 herabeso - HERBERT ABELLA SOTO ESPECIALIDAD: CIRUGIA GENERAL Solicitud Proc No Qx: 10M002-INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION BIPERSONAL 12:06 juagarfr - JUAN SEBASTIAN GARCIA FRANCO ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: CEFALOTINA 1 G POLVO PARA RECONSTITUCION 1 G VIAL - LAB. :FARMALOGICA 2 POLVO Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 1 G AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 18:04 martobpa - MARIA FERNANDA TOBAR PATINO ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL Solucitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES AXIALES Y CORONALES) **Obs: se solicita tac de cara pop 19:04 helrolvi - HELMER ENRIQUE ROLDAN VIRGEN ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL ORDENES MEDICAS A CARGO DE ORTOPEDIA Y CIRUG?A MAXILOFACIAL - DIETA BLANDA - TAPON HEPARINIZADO - OMEPRAZOL TAB 20 MG, 1 TAB VO VADA 24 HORAS - ACETAMINOFEN TAB 500MG, 1 GR VO CADA 8 HORAS - DIPIRONA AMP 2 GR, 1 AMP EV CADA 8 HORAS - CEFAZOLINA 1 GR EV CADA 8 HR FI: 21/03/2021 DIA: 0 - TRAMADOL 50MG SC CADA 8 HR - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HR - MANEJO ANTI EDEMA EN RODILLA DERECHA - CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS EN PROCESO: -MANEJO ANTI EDEMA DE RODILLA DERECHA PARA RAFI DE PLATILLOS TIBIALES -TAC DE CARA POP MEDICAMENTO FORMULADO: CEFAZOLINA 1G POLVO PARA RECONSTITUCION 1G VIAL - LAB. :FARMALOGICA 1 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 1G VIAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 10 MEDICAMENTO FORMULADO: ACETAMINOFEN 500MG TABLETA 500MG TABLETA (S) - LAB. :AMERICAN GENERICS 2 TABLETA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: ORAL, CONCENTRACIÓN 500MG TABLETA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: ENOXAPARINA 40MG/4ML SOLUCION INYECTABLE 40MG/4ML AMPOLLA - LAB. :PROCAPS S.A 1 SOLUCION Cada 1 Dia(s), VIA: SUBCUTANEA, CONCENTRACIÓN 40MG/4ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: OMEPRAZOL 20MG CAPSULA 20MG CAPSULA - LAB. :FARMACOL 1 CAPSULA (S) Cada 1 Dia(s), VIA: ORAL, CONCENTRACIÓN 20MG CAPSULA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1
2021-03-22	09:50 dencobol - DENIS EDMOND COBO OLIVEROS ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA ORDENES MEDICAS A CARGO DE ORTOPEDIA - NVO - LEV HARTMAN 70CC/HR **********NUEVO - OMEPRAZOL TAB 20 MG, 1 TAB VO VADA 24 HORAS - ACETAMINOFEN TAB 500MG, 1 GR VO CADA 8 HORAS - DIPIRONA AMP 2 GR, 1 AMP EV CADA 8 HORAS - CEFAZOLINA 1 GR EV CADA 8 HR FI: 22/03/2021 DIA: 0 - TRAMADOL 50MG SC CADA 8 HR - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HR**********DIFERIR 12 HR PRE Y POSTQX - MANEJO ANTI EDEMA EN RODILLA DERECHA - CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS EN PROCESO: -LLAMADO A SALAS PARA RAFI DE PLATILLOS TIBIALES DERECHOS -LECTURA OFICIAL TAC DE CARA POP 21/03 MEDICAMENTO FORMULADO: SOLUCION LACTATO RINGER X 1000ML 1000ML BOLSA - LAB. :BAXTER 1 SOLUCION Cada 24 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 1000ML BOLSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 13:18 alemalgo - ALEJANDRA VIVIANA MALDONADO GOMEZ ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA MEDICAMENTO FORMULADO: REMIFENTANILO 2MG POLVO RECONSTRUIR SOLUCION INYECTABLE 2MG AMPOLLA - LAB. :VITALIS S.A.C.I 1 POLVO Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 2MG AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: MEZCLA DE 100 CC SSN 13:40 dencobol - DENIS EDMOND COBO OLIVEROS ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA HOSPITALIZAR DIETA CORRIENTE TAPON HEPARINIZADO

	CEFAZOLINA AMP 1 GR. APLICAR 1 AMP IV CADA 6 HORAS DIPIRONA AMP 2 GR. APLICAR 1 AMP IV CADA 8 HORAS SS RX DE PIERNA DERECHA NO APOYO, PUEDE FLEXIONAR. SEGUIMIENTO POR LA ESPECIALIDAD. Solucitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL **Obs: PIERNA DERECHA. 17:21 valotasa - VALERIA OTALORA SANCHEZ ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL ORDENES MEDICAS A CARGO DE ORTOPEDIA - DIETA COMUN - TAPON HEPARINIZADO - OMEPRAZOL TAB 20 MG, 1 TAB VO VADA 24 HORAS - ACETAMINOFEN TAB 500MG, 1 GR VO CADA 8 HORAS - DIPIRONA AMP 2 GR, 1 AMP EV CADA 8 HORAS - CEFAZOLINA 1 GR EV CADA 6 HR FI: 22/03/2021 DIA: 0**********CAMBIO - TRAMADOL 50MG SC CADA 8 HR - ENOXAPARINA 40 MG SC CADA 24 HR**********DIFERIR 12 HR PRE Y POSTQX - MANEJO ANTI EDEMA EN RODILLA DERECHA - CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS EN PROCESO: - RX POP DE PIERNA DERECHA
2021-03-23	12:07 andsanch - ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA ALTA MEDICA FORMULA MEDICA CITA CONTROL CON ORTOPEDIA AMBULATORIA ORDEN DE RETIRO DE PUNTOS ORDEN DE CURACIONES POR ENFERMERIA INCAPACIDAD MEDICA RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA: DEBE REALIZAR MARCHA CON MULETAS, NO APOYAR EXTREMIDAD Solicitud Proc No Qx: 869400-RETIRO DE SUTURA EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD Solicitud Proc No Qx: 869500-CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD Solicitud Proc No Qx: 890336-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUG?A MAXILOFACIAL Solicitud Proc No Qx: 890380-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOG?A

PROFESIONAL : VALERIA OTALORA SANCHEZ
CC - 1151957874 - T.P 1151957874
ESPECIALIDAD - MEDICINA GENERAL

Imprimió: VALERIA OTALORA SANCHEZ - valotasa

Fecha Impresión : 2021/3/23 - 12:13:46

CLÍNICA CRISTO REY

RECOMENDACIONES MÉDICAS

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	LUCET IBARRA ORTEGA	**IDENTIFICACIÓN**	CC 66848709
HISTORIAL CLINICA	66848709 - CC	**FECHA DE NACIMIENTO**	24/12/1972
EDAD	48 Años	**SEXO**	F
TELEFONO	3046503600	**RESIDENCIA**	CALLE 32A 12 10, VALLE DEL CAUCA-CALI
CLIENTE	SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	**PLAN**	SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S. 2021 CONTRIBUTIVO
TIPO AFILIADO	COTIZANTE	**SERVICIO**	HOSPITALARIO
DEPARTAMENTO	HOS005 - HOSPITALIZACION 5 PISO	**CAMA**	H509B
FECHA DE INGRESO	20/03/2021 03:28 PM	**FECHA DE EGRESO**	

EVOLUCIÓN:	4713538	**FECHA:**	23/03/2021	**TIPO DE ATENCIÓN:**	EGRESO

RECOMENDACIONES

- Reconsultar si presenta fiebre
- Reconsultar si dolor persiste a pesar de los analgesicos
- Reconsultar si presenta secrecion por la herida
- Reconsultar si presenta daño en la sutura de la herida
- Reconsultar si presenta mareo
- Reconsultar si presenta dolor de cabeza
- Reconsultar si presenta deterioro del estado de conciencia
- Reconsultar si presenta dificultad para respirar o ahogo
- Reconsultar si presenta sensacion de opresion en el pecho
- Reconsultar si presenta dolor abdominal o vomito persistente
- EN CASO DE DIARREA: Reconsultar si presenta mas de cinco deposiciones liquidas al dia, intolerancia a los liquidos y alimentos, mareo, lengua seca
- EN CASO DE FIEBRE: Reconsultar si presenta puntos rojos o morados en el cuerpo, sangrado por mucosas, materia fecal con sangre, intolerancia a la via oral, vomito persistente o con sangre, dolor muscular generalizado y persistente, dolor retro-ocular, dolor abdominal, disminucion en la frecuencia de orina

RECOMENDACIONES ADICIONALES

RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA: DEBE REALIZAR MARCHA CON MULETAS, NO APOYAR EXTREMIDAD. BUENA HIGIENE ORAL, USO DE ENJUAGUE, ACUDIR A CITAS CONTROL DEBE PERMANENCER CON LA FERULA DE ERNST 1 MES, LUEGO SER REMOVIDA Y REEVALUAR POR ODONTOLOGIA SOAT Y HACER EL SEGUIMIENTO DEL DIENTE 11 Y 12 CON RADIOGRAFIAS DE LA ZONA DIETA BLANDA POR 6 SEMANAS,

Andrés F. Sánchez Ch.
Ortopedia y Traumatología
RM 76469109 UNAM

PROFESIONAL: ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ
CC - 6343273 - **T.P** 76469109
ESPECIALIDAD - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

Imprimió: ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ - andsanch **Fecha Impresión:** 2021/3/23 - 12:12:44

FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI NI 900951033
SEDE PRINCIPAL AV 4N 22 46 CALI, VALLE DEL CAUCA TELEFONO: 3876910 SEDE PRINCIPAL FAX: 3876911

Fecha : 23/03/2021
Atendio : 1767 - ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ
Identifi: CC 66848709
Paciente: LUCET IBARRA ORTEGA Edad : 48 Años Sexo :F HC : CC66848709
Cliente : SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.
Plan : SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S. 2021 CONTRIBUTIVO Tipo Afiliado: Cotizante
Profesional: ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ
NIVEL TRIAGE: ATENCION PRIORITARIA Especialidad: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

SOLICITUD DE SERVICIOS

1751346 - 890380 - (1)CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA
Observación: CITA CONTROL EN 2 SEMANAS POR CONSULTA EXTERNA CON DR COBO

1751345 - 890336 - (1)CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL
Observación: CONSULTA EXTERNA EL 8 DE ABRIL DE 2021 A LAS 11AM DR BENJUMEA

1751344 - 869500 - (4)CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD
Observación: CURACION CADA 48-72 HR EN CENTRO DE SALUD MAS CERCANO POR ENFERMERIA

1751342 - 869400 - (2)RETIRO DE SUTURA EN PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD
Observación: RETIRO DE SUTURAS EN MENTON EN 8 DIAS Y EN RODILLA EN 15 DIAS EN CENTRO DE SALUD MAS CERCANO

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: T07X - TRAUMATISMOS MULTIPLES NOESPECIFICADOS

Andrés F. Sánchez Ch.
Ortopedia y Traumatología
RM 76469109 UNAM

Nombres y Apellidos del Médico: ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ
- - 76469109

CLÍNICA CRISTO REY

FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI NI 900951033
AV 4N 22 46 CALI, VALLE DEL CAUCA TELEFONO: 3876910 FAX: 3876911

FORMULA MEDICA Nº 122398
MEDICAMENTO(S) POS FORMULADO(S).

No. EVOLUCION	4713538		**FECHA FORMULA**		23/03/2021		**No. INGRESO**	287228	
IDENTIFICACION	CC 66848709	**PACIENTE**	LUCET IBARRA ORTEGA		**EDAD**	48 Años	**SEXO**	F	
CLIENTE	SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.		**PLAN**	SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S. 2021 CONTRIBUTIVO	**TIPO AFILIADO**		COTIZANTE	**RANGO**	1

1. ACETAMINOFEN 500MG TABLETA 500MG TABLETA	
VIA DE ADMINISTRACIÓN:	ORAL
DOSIS	2 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)
CANTIDAD	30 (Treinta) TABLETA (S) por 500MG
DIAS TRATAMIENTO	5 DIA(S)
OBSERVACION	TOMAR 2 TABS VIA ORAL CADA 8 HR SI DOLOR
2. NAPROXENO 250MG TABLETA 250MG TABLETA	
VIA DE ADMINISTRACIÓN:	ORAL
DOSIS	1 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)
CANTIDAD	15 (Quince) TABLETA (S) por 250MG
DIAS TRATAMIENTO	5 DIA(S)
OBSERVACION	TOMAR 1 TAB VIA ORAL CADA 8 HR POR 5 DIAS Y SUSPENDER
3. CEFALEXINA 500MG TABLETA 500MG CAPSULA	
VIA DE ADMINISTRACIÓN:	ORAL
DOSIS	1 CAPSULA (S) cada 6 Hora(s)
CANTIDAD	28 (Veintiocho) TABLETA (S) por 500MG
DIAS TRATAMIENTO	7 DIA(S)
OBSERVACION	tomar 1 tab via oral cada 6 hr por 7 dias y suspender

VALIDEZ : 15 Dias
FECHA DE VENCIMIENTO : 6/4/2021

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: T07X - TRAUMATISMOS MULTIPLES NOESPECIFICADOS
MEDICO TRATANTE :

Andrés F. Sánchez Ch.
Ortopedia y Traumatología
RM 76469109 UNAM

PROFESIONAL : ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ
CC - 6343273 - T.P 76469109
ESPECIALIDAD - MEDICO (A) ESPECIALISTA

Imprimió: ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ

Fecha Impresión : 23/03/2021 - 12:12 pm

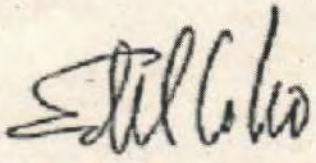
FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI NIT 900951033
CALI, VALLE DEL CAUCA

ORDEN SERVICIO NO. 769966	**Usuario Impresión: 1443 - MARIA JACKELINE ACEVEDO PEREZ**		
Identificación: CC 66848709	Paciente: LUCET IBARRA ORTEGA	Edad: 48 Años Sexo: F Fecha Nacimiento: 1972-12-24	HC: CC66848709
Fecha Solicitud: 6/04/2021	Fecha Ingreso: 6/04/2021	Cama:	
Cliente: SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	Plan: SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S. 2021 CONTRIBUTIVO	Tipo Afiliado: Beneficiario	NIVEL TRIAGE: NO APLICA

Profesional: DENIS EDMOND COBO OLIVEROS	
Diagnosticos:	
1623515 - 873420 - (1) RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL	
Valida a Partir de: 6/04/2021	Fecha Vencimiento: 14/04/2021

Observación: DERECHA

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: S821 - FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DELA TIBIA



firma avalista

Nombres y Apellidos del Médico: DENIS EDMOND COBO OLIVEROS

Registro Médico No.: 13210/16610-84

Profesional Avalista:

- - T.P

Especialidad -

PRESTADOR: IMAGENOLOGIA - FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI

Dirección: CL 23 N 3 71

Teléfonos:

FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI NI 900951033
SEDE PRINCIPAL AV 4N 22 46 CALI, VALLE DEL CAUCA TELEFONO: 3876910 SEDE PRINCIPAL FAX: 3876911

Fecha : 6/04/2021 Atendio : 323 - DENIS EDMOND COBO OLIVEROS

Identifi: CC 66848709 Paciente: LUCET IBARRA ORTEGA Edad : 48 Años Sexo :F HC : CC66848709

Cliente : SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S. Plan : SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S. 2021 CONTRIBUTIVO Tipo Afiliado: Beneficiario

Profesional: DENIS EDMOND COBO OLIVEROS NIVEL TRIAGE: NO APLICA Especialidad: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

Diagnosticos: S821

SOLICITUD DE SERVICIOS

1768147 - 890380 - (1)CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Observación: CITA 6 SEMANAS → 13- mayo → 2:45 p.m Dr. Ricardo Vega Centro Esp. Tequendama. Presencial.

1768146 - 931001 - (15)TERAPIA FISICA INTEGRAL

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: S821 - FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DELA TIBIA

Nombres y Apellidos del Médico: DENIS EDMOND COBO OLIVEROS

- - 13210/16610-84

Registro Medico No.: 13210/16610-84

CLÍNICA CRISTO REY

HISTORIA CLINICA

NOMBRE: LUCET IBARRA ORTEGA	IDENTIFICACION: CC 66848709	HC: 66848709 - CC	EDAD: 48 Años	SEXO: F
FECHA DE NACIMIENTO: 24/12/1972	RESIDENCIA: CALLE 32A 12 10	TELEFONO: 3046503600	VALLE DEL CAUCA-CALI	
ZONA RESIDENCIAL: Urbana	ESTADO CIVIL:	OCUPACION:		
DIR. TRABAJO:	TEL. TRABAJO:	GRUPO SANGUINEO: - FACTOR RH:		
FECHA INGRESO: 6/4/2021 - 07:11:18	FECHA EGRESO: 6/4/2021 - 07:27:37	CAMA:		
DEPARTAMENTO: CEXTER - CONSULTA EXTERNA AMERICAS	EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: TEL.:			
CLIENTE: SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	PLAN: SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S. 2021 CONTRIBUTIVO	TIPO AFILIADO: Beneficiario		
IPS: SEDE PRINCIPAL	DIRECCION:	TELEFONO IPS: 3876910		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2021-04-06	**07:25 dencobol - DENIS EDMOND COBO OLIVEROS** **MOTIVO DE CONSULTA :** control 1 cirugia **ENFERMEDAD ACTUAL :** hace dos semaans trauma de rodilla derecha con dolor y limitacion presento fracturade tibia que requirio cirugia evoloucionsatisfactoria esta mejor trae rx que muestra Hay fractura comprometiendo epífisis y metáfisis proximal de la tibia la cual muestra cambios postquirúrgicos con placa y tornillos. Hay fractura conminuta en la cabeza del peroné. No se identifican otros trazos desplazados de fractura. adecuada evolucion no hay consolidacion todavia plan RETIRO DE INMOVILIZADOR continua sin apoyo usar dos muletas pie elevado en otra silla puede iniciar la rehabiltacion citade cointrol con rx

EXAMEN FISICO/MENTAL

USUARIO	FECHA
DENIS EDMOND COBO OLIVEROS	2021-04-06

TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Neurologico 1	**NORMAL**	PACIENTE SIN DEFICITS NEUROLOGICOS APARENTES
Nervioso Central y Periferico	**NORMAL**	PACIENTE CON PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES FUERZA MUSCULAR 5/5 TONO ADECUADO EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES REFLEJOS TENDINOSOS DE RESPUESTA NORMAL NO SE OBSERVAN MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS NO PRESENCIA DE SIGNOS MENINGEOS GLASGOW 15/15.
Organos de los Sentidos	**NORMAL**	CONJUNTIVAS Y ESCLERAS NORMALES PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS REGULARES FONDO DE OJO NORMAL NARIZ SIN EPISTAXIS NO SECRECIONES LABIOS DIENTES Y ENCIAS NORMALES LENGUA PALADAR Y FARINGE NORMALES PABELLON AURICULAR NORMAL MEMBRANA TIMPÁNICA NORMAL
CardioVascular	**NORMAL**	RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS REGULARES SIN PRESENCIA DE SOPLOS RUIDOS EXTRAÑOS O GALOPES. FOCO AÓRTICO Y PULMONAR DE BUENA AUSCULTACIÓN SIMILAR. FOCO MITRAL CON LA PRESENCIA DE PMI.
Respiratorio	**NORMAL**	TÓRAX SIMÉTRICO DISTENSIBLE SIN PRESENCIA DE DOLOR A LA PALPACIÓN. AL MOMENTO DE LA PERCUSIÓN SE ESCUCHA RESONANTE Y EN LA AUSCULTACIÓN NO SE ESCUCHA LA PRESENCIA DE SIBILANCIAS O ESTERTORES.
GenitoUrinario	**NORMAL**	SIN ALTERACIONES

Esfera Mental	**NORMAL**	PACIENTE CON ADECUADA ORIENTACION TEMPOROESPACIAL LUCIDEZ RESPUESTAS ADECUADAS MODULA AFECTO.
Cabeza y Cuello	**NORMAL**	PACIENTE NORMOCEFÁLICO CON ROSTRO SIMÉTRICO NO SE OBSERVAN LESIONES O EDEMA MASAS NI DEPRESIONES CABELLO DE PATRÓN NORMAL SE OBSERVA TRÁQUEA CENTRADA TIROIDES DE CONSISTENCIA NORMAL NO SE PALPAN MASAS NO ADENOPATIAS.
Abdomen	**NORMAL**	ABDOMEN SIN CICATRICES SIMÉTRICO BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS PERISTÁLTICOS NORMALES SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS
Piel y Faneras	**NORMAL**	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Ginecologico	**NORMAL**	SIN ALTERACIONES
Extremidades	**ANORMAL**	HERIDA BIEN EN CARA EXTERNA DDE LA RODILLA ATROFIA DE CUADRICPES
Mamas	**NORMAL**	SIMETRICAS NO MASAS NO LESIONES NO SECRECIONES.
Piel	**NORMAL**	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Sistema Endocrino	**NORMAL**	EN LIMITES DE NORMALIDAD
General	**NORMAL**	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
S821	FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DELA TIBIA			DENIS EDMOND COBO OLIVEROS	2021-04-06

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS

ACETAMINOFEN 500MG TABLETA 500MG TABLETA (S) - LAB. :AMERICAN GENERICS - 0101020005 (ACETAMINOFEN)

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS 1 TABLETA (S) Cada 12 Hora(s)
CANTIDAD 30 TABLETA (S) POR 500MG
DIAS TRATAMIENTO 15 DIA(S)

FORMULÓ: DENIS EDMOND COBO OLIVEROS
MEDICAMENTO POS

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION		FECHA/HORA
IMAGENOLOGIA	873420	POS	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL	6/4/2021 - 07:18:40
	Observacion	DERECHA		
	Profesionales	**Profesional:** DENIS EDMOND COBO OLIVEROS **CC** - 16645161 **T.P** - 13210/16610-84 **Especialidad** - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA		
	Orden Profesional	DENIS EDMOND COBO OLIVEROS		
	Diagnosticos Presuntivos			

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACIÓN	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	15	6/4/2021 - 07:18:40
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
CONSULTA MONITORIZACIÓN Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1	6/4/2021 - 07:18:40
	Observacion	CITA 6 SEMANAS		
	Diagnosticos Presuntivos			

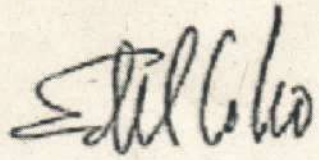
ORIGEN DE LA ATENCION	Otra

FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
S821	FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DELA TIBIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC

DENIS EDMOND COBO OLIVEROS



PROFESIONAL
REGISTRO: 13210/16610-84
CC - 16645161 - T.P 13210/16610-84
TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

Imprimió: MARIA JACKELINE ACEVEDO PEREZ - maracepe

Fecha Impresión : 2021/4/6 - 07:28:15

Comfandi
Tu mano amiga

Historia Clínica General

Paciente	: LUCET IBARRA	**Fec Nac.**	: 08.10.1972
Identificación	: CC - 66848709	**Edad/Sexo**	: 48 a / F
Especialidad	: U.T. Atención Prioritaria	**Fecha Adm.**	: 19.04.2021
Ubicación	: Comfandi-Alameda	**Cama/Epis.**	: / 28973824
Fec. Registro	: 19.04.2021	**Hora Reg.**	: 12:55:22
Aseguradora	: SOS-PGP RECUPERACION BASICA CONTRIB		

Causa Externa : Enfermedad General
Finalidad de la Consulta : No Aplica

Motivo de Consulta : "PRORROGA DE INCAPACIDAD"
Enfermedad Actual : **SE ATIENDE AL PACIENTE CON LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD** (tapabocas N95, gafas, gorro, careta, guantes) INGRESA EL PACIENTE CON TAPABOCAS (SI) USO ADECUADO DE TAPABOCAS (SI) PACIENTE FEMENINA DE 48 AÑOS CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO EL 20.03.2021 CON FRACTURA DE TIBIA QUE REQUIRIO PROCEDIMIENTO QX, FRACTURA MAXILOFACIAL EN CONTROLES CON ORTOPEDIA Y CX MAXILOFACIAL TIENE CONTROL CON ORTOPEDIA EL 13.05.2021 Y PENDIENTE VALORACION POR ODONTOLOGIA. PACIENTE CONSULTA PARA PRORROGA DE INCAPACIDAD NIEGA FIEBRE NIEGA EMESIS NIEGA CEFALEA NIEGA SANGRADOS NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS NIEGA ODINOFAGIA NIEGA DISNEA NIEGA DOLOR TORACICO NIEGA DOLOR ABDOMINAL NIEGA DIARREA NIEGA SINTOMAS URINARIOS NIEGA PERDIDA DEL OLFATO O GUSTO NIEGA OTROS SINTOMAS TIENE TOS: NO TIENE FIEBRE: NO TIENE SENSACION DE AHOGO: NO TIENE DEBILIDAD: NO TIENE MALESTAR GENERAL: NO TIENE ODINOFAGIA: NO HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO LOS ULTIMOS 14 DIAS CON CASO CONFIRMADO DE IRA POR EL NUEVO CORONAVIRUS?: NO ES TRABAJADOR DE LA SALUD O PERSONAL QUE LABORA EN SITIO QUE ATIENDE PACIENTES CON IRA, PROBABLE O CONFIRMADO PARA COVID19: NO VIVE EN LA MISMA CASA EN PAREJA INTIMA O BRINDA ATENCION (EN TORNO NO MEDICO) A UNA PERSONA CON COVID19 SINTOMATICA CONFIRMADA POR LABORATORIO: NO TEL: 3106610950

Revisión Por Sistemas

Cabeza y Craneo : NO REFIERE

Ojos : NO REFIERE

Otorrinolaringología : NO REFIERE

Cuello : NO REFIERE

Torax : NO REFIERE

Cardiaco : NO REFIERE

Pulmonar : NO REFIERE

Digestivo : NO REFIERE

Genitourinario : NO REFIERE

Sist. Nerv. Central : NO REFIERE

Piel : NO REFIERE

Extremidades : NO REFIERE

Otros : NO REFIERE

Signos Vitales de Ingreso Vivo

Temperatura	: 36,0	°C	**Peso**	: 71,0	Kg	**Per. Cefálico**	:	cm
Presión arterial	: 120 / 80	mm Hg	**Per. Abd.**	:	cm	**Talla**	: 1,65	mtrs
Frec. Cardíaca	: 75	x min	**IMC** :	26,079	Kg/m2	**SC (m2)**	: 1,81	
Frec. Respiratoria	: 18	x min	**Sat con O2**	:	%	**Sat sin O2**	: 99,00	%

Examen Físico

Estado de Conciencia : Alerta
Estado Respiratorio : Normal

Historia Clínica General

Estado de Hidratación : Ausencia de Deshidratación
Estado General : Bueno

Hallazgos

Cabeza y Craneo : NORMOCEFALA, SIN LESIONES EVIDENTES
Ojos : CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS
ORL : NO APLICA
Boca : MUCOSAS ROSADAS Y HUMEDAS
Cuello : MOVIL, SIMETRICO
Tórax/Mamas : SIMETRICO, NORMOEXPANSIVO, NO TIRAJES, NO RETRACCIONES, BUEN PATRON RESPIRATORIO, NO DISBALANCE TORACOABDOMINALA LA INSPECCION
Abdomen : NO APLICA
Genitourinario : SE OMITE
Extremidades : MOVILES, SIMETRICAS SIN EDEMAS LLENADO CAPILAR NORMAL PIERNA DERECHA: INMOVILIZADOR DESDE EL FEMUR HASTA EL PIE LLENADO CAPILAR NORMAL PULSOS PRESENTES NO LIMITACION FUNCIONAL NO DEFORMIDAD NO CAMBIOS EN COLORACION
Sist. Nev. Central : SIN DEFICIT APARENTE
Ex. Mental : ALERTA ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA
Piel y Faneras : NO EQUIMOSIS NO PETEQUIAS
Otros Hallazgos : NINGUNO

Análisis y Conducta : PACIENTE FEMENINA DE 48 AÑOS CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO EL 20.03.2021 CON FRACTURA DE TIBIA QUE REQUIRIO PROCEDIMIENTO QX, FRACTURA MAXILOFACIAL EN CONTROLES CON ORTOPEDIA Y CX MAXILOFACIAL TIENE CONTROL CON ORTOPEDIA EL 13.05.2021 Y PENDIENTE VALORACION POR ODONTOLOGIA. PACIENTE CONSULTA PARA PRORROGA DE INCAPACIDAD AL EX FISICO PIERNA DERECHA: INMOVILIZADOR DESDE EL FEMUR HASTA EL PIE LLENADO CAPILAR NORMAL PULSOS PRESENTES NO LIMITACION FUNCIONAL NO DEFORMIDAD NO CAMBIOS EN COLORACION EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL NO SIRS TOLERANDO VIA ORAL NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NO SIGNOS DE ALARMA PACIENTE CON INCAPACIDAD ACTUAL HASTA EL 23.04.2021. SE DAN RECOMENDACIONES MEDICAS Y SIGNOS DE ALARMA EN CASO DE FIEBRE PERSISTENTE, DOLOR ABDOMINAL QUE NO CEDE, VOMITO HASTA LA INTOLERANCIA ORAL, DOLOR EN EL PECHO, AHOGO, DESMAYOS O PERDIDA DE LA FUERZA DE ALGUNA PARTE DEL CUERPO O DE LA CAPACIDAD DE HABLAR, SANGRADOS POR NARIZ O ENCIAS DEFECACIONES COLOR CAFÉ MUY OSCURO O NEGRO ASOCIADO A MANOS Y PIES FRIOS O SUDOROSOS CONSULTAR INMEDIATAMENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS. SE EDUCA SOBRE AISLAMIENTO PREVENTIVO, LAVADO DE MANOS, USO DE TAPABOCAS, EVITAR AGLOMERACIONES, NO ASISTIR A EVENTOS PUBLICOS. DERECHOS: ELEGIR LIBREMENTE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD, DISFRUTAR DE UNA COMUNICACIÓN PLENA Y CLARA, RECIBIR TRATO DIGNO RESPETANDO LAS CREENCIAS, PRIVACIDAD DE LA HISTORIA CLINICA DEBERES: RESPETO AL PERSONAL ASISTENCIAL, CUIDADO INTEGRAL DE LA SALUD, DAR INFORMACION VERAZ Y COMPLETA DE SU ESTADO DE SALUD

Responsable : MONTOYA OSSA,CLAUDIA LIZETH **Registro Profesional** : 1115076334
Profesión : MEDICINA GENERAL

Diagnósticos

Fecha : 19.04.2021 / 13:04
Codigo : T07X
Diagnostico : TRAUMATISMOS MULTIPLES, NO ESPECIFICADOS
Clase : Impresión Diagnóstica
Responsable : MONTOYA OSSA, CLAUDIA LIZETH
Profesión : MEDICINA GENERAL

Fecha : 19.04.2021 / 13:02
Codigo : S821
Diagnostico : FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA
Clase : Impresión Diagnóstica
Responsable : MONTOYA OSSA, CLAUDIA LIZETH
Profesión : MEDICINA GENERAL

Comfandi
Tu mano amiga

Historia Clínica General

Paciente	: LUCET IBARRA	**Fec Nac.**	: 08.10.1972
Identificación	: CC - 66848709	**Edad/Sexo**	: 48 a / F
Especialidad	: U.T. Medicina General	**Fecha Adm.**	: 24.04.2021
Ubicación	: Comfandi-Alameda	**Cama/Epis.**	: / 29017124
Fec. Registro	: 24.04.2021	**Hora Reg.**	: 07:47:01
Aseguradora	: SOS-PGP RECUPERACION BASICA CONTRIB		

Causa Externa : Enfermedad General
Finalidad de la Consulta : No Aplica

Motivo de Consulta : necesito incapacidad
Enfermedad Actual : **SE ATIENDE AL PACIENTE CON LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD** (tapabocas Quirúrgico, gafas, gorro, careta) INGRESA EL PACIENTE CON TAPABOCAS (SI) USO ADECUADO DE TAPABOCAS (SI) PACIENTE FEMENINA POSTOPERADA EL 22 DE MARZO DEL 2021 POR ACCIDENTE DE TRANSITO CON FX DE TIBIA CERRADA, Y FX MAXILAR SUPERIOR, QIEN TIENE CONTROL CON ORTOPEDIA EL 13 DE MAYO DE 2021 DR RICARDO VEGA . LA PACIENTE SIGUE CON DISMINUCION DE LA MOVILIDAD , ENTRA AL CONSULTORIO EN MULETAS EN COMPAÑIA DE SU ESPOSA . AGO:G2P2C0A0 FUR: HACE 4 AÑOS POR HISTERECTOMIA POR PROLAPSO UTERINO. AP: POLEROY, Y LA CIRUGIA RECIENTE DE FX DE TIBIA. AF:NIEGA HTA, NIEGA DM , OCUPACION:PROFESORA DE BISUTERIA, INDEPENDIENTE, DIRECCION: CALLE 32A#12-10 BARRIO MUNICIPAL. CELULAR: 310-661-0950 HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO LOS ULTIMOS 14 DIAS CON CASO CONFIRMADO DE IRA POR EL NUEVO CORONAVIRUS?: NO ES TRABAJADOR DE LA SALUD O PERSONAL QUE LABORA EN SITIO QUE ATIENDE PACIENTES CON IRA, PROBABLE O CONFIRMADO PARA COVID19: NO VIVE EN LA MISMA CASA EN PAREJA INTIMA O BRINDA ATENCION (EN TORNO NO MEDICO) A UNA PERSONA CON COVID19 SINTOMATICA CONFIRMADA POR LABORATORIO: NO ANALISIS: PACIENTE FEMENINA EN BUEN ESTADO GENERAL SIGNOS VITALES ESTABLE PERSISITE MOLESTIA E INFLAMACION EN SITO DE LA CIRUGIA, BUENA CICATRIZACION, PLAN INCAPACXIDAD PRORROGA HASTA EL DIA 12 DE ABRIL,COMENTO CASO CON DRA JIMENEZ MEDICO LIDER QUIEN ESTA DE ACUERDO CON PROCEDIMEINTO, DE IGUAL MANERA SE LE DAN SIGNOS DE ALARMA AL PACIENTE PARA CONSULTAR DE INMEDIATO AL SERVICIO DE URGENCIAS. ESTO INCLUYE: DIFICULTAD RESPIRATORÍA PROGRESIVA, DOLOR EN EL PECHO DURANTE LA RESPIRACIÓN, FIEBRE PERSISTENTE PESE EL MANEJO ANTIPIRETICO, CONVULSIONES O CUALQUIER SINTOMATOLOGÍA FUERA DE LO NORMAL QUE CONSIDERE QUE PONE EN PELIGRO SU VIDA.# DERECHOS: ELEGIR LIBREMENTE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD, DISFRUTAR DE UNA COMUNICACIÓN PLENA Y CLARA, RECIBIR TRATO DIGNO RESPETANDO LAS CREENCIAS, PRIVACIDAD DE LA HISTORIA CLINICA DEBERES: RESPETO AL PERSONAL ASISTENCIAL, CUIDADO INTEGRAL DE LA SALUD, DAR INFORMACION VERAZ Y COMPLETA DE SU ESTADO DE SALUD

Revisión Por Sistemas

Cabeza y Craneo : NO REFIERE SINTOMAS

Ojos : NO REFIERE SINTOMAS

Otorrinolaringología : NO REFIERE SINTOMAS

Cuello : NO REFIERE SINTOMAS

Tórax : NO REFIERE SINTOMAS

Cardiaco : NO REFIERE SINTOMAS

Pulmonar : NO REFIERE SINTOMAS

Digestivo : NO REFIERE SINTOMAS

Genitourinario : NO REFIERE SINTOMAS

Sist. Nerv. Central : NO REFIERE SINTOMAS

Piel : NO REFIERE SINTOMAS

Extremidades : NO REFIERE SINTOMAS

Otros : NO REFIERE SINTOMAS

Signos Vitales de Ingreso Vivo

Temperatura	: 36,0	°C	**Peso**	: 71,0	Kg	**Per. Cefálico**	:	cm
Presión arterial	: 110 / 20	mm Hg	**Per. Abd.**	:	cm	**Talla**	: 1,63	mtrs
Frec. Cardíaca	: 80	x min	**IMC** :	26,723	Kg/m2	**SC (m2)**	: 1,81	

Historia Clínica General

Frec. Respiratoria : 20 x min **Sat con O2** : % **Sat sin O2** : %

Examen Físico

Estado de Conciencia : Alerta
Estado Respiratorio : Normal
Estado de Hidratación : Ausencia de Deshidratación
Estado General : Bueno

Hallazgos

Cabeza y Craneo : NORMOCEFALO
Ojos : PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS
ORL : NO ADENOPATIAS
Boca : MUCOSAS, HUMEDAS, HIDRATADAS
Cuello : NO MASAS,NO DOLOR
Tórax/Mamas : NORMAL
Abdomen : NORMAL
Genitourinario : SE OMITE.
Extremidades : PULSOS DISTALES PRESENTES, NO EDEMA
Sist. Nev. Central : SIN DEFCIT MOTOR/SENSITIVO
Ex. Mental : ALERTA. ORIENTADO EN 3 ESFERAS
Piel y Faneras : HIDRATADAS, HUMEDAS
Otros Hallazgos : SIN CAMBIOS

Análisis y Conducta : PACIENTE FEMENINA EN BUEN ESTADO GENERAL SIGNOS VITALES ESTABLE PERSISITE MOLESTIA E INFLAMACION EN SITO DE LA CIRUGIA, BUENA CICATRIZACION, PLAN INCAPACXIDAD PRORROGA HASTA EL DIA 12 DE ABRIL,COMENTO CASO CON DRA JIMENEZ MEDICO LIDER QUIEN ESTA DE ACUERDO CON PROCEDIMEINTO, DE IGUAL MANERA SE LE DAN SIGNOS DE ALARMA AL PACIENTE PARA CONSULTAR DE INMEDIATO AL SERVICIO DE URGENCIAS. ESTO INCLUYE: DIFICULTAD RESPIRATORÍA PROGRESIVA, DOLOR EN EL PECHO DURANTE LA RESPIRACIÓN, FIEBRE PERSISTENTE PESE EL MANEJO ANTIPIRETICO, CONVULSIONES O CUALQUIER SINTOMATOLOGÍA FUERA DE LO NORMAL QUE CONSIDERE QUE PONE EN PELIGRO SU VIDA.# DERECHOS: ELEGIR LIBREMENTE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD, DISFRUTAR DE UNA COMUNICACIÓN PLENA Y CLARA, RECIBIR TRATO DIGNO RESPETANDO LAS CREENCIAS, PRIVACIDAD DE LA HISTORIA CLINICA DEBERES: RESPETO AL PERSONAL ASISTENCIAL, CUIDADO INTEGRAL DE LA SALUD, DAR INFORMACION VERAZ Y COMPLETA DE SU ESTADO DE SALUD

Responsable : MENA DEL VALLE,JUAN CARLOS **Registro Profesional** : 2034/2001
Profesión : MEDICINA GENERAL

Diagnósticos

Fecha : 24.04.2021 / 08:10
Codigo : S821
Diagnostico : FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA
Clase : Confirmado Repetido
Responsable : MENA DEL VALLE, JUAN CARLOS
Profesión : MEDICINA GENERAL

Fecha : 24.04.2021 / 08:11
Codigo : Z988
Diagnostico : OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
Clase : Confirmado Repetido
Responsable : MENA DEL VALLE, JUAN CARLOS
Profesión : MEDICINA GENERAL

Fecha : 24.04.2021 / 08:10
Codigo : S821
Diagnostico : FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA
Clase : Confirmado Repetido
Responsable : MENA DEL VALLE, JUAN CARLOS
Profesión : MEDICINA GENERAL

Comfandi

Creación: 13/05/2021 14:18:23

CENTRO ESPECIALISTAS CL AMIGA

Número de orden: 14398681

Nombre del paciente: LUCET IBARRA		**Identificación:**CC	66848709
Edad :48 Años 7 Meses 6 Dias	**Fecha de nacimiento:**08/10/1972	**Sexo:**Femenino	**Prioridad:**
Convenio:SOS-PGP RECUPERACION ESPEC CO	**T.Vinculación:**RCT: Cotizante	**Categoría:**A	**Dx:**S821

Prestación	Denominación	Localización	Comentario	Cantidad
890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ORTOPEDIA Y TRAUMAT	Ninguna		0001

Justificación:
PLAN : SS TERAPIA FISICA 20 SESIOENS
CITA POR ORTOEPDIA EN 30 DIAS
INCAPACIDAD POR 30 DIAS
SS RX DE RODILLA DERECHA AP Y LATERAL

Firmado Electrónicamente:VEGA CAICEDO RICARDO ANDRES Registro Médico 521077

518 28 00
opc 3

Comfandi

Historia Clínica General

Paciente	: LUCET IBARRA	**Fec Nac.**	: 08.10.1972
Identificación	: CC - 66848709	**Edad/Sexo**	: 48 a / F
Especialidad	: U.T. Ortopedia	**Fecha Adm.**	: 13.05.2021
Ubicación	: Centro Especialistas Clinica A	**Cama/Epis.**	: / 29099898
Fec. Registro	: 13.05.2021	**Hora Reg.**	: 14:14:12
Aseguradora	: SOS-PGP RECUPERACION ESPEC CONTRIBU		

Causa Externa : Enfermedad General
Finalidad de la Consulta : No Aplica

Motivo de Consulta : 20 DE MARZO ACCIDENTE DE TRANSTIO
Enfermedad Actual : PACIETNE EN ACCIDENTE DE TRANSITO TUVO FRACTURA DE TIBIA Y PERONE DERECHO FUE OPERADA EN CLINICA CRISTO REY OPERADA EL 20 DE MARZO DE 2021 APENAS INCIIO TERAPIA FISICA

Revisión Por Sistemas

Cabeza y Craneo : NA

Ojos : NA

Otorrinolaringología : NA

Cuello : NA

Tórax : NA

Cardiaco : NA

Pulmonar : NA

Digestivo : NA

Genitourinario : NA

Sist. Nerv. Central : NA

Piel : NA

Extremidades : NA

Otros : BNA

Signos Vitales de Ingreso Vivo

Temperatura	: 37,0	°C	**Peso**	: 65,0	Kg	**Per. Cefálico**	: 65,00cm
Presión arterial	: 110 / 70	mm Hg	**Per. Abd.**	: 60,00	cm	**Talla**	: 1,67 mtrs
Frec. Cardíaca	: 78	x min	**IMC** :	23,307	Kg/m2	**SC (m2)**	: 1,72
Frec. Respiratoria	: 20	x min	**Sat con O2**	: 98,00	%	**Sat sin O2**	: 98,00 %

Examen Físico

Estado de Conciencia : Alerta
Estado Respiratorio : Normal
Estado de Hidratación : No aplica
Estado General : Bueno

Hallazgos

Cabeza y Craneo : NA
Ojos : NA
ORL : NA
Boca : NA
Cuello : NA

Historia Clínica General

Tórax/Mamas : NA
Abdomen : NA
Genitourinario : NA
Extremidades : TIENE FELXION COMPLETA DE RDOILLA DERECHA NO TIENE DEFICTI NEUROVASCULAR DISTAL ULECERA CON COSTRA EN PROCESO DE CICATRIZACION EN REGION POSTERIOR DE LA RODILLA
Sist. Nev. Central : NA
Ex. Mental : NA
Piel y Faneras : NA
Otros Hallazgos : NA

Análisis y Conducta : PLAN : SS TERAPIA FISICA 20 SESIOENS CITA POR ORTOEPDIA EN 30 DIAS INCAPACIDAD POR 30 DIAS SS RX DE RODILLA DERECHA AP Y LATERAL

Responsable : VEGA CAICEDO,RICARDO ANDRES Registro Profesional : 521077
Profesión : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Diagnósticos

Fecha : 13.05.2021 / 14:25
Codigo : S821
Diagnostico : FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA
Clase : Confirmado Nuevo
Responsable : VEGA CAICEDO, RICARDO ANDRES
Profesión : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha : 13.05.2021 / 14:25
Codigo : S821
Diagnostico : FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA
Clase : Confirmado Nuevo
Responsable : VEGA CAICEDO, RICARDO ANDRES
Profesión : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Órdenes Clínicas

Fecha : 13.05.2021 Hora : 14:25
Responsable : Profesión :
0000890280 CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ORTOPEDIA Y TR

Comfandi

Creación: 13/05/2021 14:20:44

CENTRO ESPECIALISTAS CL AMIGA

Número de orden: 14398694

Nombre del paciente:	LUCET IBARRA	**Identificación:**CC	66848709
Edad :48 Años 7 Meses 6 Dias	**Fecha de nacimiento:**08/10/1972	**Sexo:**Femenino	**Prioridad:**
Convenio:SOS-PGP RECUPERACION ESPEC CO	**T.Vinculación:**RCT: Cotizante	**Categoría:**A	**Dx:**S821

Prestación	Denominación	Localización	Comentario	Cantidad
869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	Derecho		0001
869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	Derecho		0001
869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	Derecho		0001
869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	Derecho		0001
869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	Derecho		0001
869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	Derecho		0001
869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	Derecho		0001
869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	Derecho		0001
869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	Derecho		0001
869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	Derecho		0001

Justificación:
PLAN : SS TERAPIA FISICA 20 SESIOENS
CITA POR ORTOEPDIA EN 30 DIAS
INCAPACIDAD POR 30 DIAS
SS RX DE RODILLA DERECHA AP Y LATERAL
CURACION POR ENFERMERIA 10 SESIOENS

Firmado Electrónicamente:VEGA CAICEDO RICARDO ANDRES Registro Médico 521077

Auto 5.0.3

Comfandi
Tu mano amiga

Creación: 24/06/2021 17:48:06

CENTRO ESPECIALISTAS CL AMIGA

Número de orden: 14514284

Nombre del paciente: LUCET IBARRA		**Identificación:**CC	66848709
Edad :48 Años 8 Meses 17 Dias	**Fecha de nacimiento:**08/10/1972	**Sexo:**Femenino	**Prioridad:**
Convenio:SOS-PGP RECUPERACION ESPEC CO	**T.Vinculación:**RCT: Cotizante	**Categoría:**A	**Dx:**S821

Prestación	Denominación	Localización	Comentario	Cantidad
931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	Ninguna		0020

Justificación:
PLAN . SS TERAPIA FISICA 20 SESIONES
INICIAR APOYO SIN MULETAS
INCAPACIDD POR 30 DIAS
CITA POR ORTOPEDIA EN 30 DIAS

Firmado Electrónicamente:VEGA CAICEDO RICARDO ANDRES Registro Médico 521077

Comfandi
Tu mano amiga

Creación: 24/06/2021 17:48:06

CENTRO ESPECIALISTAS CL AMIGA

Número de orden: 14514284

Nombre del paciente: LUCET IBARRA		**Identificación:**CC	66848709
Edad :48 Años 8 Meses 17 Dias	**Fecha de nacimiento:**08/10/1972	**Sexo:**Femenino	**Prioridad:**
Convenio:SOS-PGP RECUPERACION ESPEC CO	**T.Vinculación:**RCT: Cotizante	**Categoría:**A	**Dx:**S821

Prestación	Denominación	Localización	Comentario	Cantidad
890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ORTOPEDIA Y TRAUMAT	Ninguna		0001

Justificación:
PLAN . SS TERAPIA FISICA 20 SESIONES
INICIAR APOYO SIN MULETAS
INCAPACIDD POR 30 DIAS
CITA POR ORTOPEDIA EN 30 DIAS

Firmado Electrónicamente:VEGA CAICEDO RICARDO ANDRES Registro Médico 521077

Comfandi
Tu mano amiga

Historia Clínica General

Paciente	: LUCET IBARRA	**Fec Nac.**	: 08.10.1972
Identificación	: CC - 66848709	**Edad/Sexo**	: 48 a / F
Especialidad	: U.T. Ortopedia	**Fecha Adm.**	: 24.06.2021
Ubicación	: Centro Especialistas Clinica A	**Cama/Epis.**	: / 29391436
Fec. Registro	: 24.06.2021	**Hora Reg.**	: 17:43:17
Aseguradora	: SOS-PGP RECUPERACION ESPEC CONTRIBU		

Causa Externa : Enfermedad General
Finalidad de la Consulta : No Aplica

Motivo de Consulta : CONTROL FRACTURA
Enfermedad Actual : PAICENTE CON FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES HACE 3 MESES RX MEUTRA FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES CON OSTEOSINETSIS CON PLACA

Revisión Por Sistemas

Cabeza y Craneo : NA

Ojos : NA

Otorrinolaringología : NA

Cuello : NA

Tórax : NA

Cardiaco : NA

Pulmonar : NA

Digestivo : NA

Genitourinario : NA

Sist. Nerv. Central : NA

Piel : NA

Extremidades : NA

Otros : NA

Signos Vitales de Ingreso Vivo

Temperatura	: 37,0		°C	**Peso**	: 60,0	Kg	**Per. Cefálico**	: 60,00cm
Presión arterial	: 110	/ 70	mm Hg	**Per. Abd.**	: 60,00	cm	**Talla**	: 1,67 mtrs
Frec. Cardíaca	: 78		x min	**IMC :**	21,514	Kg/m2	**SC (m2)**	: 1,65
Frec. Respiratoria	: 20		x min	**Sat con O2**	: 98,00	%	**Sat sin O2**	: 98,00 %

Examen Físico

Estado de Conciencia : Alerta
Estado Respiratorio : Normal
Estado de Hidratación : No aplica
Estado General : Bueno

Hallazgos

Cabeza y Craneo : NA
Ojos : NA
ORL : NA
Boca : NA
Cuello : NA

Historia Clínica General

Tórax/Mamas : NA
Abdomen : NA
Genitourinario : NA
Extremidades : TIENE FLEXION DE RODILLA DERECHA COMPLETA EXTENSION COMPLETA LEVE DOLOR EN CARA ANTERIOR DE RODILLA DEREHCA
Sist. Nev. Central : NA
Ex. Mental : NA
Piel y Faneras : NA
Otros Hallazgos : NA

Análisis y Conducta : PLAN . SS TERAPIA FISICA 20 SESIONES INICIAR APOYO SIN MULETAS INCAPACIDD POR 30 DIAS CITA POR ORTOPEDIA EN 30 DIAS

Responsable : VEGA CAICEDO,RICARDO ANDRES **Registro Profesional** : 521077
Profesión : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Diagnósticos

Fecha : 24.06.2021 / 17:46
Codigo : S821
Diagnostico : FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA
Clase : Confirmado Nuevo
Responsable : VEGA CAICEDO, RICARDO ANDRES
Profesión : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha : 24.06.2021 / 17:46
Codigo : S821
Diagnostico : FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA
Clase : Confirmado Nuevo
Responsable : VEGA CAICEDO, RICARDO ANDRES
Profesión : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Órdenes Clínicas

Fecha : 24.06.2021 **Hora** : 17:30
Responsable : VEGA CAICEDO, RICARDO ANDRES **Profesión** : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
0000890280 CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ORTOPEDIA Y TR

Comfandi

Creación: 14/10/2021 15:19:48

IPS ESPECIALISTAS TEQUENDAMA

Número de orden: 14889255

Nombre del paciente: LUCET IBARRA		**Identificación:**CC	66848709
Edad :49 Años 0 Meses 7 Dias	**Fecha de nacimiento:**08/10/1972	**Sexo:**Femenino	**Prioridad:**
Convenio:SOS-PGP RECUPERACION ESPEC CO	**T.Vinculación:**RCT: Cotizante	**Categoría:**A	**Dx:**S821

Prestación	Denominación	Localización	Comentario	Cantidad
890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ORTOPEDIA Y TRAUMAT	Ninguna		0001

Justificación:
SS TERAPIA FISICA 20 SESIONES
SS ECOGRAFIA DE RODILLA DERECHA PARA DESCARATAR LESIONES LIGAMENTARIAS
O TENDINOSAS EN REGION POSTEROMEDIAL DE RODILLA
CITA POR ORTOPEDIA CON RESUTLASO

Firmado Electrónicamente:VEGA CAICEDO RICARDO ANDRES Registro Médico 521077

5182800 op.3

Comfandi

Historia Clínica General

Paciente	: LUCET IBARRA	**Fec Nac.**	: 08.10.1972
Identificación	: CC - 66848709	**Edad/Sexo**	: 49 a / F
Especialidad	: U.T. Ortopedia	**Fecha Adm.**	: 14.10.2021
Ubicación	: Centro Especialistas Clinica A	**Cama/Epis.**	: / 30245455
Fec. Registro	: 14.10.2021	**Hora Reg.**	: 15:14:10
Aseguradora	: SOS-PGP RECUPERACION ESPEC CONTRIBU		

Causa Externa : Enfermedad General
Finalidad de la Consulta : No Aplica

Motivo de Consulta : CONTROL FRACTURA DE TIBIA Y PERONE
Enfermedad Actual : PACIENTE CON FRACTURA DE TIBIA Y PERONE OPERADA EN CLINICA CRISTO REY OPERADA EN MARZO DE 2021 EN PLATILLOS TIBIALES

Revisión Por Sistemas

Cabeza y Craneo : NA

Ojos : NA

Otorrinolaringología : NA

Cuello : NA

Tórax : NA

Cardiaco : NA

Pulmonar : NA

Digestivo : NA

Genitourinario : NA

Sist. Nerv. Central : NA

Piel : NA

Extremidades : NA

Otros : NA

Signos Vitales de Ingreso Vivo

Temperatura	: 37,0	°C	**Peso**	: 65,0	Kg	**Per. Cefálico**	: 165,00	cm
Presión arterial	: 110 / 70	mm Hg	**Per. Abd.**	: 60,00	cm	**Talla**	: 1,65	mtrs
Frec. Cardíaca	: 78	x min	**IMC** :	23,875	Kg/m2	**SC (m2)**	: 1,72	
Frec. Respiratoria	: 20	x min	**Sat con O2**	: 98,00	%	**Sat sin O2**	: 98,00	%

Examen Físico

Estado de Conciencia : Alerta
Estado Respiratorio : Normal
Estado de Hidratación : No aplica
Estado General : Bueno

Hallazgos

Cabeza y Craneo : NA
Ojos : NA
ORL : NA
Boca : NA
Cuello : NA

Historia Clínica General

Tórax/Mamas : NA
Abdomen : NA
Genitourinario : NA
Extremidades : DOLOR EN CARA POSTEROLATERAL DE RODILLA DERECHA
Sist. Nev. Central : NA
Ex. Mental : NA
Piel y Faneras : NA
Otros Hallazgos : NA

Análisis y Conducta : SS TERAPIA FISICA 20 SESIONES SS ECOGRAFIA DE RODILLA DERECHA PARA DESCARATAR LESIONES LIGAMENTARIAS O TENDINOSAS EN REGION POSTEROMEDIAL DE RODILLA CITA POR ORTOPEDIA CON RESUTLASO

Responsable : VEGA CAICEDO,RICARDO ANDRES **Registro Profesional** : 521077
Profesión : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Diagnósticos

Fecha : 14.10.2021 / 15:18
Codigo : S821
Diagnostico : FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA
Clase : Confirmado Nuevo
Responsable : VEGA CAICEDO, RICARDO ANDRES
Profesión : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha : 14.10.2021 / 15:18
Codigo : S821
Diagnostico : FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA
Clase : Confirmado Nuevo
Responsable : VEGA CAICEDO, RICARDO ANDRES
Profesión : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Órdenes Clínicas

Fecha : 14.10.2021 **Hora** : 14:15
Responsable : VEGA CAICEDO, RICARDO ANDRES **Profesión** : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
0000890280 CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ORTOPEDIA Y TR

Comfandi
Tu mano amiga

Creación: 10/02/2022 15:58:33

IPS ESPECIALISTAS TEQUENDAMA

Número de orden: 15267290

Nombre del paciente: LUCET IBARRA		**Identificación:**CC	66848709
Edad :49 Años 4 Meses 3 Dias	**Fecha de nacimiento:**08/10/1972	**Sexo:**Femenino	**Prioridad:**
Convenio:SOS-PGP RECUPERACION ESPEC CO	**T.Vinculación:**RCT: Cotizante	**Categoría:**A	**Dx:**S821

Prestación	Denominación	Localización	Comentario	Cantidad
890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ORTOPEDIA Y TRAUMAT	Ninguna		0001

Justificación:
PLAN . SS TERAPIA FISICA 20 SEISOENS PARA LAS DOS RODILLAS
CITA POR ORTOPDIA CON RESULTADOS DE TERAPIA FISICA

Firmado Electrónicamente:VEGA CAICEDO RICARDO ANDRES Registro Médico 521077

Comfandi
Tu mano amiga

Historia Clínica General

Paciente	: LUCET IBARRA	**Fec Nac.**	: 08.10.1972
Identificación	: CC - 66848709	**Edad/Sexo**	: 49 a / F
Especialidad	: U.T. Ortopedia	**Fecha Adm.**	: 10.02.2022
Ubicación	: Centro Especialistas Clinica A	**Cama/Epis.**	: / 31135891
Fec. Registro	: 10.02.2022	**Hora Reg.**	: 15:52:05
Aseguradora	: SOS-PGP RECUPERACION ESPEC CONTRIEU		

Causa Externa : Enfermedad General
Finalidad de la Consulta : No Aplica

Motivo de Consulta : DOLOR DE RODILLA
Enfermedad Actual : PACIETNE CON DOLOR EN RODILLA DERECHA TIENE ECOGRAFIA QUE MEUSTRA . TENDINOSIS DEL SEMIMEMBRANOSO, BURSITIS PTA DE GANSO PACIENTE OPERADA EN CLINICA REY DE DAVID EL 22 DE MARZO DE 2021

Revisión Por Sistemas

Cabeza y Craneo : NA

Ojos : NA

Otorrinolaringología : NA

Cuello : NA

Tórax : NA

Cardiaco : NA

Pulmonar : NA

Digestivo : NA

Genitourinario : NA

Sist. Nerv. Central : NA

Piel : NA

Extremidades : NA

Otros : NA

Signos Vitales de Ingreso Vivo

Temperatura	: 37,0	°C	**Peso**	: 65,0	Kg	**Per. Cefálico**	: 60,00cm
Presión arterial	: 110 / 70	mm Hg	**Per. Abd.**	: 60,00	cm	**Talla**	: 1,67 mtrs
Frec. Cardíaca	: 78	x min	**IMC** :	23,307	Kg/m2	**SC (m2)**	: 1,72
Frec. Respiratoria	: 20	x min	**Sat con O2**	: 98,00	%	**Sat sin O2**	: 98,00 %

Examen Físico

Estado de Conciencia : Alerta
Estado Respiratorio : Normal
Estado de Hidratación : No aplica
Estado General : Bueno

Hallazgos

Cabeza y Craneo : NA
Ojos : NA
ORL : NA
Boca : NA
Cuello : NA

Historia Clínica General

Tórax/Mamas : NA
Abdomen : NA
Genitourinario : NA
Extremidades : TIENE DOLOR EN CARA INTERNA DE RODILLA IZQUIERDA
Sist. Nev. Central : NA
Ex. Mental : NA
Piel y Faneras : NA
Otros Hallazgos : NA

Análisis y Conducta : PLAN . SS TERAPIA FISICA 20 SEISOENS PARA LAS DOS RODILLAS CITA POR ORTOPDIA CON RESULTADOS DE TERAPIA FISICA

Responsable : VEGA CAICEDO,RICARDO ANDRES **Registro Profesional** : 521077
Profesión : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Diagnósticos

Fecha : 10.02.2022 / 16:00
Codigo : S821
Diagnostico : FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA
Clase : Confirmado Repetido
Responsable : VEGA CAICEDO, RICARDO ANDRES
Profesión : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha : 10.02.2022 / 16:00
Codigo : S821
Diagnostico : FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA
Clase : Confirmado Repetido
Responsable : VEGA CAICEDO, RICARDO ANDRES
Profesión : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Órdenes Clínicas

Fecha : 10.02.2022 **Hora** : 15:12
Responsable : VEGA CAICEDO, RICARDO ANDRES **Profesión** : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
0000890280 CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ORTOPEDIA Y TR

Comfandi
Tu mano amiga

Creación: 19/05/2022 14:44:22

IPS ESPECIALISTAS TEQUENDAMA

Número de orden: 15624140

Nombre del paciente:	LUCET IBARRA		**Identificación:**CC	66848709	
Edad :49 Años 7 Meses 12 Dias		**Fecha de nacimiento:**08/10/1972	**Sexo:**Femenino	**Prioridad:**	Prioritario
Convenio:SOS-PGP RECUPERACION ESPEC CO		**T.Vinculación:**RCT: Cotizante	**Categoría:**A	**Dx:**S821	

Prestación	Denominación	Localización	Comentario	Cantidad
890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ORTOPEDIA Y TRAUMAT	Ninguna		0001

Justificación:
PLAN : SE PROGRAMA PARA EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN TIBIA DERECHA TENOLISIS DE EXTESORES DE LOS DEDOS DEL PIE+ SECUESTRECOTMIA DESBRIDAMEINTO CURETAJE DE TIBIA Y PERONE SE EXPLICAN RIESGO Y PROCEDIMEINTOS

Firmado Electrónicamente:VEGA CAICEDO RICARDO ANDRES Registro Médico 521077

Comfandi
Tu mano amiga

Historia Clínica General

Paciente	: LUCET IBARRA	**Fec Nac.**	: 08.10.1972
Identificación	: CC - 66848709	**Edad/Sexo**	: 49 a / F
Especialidad	: U.T. Ortopedia	**Fecha Adm.**	: 19.05.2022
Ubicación	: Centro Especialistas Clinica A	**Cama/Epis.**	: / 31905468
Fec. Registro	: 19.05.2022	**Hora Reg.**	: 14:35:33
Aseguradora	: SOS-PGP RECUPERACION ESPEC CONTRIBU		

Causa Externa : Enfermedad General
Finalidad de la Consulta : No Aplica

Motivo de Consulta : CONTRO ORTOPEDIA
Enfermedad Actual : PACIENTE CON OSTEOSINTESIS DE PLATILLOS TIBIALES HACE UN AÑO TIENE MOLESTIAS POR LA PLACA NO MEJORA CON TERAPIA FISCIA

Revisión Por Sistemas

Cabeza y Craneo : NA

Ojos : NA

Otorrinolaringología : NA

Cuello : NA

Tórax : NA

Cardiaco : NA

Pulmonar : NA

Digestivo : NA

Genitourinario : NA

Sist. Nerv. Central : NA

Piel : NA

Extremidades : NA

Otros : NA

Signos Vitales de Ingreso Vivo

Temperatura	: 37,0	°C	**Peso**	: 75,0	Kg	**Per. Cefálico**	: 60,00	cm
Presión arterial	: 110 / 70	mm Hg	**Per. Abd.**	: 60,00	cm	**Talla**	: 1,67	mtrs
Frec. Cardíaca	: 78	x min	**IMC** :	26,892	Kg/m2	**SC (m2)**	: 1,86	
Frec. Respiratoria	: 20	x min	**Sat con O2**	: 98,00	%	**Sat sin O2**	: 98,00	%

Examen Físico

Estado de Conciencia : Alerta
Estado Respiratorio : Normal
Estado de Hidratación : No aplica
Estado General : Bueno

Hallazgos

Cabeza y Craneo : NA
Ojos : NA
ORL : NA
Boca : NA
Cuello : NA

Historia Clínica General

Tórax/Mamas : NA
Abdomen : NA
Genitourinario : NA
Extremidades : TIENE DOLOR Y TUMERACCION EN CARA LATERAL DE RODILLA DEREHCA
Sist. Nev. Central : NA
Ex. Mental : NA
Piel y Faneras : NA
Otros Hallazgos : NA

Análisis y Conducta : PLAN : SE PROGRAMA PARA EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN TIBIA DERECHA TENOLISIS DE EXTESORES DE LOS DEDOS DEL PIE + SECUESTRECOTMIA DESBRIDAMEINTO CURETAJE DE TIBIA Y PERONE SE EXPLICAN RIESGO Y PROCEDIMEINTOS

Responsable : VEGA CAICEDO,RICARDO ANDRES **Registro Profesional** : 521077
Profesión : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Diagnósticos

Fecha : 19.05.2022 / 14:39
Codigo : S821
Diagnostico : FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA
Clase : Confirmado Nuevo
Responsable : VEGA CAICEDO, RICARDO ANDRES
Profesión : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha : 19.05.2022 / 14:39
Codigo : S821
Diagnostico : FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA
Clase : Confirmado Nuevo
Responsable : VEGA CAICEDO, RICARDO ANDRES
Profesión : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Órdenes Clínicas

Fecha : 19.05.2022 **Hora** : 14:30
Responsable : VEGA CAICEDO, RICARDO ANDRES **Profesión** : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
0000890280 CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ORTOPEDIA Y TR

FECHA		***22/03/2021***	
		IMPLAMEQ	
CODIGO	IPR	INSUMO	CANTIDAD
301020605	21970	PLACA BLQ TIBIA PROX LAT 4.5 X 5 DER	1
301020959	21970	TORNILLO BLOQUEADO AUTO 5.0X60	2
301021806	21970	TORNILLO CORTICAL 4.5 X 32	1
301021040	21970	TORNILLO CORTICAL 4.5X34 AUTORROSCANTE	1
CUENTA No. 304722 - LUCET IBARRA ORTEGA CC 66848709			

CLINICA CRISTO REY
22 Marzo 2022.

COMFANDI

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL VALLE DELCAUCA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente	LUCET IBARRA	**Tipo de Documento**	CC	**Número de Documento**	66848709
Fecha de Nacimiento	08/10/1972	**Edad Atención**	49 años 10 meses	**Edad Actual**	49 años 10 meses
Sexo	Femenino	**Estado Civil**	Casad.	**Ocupación**	NO APLICA
Dirección de Domicilio	CRA 29 44 12	**Teléfono Domicilio**		**Lugar de Residencia**	CALI
Asegurador	SOS-PGP RECUPERACION ESPEC CON	**Categoria**	A	**Tipo de Vinculación**	RCT: Cotizante
Episodio	32647824	**Lugar de Atención**	IPS ESPECIALISTAS TEQ	**Cama:**	KAPQ06
Fecha de Atención	25/08/2022	**Hora de Atención**	15:30:42		

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

Fecha de Cirugía:

Hora Inicio cirugía: 00:00 Hora final: 00:00 Tiempo Total: 0 :00

Diagnóstico Principal: S821 FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA

Diagnóstico Pos Quirúrgico:

S821 FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA

Sala: 70QXCI02

Lista de chequeo Seguridad del Paciente

Paciente correcto	Si	Consentimiento informado de cirugia	Si
Procedimiento Correcto	Si	Marcación correcta del Sitio Quirúrgico	Si

Equipo médico

Cirujano	VEGA CAICEDO, RICARDO ANDRES
Anestesiólogo 1	CAMPAZ SINISTERA, MILTON ALEXIS
Ayudante	ROMERO PAZ, GUSTAVO ANDRES
Circulante de sala	MOSQUERA, LUISA FERNANDA
Instrumentador	ERAZO TULANDE, SHARLING

Información de la cirugía

Información Cirugía	Electiva		
Tipo de Evento	Electiva		
Clasificación Topográfica	Extremidades		
Clase de Herida	Limpia		
Finalidad del procedimiento	Terapéutico		
Antibióticos profilácticos	Si	Cuál ?	CEFAOZLIN

Procedimientos realizados

Código	Vía	Cirugía realizada
770702	Multiple Diferente via mismo especialista	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE
839101	Multiple Diferente via mismo especialista	LISIS ADHERENCIAS DE TENDON O TENOLISIS
786701	Multiple Diferente via mismo especialista	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO ENTIBIA O PERONE

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente LUCET IBARRA **Tipo de documento** CC **Número de documento** 66848709

Hallazgos

FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES CONSOLDIADA CON PLACA Y TORNILLOS EN RODILLA DEREHCA CON ADHERENCIAS Y METALOSIS EN PATA DE GANSO

Descripción del procedimiento

ANESTESIA GENERAL ASEPSIA ANTISEPSIA COLOCAICON DE CAMPOS QUIRURGICOS ESTERIELS
INCISION CARA LATERAL DE RODILLA DERECHA
TENOLISIS DE ADHERENCIAS A EXTENSORES DEDOS DELPIE
EXTRACCION DE DISPOSITIVO PLACA Y TORNILLOS DE TIBIA SIN COMPLICACIONES SE REALIZA SECUETRECTOMIA DESBRDIAMEITNO CURETAJE DE TIBIA EN SITIOS DE METALOSIS DE TIBIA Y PERONE
SE LAVA CON 2000 CC DE SSN
SE CIERRA POR PLANOS SE DEJA APOSITO BULTOSO

Recuento de compresas	Si
Sangrado	50
Condición de egreso	Vivo
Estudio Anatomo-patológico	No
Responsable	VEGA CAICEDO RICARDO ANDRES
Registro Médico:	521077
Documento de Identidad	94330166
Especialidad	ORTOPEDIA Y TRAUMATO

Comfandi

Historia Clínica General

Paciente	: LUCET IBARRA	**Fec Nac.**	: 08.10.1972
Identificación	: CC - 66848709	**Edad/Sexo**	: 49 a / F
Especialidad	: U.M. Qx Ortopedia	**Fecha Adm.**	: 25.08.2022
Ubicación	: Centro Especialistas Clinica A	**Cama/Epis.**	:70KAPQ06 / 32647824
Fec. Registro	: 25.08.2022	**Hora Reg.**	: 15:24:51
Aseguradora	: SOS-PGP RECUPERACION ESPEC CONTRIBU		

Causa Externa : Enfermedad General
Finalidad de la Consulta : No Aplica

Motivo de Consulta : cirugia extraccion de dispositivo en tibia
Enfermedad Actual : PACIETN PROGARMADO PARA EXTRACCION DE PLACA DE TIBIA PROXIMAL

Revisión Por Sistemas

Cabeza y Craneo : L

Ojos :

Otorrinolaringologia :

Cuello :

Tórax :

Cardiaco :

Pulmonar :

Digestivo :

Genitourinario :

Sist. Nerv. Central :

Piel :

Extremidades :

Otros :

Signos Vitales de Ingreso Vivo

Temperatura	: 37.0	℃	**Peso**	: 65.0	Kg	**Per. Cefálico**	: 60.00cm	
Presión arterial	: 110 / 70	mm Hg	**Per. Abd.**	: 60.00	cm	**Talla**	: 1.67 mtrs	
Frec. Cardiaca	: 78	x min	**IMC :**	23.307	Kg/m2	**SC (m2)**	: 1.72	
Frec. Respiratoria	: 20	x min	**Sat con O2**	: 98.00	%	**Sat sin O2**	: 98.00 %	

Examen Físico

Estado de Conciencia : Alerta
Estado Respiratorio : Normal
Estado de Hidratación : No aplica
Estado General : Bueno

Hallazgos

Cabeza y Craneo :
Ojos :
ORL :
Boca :
Cuello :
Tórax/Mamas :

Paciente : LUCET IBARRA **Identificación** : CC - 66848709

Historia Clínica General

Abdomen :
Genitourinario :
Extremidades :
Sist. Nev. Central :
Ex. Mental :
Piel y Faneras :
Otros Hallazgos :

Análisis y Conducta : PLAN SE PASA A SLAAS DE CIRUGIA

Responsable : VEGA CAICEDO,RICARDO ANDRES **Registro Profesional** : 521077
Profesión : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Diagnósticos

Fecha : 25.08.2022 / 15:25
Codigo : S821
Diagnostico : FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA
Clase : Confirmado Nuevo
Responsable : VEGA CAICEDO, RICARDO ANDRES
Profesión : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Fecha : 25.08.2022 / 15:25
Codigo : S821
Diagnostico : FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA
Clase : Confirmado Nuevo
Responsable : VEGA CAICEDO, RICARDO ANDRES
Profesión : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Evoluciones Médicas

Fecha : 25.08.2022 **Hora** : 15:27
Tipo : Evolución
Subjetivo : ORTOPEDIA PACIENTE CON POP DE EXTRACCION DE DISPSOTIVO EN TIBIA DEREHCA PROCEDIMEINTO SIN COMPLCIACIONES PLAN SALIDA CON CEFALEXINA ACETAMINOFEN NAPROXENO CITA POR ORTOPEDIA EN 15 DIAS POP ANTIOBIOTICO ANALGESICO ORAL SS RX DE RODILLA DERHCA AP Y LATELRA
Objetivo : ORTOPEDIA PACIENTE CON POP DE EXTRACCION DE DISPSOTIVO EN TIBIA DEREHCA PROCEDIMEINTO SIN COMPLCIACIONES PLAN SALIDA CON CEFALEXINA ACETAMINOFEN NAPROXENO CITA POR ORTOPEDIA EN 15 DIAS POP ANTIOBIOTICO ANALGESICO ORAL SS RX DE RODILLA DERHCA AP Y LATELRA
Análisis : ORTOPEDIA PACIENTE CON POP DE EXTRACCION DE DISPSOTIVO EN TIBIA DEREHCA PROCEDIMEINTO SIN COMPLCIACIONES PLAN SALIDA CON CEFALEXINA ACETAMINOFEN NAPROXENO CITA POR ORTOPEDIA EN 15 DIAS POP ANTIOBIOTICO ANALGESICO ORAL SS RX DE RODILLA DERHCA AP Y LATELRA
Plan : ORTOPEDIA PACIENTE CON POP DE EXTRACCION DE DISPSOTIVO EN TIBIA DEREHCA PROCEDIMEINTO SIN COMPLCIACIONES PLAN SALIDA CON CEFALEXINA ACETAMINOFEN NAPROXENO CITA POR ORTOPEDIA EN 15 DIAS POP ANTIOBIOTICO ANALGESICO ORAL SS RX DE RODILLA DERHCA AP Y LATELRA
Responsable : VEGA CAICEDO, RICARDO ANDRES **Registro Profesional** : 521077
Profesión : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Medicamentos

Fecha : 25.08.2022 / 16:00
Responsable : VEGA CAICEDO, RICARDO ANDRES **Profesión** : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Medicamento : ACETAMINOFEN TAB 500 MG
Presentación : TABLETA **Dosis** : 2 TAB
Via Adm. : ORAL **Frecuencia** : CADA 8 HORAS
Medicamento : CEFALEXINA CAP 500 MG

Historia Clínica General

Presentación	: CAPSULA	**Dosis**	: 1 CAP
Via Adm.	: ORAL	**Frecuencia**	: CADA 6 HORAS
Medicamento	: NAPROXENO TAB 250 MG.		
Presentación	: TABLETA	**Dosis**	: 1 TAB
Via Adm.	: ORAL	**Frecuencia**	: CADA 12 HORAS

Órdenes Clínicas

Fecha : 25.08.2022 **Hora** : 15:28
Responsable : VEGA CAICEDO, RICARDO ANDRES **Profesión** : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

0000873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL
0000890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ORTOPEDIA Y TR

Ordenes Clínicas de Cirugía

Fecha : 25.08.2022 **Hora** : 14:30
Responsable : VEGA CAICEDO, RICARDO ANDRES **Profesión** : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

OPANKER	ANCLA PARA EL SERVICIO DE CIRUGIA
0000770702	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO D
0000839101	LISIS ADHERENCIAS DE TENDON O TENOLISIS
0000786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN

Fecha : 25.08.2022 **Hora** : 14:30
Responsable : PRECIADO ANGULO, NANCY EMILIA **Profesión** : AUXILIAR DE ENFERMERIA

ANANKER	ANCLA PARA PRESTACION ANESTESIA
Responsable	: VEGA CAICEDO,RICARDO ANDRES
Profesión	: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Registro Profesional : 521077

Confiandi

Creación: 25/08/2022 15:28:41

IPS ESPECIALISTAS TEQUENDAMA

Número de orden: 15974738

Nombre del paciente: LUCET IBARRA		**Identificación:**CC	66848709
Edad :49 Años 10 Meses 18 Dias	**Fecha de nacimiento:**08/10/1972	**Sexo:**Femenino	**Prioridad:**
Convenio:SOS-PGP RECUPERACION ESPEC CO	**T.Vinculación:**RCT: Cotizante	**Categoria:**A	**Dx:**S821

Prestación	Denominación	Localización	Comentario	Cantidad
890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ORTOPEDIA Y TRAUMAT	Ninguna		0001

Justificación:
ORTOPEDIA

PACIENTE CON POP DE EXTRACCION DE DISPSOTIVO EN TIBIA DEREHCA
PROCEDIMEINTO SIN COMPLCIACIONES
PLAN SALIDA CON CEFALEXINA ACETAMINOFEN NAPROXENO
CITA POR ORTOPEDIA EN 15 DIAS POP
ANTIOBIOTICO ANALGESICO ORAL
SS RX DE RODILLA DERHCA AP Y LATELRA

Firmado Electrónicamente:VEGA CAICEDO RICARDO ANDRES Registro Médico 521077

Comfandi

Creación: 25/08/2022 15:28:41

IPS ESPECIALISTAS TEQUENDAMA

Número de orden: 15974738

Nombre del paciente: LUCET IBARRA		**Identificación:**CC	66848709
Edad :49 Años 10 Meses 18 Dias	**Fecha de nacimiento:**08/10/1972	**Sexo:**Femenino	**Prioridad:**
Convenio:SOS-PGP RECUPERACION ESPEC CO	**T.Vinculación:**RCT: Cotizante	**Categoría:**A	**Dx:**S821

Prestación	Denominación	Localización	Comentario	Cantidad
873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL	Derecho		0001

Justificación:
ORTOPEDIA

PACIENTE CON POP DE EXTRACCION DE DISPSOTIVO EN TIBIA DEREHCA
PROCEDIMEINTO SIN COMPLCIACIONES
PLAN SALIDA CON CEFALEXINA ACETAMINOFEN NAPROXENO
CITA POR ORTOPEDIA EN 15 DIAS POP
ANTIOBIOTICO ANALGESICO ORAL
SS RX DE RODILLA DERHCA AP Y LATELRA

Firmado Electrónicamente:VEGA CAICEDO RICARDO ANDRES Registro Médico 521077

Comfandi

NIT 890303208-5

Número de orden: 6.630.522

Orden de Medicamentos - POS (C) **Numero de pagina: 1 de 1**

Fecha y Hora Expedición: 25 / 08 / 2022 - 16 : 00 : 00 **Fecha y Hora Registro:** 25 / 08 / 2022 - 15 : 29 : 53 **Episodio** 32647824

Historia Clínica: 66848709

Paciente: LUCET IBARRA

Documento:CC 66848709 **Teléfono:**

Dirección: CRA 29 44 12

Convenio: SOS-PGP RECUPERACION ESPEC **Régimen:** CONTRIBUTIVO **Tipo de Vínculo:** Cotizante **Categoría:** A

MEDICAMENTO	DOSIS	FRECUENCIA	VIA DE ADMINISTRACIÓN	CANTIDAD	DURACIÓN TRATAMIENTO (DÍAS)	INDICACIONES
NAPROXENO TAB 250 MG.	1 Tableta	CADA 12 HORAS	ORAL	14 (CATORCE) Tableta	7 (SIETE)	
CEFALEXINA CAP 500 MG.	1 Capsula	CADA 6 HORAS	ORAL	28 (VEINTIOCHO) Capsula	7 (SIETE)	
ACETAMINOFEN TAB 500 MG.	2 Tableta	CADA 8 HORAS	ORAL	42 (CUARENTA Y DOS) Tableta	7 (SIETE)	

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE:			ENTREGADO POR:	RECIBIDO POR:
			Nombre:	Nombre:
Registro Profesional	Especialidad	Nombre:	Número Documento:	Número Documento:
521077	ORTOPEDIA Y TRAUMAVEGA	CAICEDO RICARDO ANDRES	Fecha Despacho:	Número Telefónico:

Esta orden tiene validez por treinta (30) dias calendario, contados a partir de la fecha de expedición.

COPIA – Droguería

IPS ESPECIALISTAS TEQUENDAMA / CL 5 A 42 15 - CALI / Tel: 6846464

Servicio: U.E Preparación cirugia Ubicación: Camilla Preparacion QX 06

Comfandi
Tu caja amiga

Creación: 08/09/2022 15:58:25

IPS ESPECIALISTAS TEQUENDAMA

Número de orden: 16030359

Nombre del paciente: LUCET IBARRA		**Identificación:**CC	66848709
Edad :49 Años 11 Meses 1 Dias	**Fecha de nacimiento:**08/10/1972	**Sexo:**Femenino	**Prioridad:**
Convenio:SOS-PGP RECUPERACION ESPEC CO	**T.Vinculación:**RCT: Cotizante	**Categoría:**A	**Dx:**S821

Prestación	Denominación	Localización	Comentario	Cantidad
890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ORTOPEDIA Y TRAUMAT	Ninguna		0001

Justificación:
PLABN : SS RETIRO DE PUNTOS AHORA
SS TERAPIA FISICA 10 SESIONES
CIT APOR ORTOPEDIA EN 2 MESES

Firmado Electrónicamente:VEGA CAICEDO RICARDO ANDRES Registro Médico 521077

Comfandi
Tu mano amiga

Historia Clínica General

Paciente	: LUCET IBARRA	**Fec Nac.**	: 08.10.1972
Identificación	: CC - 66848709	**Edad/Sexo**	: 49 a / F
Especialidad	: U.T. Ortopedia	**Fecha Adm.**	: 08.09.2022
Ubicación	: Centro Especialistas Clinica A	**Cama/Epis.**	: / 32761590
Fec. Registro	: 08.09.2022	**Hora Reg.**	: 15:53:47
Aseguradora	: SOS-PGP RECUPERACION ESPEC CONTRIBU		

Causa Externa : Enfermedad General
Finalidad de la Consulta : No Aplica

Motivo de Consulta : CONTROL POP
Enfermedad Actual : PACIETN CON POP DE EXTRACCIOND E DISPOSITIVO EN TIBIA DERECHA AUN TIENE PUNTOS DE SUTURA

Revisión Por Sistemas

Cabeza y Craneo : NA

Ojos : NA

Otorrinolaringología : NA

Cuello : NA

Tórax : NA

Cardiaco : NA

Pulmonar : NA

Digestivo : NA

Genitourinario : NA

Sist. Nerv. Central : NA

Piel : NA

Extremidades : NA

Otros : NA

Signos Vitales de Ingreso Vivo

Temperatura	: 37,0	°C	**Peso**	: 65,0	Kg	**Per. Cefálico**	: 60,00cm
Presión arterial	: 110 / 70	mm Hg	**Per. Abd.**	: 60,00	cm	**Talla**	: 1,67 mtrs
Frec. Cardíaca	: 78	x min	**IMC :**	23,307	Kg/m2	**SC (m2)**	: 1,72
Frec. Respiratoria	: 20	x min	**Sat con O2**	: 98,00	%	**Sat sin O2**	: 98,00 %

Examen Físico

Estado de Conciencia : Alerta
Estado Respiratorio : Normal
Estado de Hidratación : No aplica
Estado General : Bueno

Hallazgos

Cabeza y Craneo : NA
Ojos : NA
ORL : NA
Boca : NA
Cuello : NA

Historia Clínica General

Tórax/Mamas : NA
Abdomen : NA
Genitourinario : NA
Extremidades : HERIDA QUIRURGICA CICATRIZADA SIN SINGOS DE IFNECCION
Sist. Nev. Central : NA
Ex. Mental : NA
Piel y Faneras : NA
Otros Hallazgos : NA

Análisis y Conducta : PLABN : SS RETIRO DE PUNTOS AHORA SS TERAPIA FISICA 10 SESIONES CIT.APOR ORTOPEDIA EN 2 MESES

Responsable : VEGA CAICEDO,RICARDO ANDRES **Registro Profesional** : 521077
Profesión : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Diagnósticos

Fecha : 08.09.2022 / 15:56
Codigo : S821
Diagnostico : FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA
Clase : Confirmado Nuevo
Responsable : VEGA CAICEDO, RICARDO ANDRES
Profesión : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha : 08.09.2022 / 15:56
Codigo : S821
Diagnostico : FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA
Clase : Confirmado Nuevo
Responsable : VEGA CAICEDO, RICARDO ANDRES
Profesión : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Comfandi
Tu mano amiga

Historia Clínica General

Paciente	: LUCET IBARRA	**Fec Nac.**	: 08.10.1972
Identificación	: CC - 66848709	**Edad/Sexo**	: 50 a / F
Especialidad	: U.T. Ortopedia	**Fecha Adm.**	: 10.11.2022
Ubicación	: Centro Especialistas Clinica A	**Cama/Epis.**	: / 33244701
Fec. Registro	: 10.11.2022	**Hora Reg.**	: 15:23:01
Aseguradora	: SOS-PGP RECUPERACION ESPEC CONTRIBU		

Causa Externa : Enfermedad General
Finalidad de la Consulta : No Aplica

Motivo de Consulta : EXTRACCION DE TORNILLOS
Enfermedad Actual : PACIETNE CON POP DE EXTRACCION DE TORNILLO DE TIBIA Y PLACAS REFEIR SENTISE BIEN SE RETIRA PUNTOS

Revisión Por Sistemas

Cabeza y Craneo : .

Ojos : .

Otorrinolaringología : .

Cuello : .

Tórax : .

Cardiaco : ..

Pulmonar : ..

Digestivo : .

Genitourinario : .

Sist. Nerv. Central : .

Piel : ..

Extremidades : .

Otros : .

Signos Vitales de Ingreso Vivo

Temperatura	: 37,0		°C	**Peso**	: 65,0	Kg	**Per. Cefálico**	: 60,00cm
Presión arterial	: 110	/ 70	mm Hg	**Per. Abd.**	: 60,00	cm	**Talla**	: 1,67 mtrs
Frec. Cardíaca	: 70		x min	**IMC** :	23,307	Kg/m2	**SC (m2)**	: 1,72
Frec. Respiratoria	: 82		x min	**Sat con O2**	: 98,00	%	**Sat sin O2**	: 98,00 %

Examen Físico

Estado de Conciencia : Alerta
Estado Respiratorio : Normal
Estado de Hidratación : No aplica
Estado General : Bueno

Hallazgos

Cabeza y Craneo : .
Ojos : .
ORL : .
Boca : .
Cuello : .

Historia Clínica General

Tórax/Mamas : .
Abdomen : .
Genitourinario : .
Extremidades : EN EL MOEMNTO SIN DOLOR EN RODILLA DERECHA
Sist. Nev. Central : .
Ex. Mental : .
Piel y Faneras : .
Otros Hallazgos : .

Análisis y Conducta : PLAN AHORRO DE RODILLAS ALTA POR ORTOPEDIA SIGNOS DE ALARAM PARA VOLVER POR URGENCIAS

Responsable : VEGA CAICEDO,RICARDO ANDRES **Registro Profesional** : 521077
Profesión : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Diagnósticos

Fecha : 10.11.2022 / 15:30
Codigo : S822
Diagnostico : FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA
Clase : Confirmado Nuevo
Responsable : VEGA CAICEDO, RICARDO ANDRES
Profesión : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha : 10.11.2022 / 15:30
Codigo : S822
Diagnostico : FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA
Clase : Confirmado Nuevo
Responsable : VEGA CAICEDO, RICARDO ANDRES
Profesión : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Órdenes Clínicas

Fecha : 10.11.2022 **Hora** : 15:00
Responsable : VEGA CAICEDO, RICARDO ANDRES **Profesión** : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
0000890280 CONSULTA DE PRIMERA VEZ X ORTOPEDIA Y TR

Historia Clínica Terapia Física **Paciente: CC 66848709 LUCET IBARRA ORTEGA**

Admisión:	010-0254498		
Entidad:	SOS COMFANDI ALAMEDA UPI OSTEOMUSCULAR CONTRIBUTIVO		
Fecha de Nacimiento:	1972-12-24 Edad: 48 Años 4 Meses 16 Dias	Sexo:	Femenino
Dirección:	CL 32 A 12 10	Teléfono:	3106610950
Ocupación:	INDEPENDIENTE	Estado Civil:	ULibre
Educación:	BASICA SECUNDARIA	Población:	NO APLICA
Etnia:	NINGUNA DE LAS ANTERIORES	Residencia:	Urbana

Persona Contacto/Responsable: JAIME CHAVEZ Parentesco: ESPOSO Teléfono: 3023419971

Fecha y Hora Apertura Historia Clínica: 2021-05-10 a las 11:14:00

(890211) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA

Causa Externa: (13) Enfermedad general Finalidad PYP: (10) No aplica

Evoluciones Médicas 1

Fecha	Hora	Evolucion
2021-09-10	09:55:00	ROBLES FERNANDEZ JAZMIN (ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA)

Análisis: Paciente quien finaliza plan de rehabilitación Ft Jazmín Robles Fernández TP 1144204867, paciente con diagnóstico de pop fractura de epifisis y metafisis proximal de tibia 22/03/2021, fractura conminuta en la cabeza del peroné derecho 20/03/2021, realizo 30 sesiones de terapia física, presenta mejoría de la sintomatología dolorosa, sin embargo, refiere que presenta dolor en region de fosa poplitea derecha, niega otros síntomas. Actualmente independiente para realizar sus actividades básicas cotidianas y de la vida diaria. Al examen físico rangos de movilidad articular de rodilla derecho flexion 90°, extension 0°, fuerza muscular 4/5 en estabilizadores de rodilla, sin presencia de edema, pruebas semiológicas de rodilla no valorables, marcha de 2 puntos sin ayudas externas, dolor a la palpacion en insercion de tendon pata de ganso, dolor en biceps femoral derecho, propiocepción sin alteraciones. Durante el plan de rehabilitación se realizó manejo del dolor con medios físicos, estiramientos musculares de cadena muscular posterior, fortalecimiento de estabilizadores de rodilla, fortalecimiento zona core, propiocepcion. Se dan indicaciones de evitar deportes de alto impacto (trote - salto). Se sugiere y se insiste en realizar 3 veces al día los ejercicios ya aprendidos durante el plan de rehabilitación y los presentados en el plan casero, para evitar re aparición y aumento de los síntomas. Se considera que el paciente se beneficia de continuar con plan en casa con énfasis en estiramiento muscular y fortalecimiento aprendido en rehabilitación. Se da alta por fisioterapia por presentar mejoría clínica y haber logrado los objetivos propuestos durante el plan de rehabilitación. Se explica la importancia de realizar en casa mínimo tres veces al día los ejercicios aprendidos durante el plan de rehabilitación, paciente entiende y acepta, realizo entrega de plan casero. Se indica a paciente debe realizar lavado de mano cada 2 horas mínimo, uso de tapaboca desechable y continuar con el distanciamiento físico obligatorio decretado por el gobierno nacional colombiano.

Jazmin Robles Fernandez
Fisioterapeuta
Escuela Nacional del Deporte
T.P 1.144.204.867

Historia Clinica Terapia Física **Paciente: CC 66848709 LUCET IBARRA ORTEGA**

Admisión:	010-0271844		
Entidad:	SOS COMFANDI ALAMEDA UPI OSTEOMUSCULAR CONTRIBUTIVO		
Fecha de Nacimiento:	1972-12-24 Edad: 48 Años 9 Meses 28 Dias	Sexo:	Femenino
Dirección:	CL 32 A 12 10	Teléfono:	3106610950
Ocupación:	INDEPENDIENTE	Estado Civil:	
Educación:	BASICA SECUNDARIA	Población:	NO APLICA
Etnia:	NINGUNA DE LAS ANTERIORES	Residencia:	Urbana

Persona Contacto/Responsable: JAIME CHAVEZ Parentesco: ESPOSO Teléfono: 3023419971
Fecha y Hora Apertura Historia Clínica: 2021-10-22 a las 13:24:00
(VALORACION TRIAGE TERAPIA FISICA)
Causa Externa: (13) Enfermedad general Finalidad PYP: (10) No aplica

Evoluciones Médicas 1

Fecha	Hora	Evolucion
2021-11-23	09:08:00	ROBLES FERNANDEZ JAZMIN (ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA)

Analisis: Paciente quien finaliza plan de rehabilitación Ft Jazmín Robles Fernández TP 1144204867, paciente con diagnóstico de Tendinitis pata de ganso derecha, realizo 20 sesiones de terapia física, presenta mejoría de la sintomatología dolorosa, sin embargo, refiere que, presenta dolor al estar en posturas prolongadas y al realizar cambios posturales, niega otros síntomas. Actualmente independiente para realizar sus actividades básicas cotidianas y de la vida diaria. Al examen físico rangos de movilidad articular de rodilla conservado, fuerza muscular 4/5 en estabilizadores de rodilla, sin presencia de edema, marcha de 2 puntos sin ayudas externas, no signos de inestabilidad, no déficit neurológico, no déficit sensitivo, propiocepción sin alteraciones. Durante el plan de rehabilitación se realizo manejo del dolor con medios físicos, estiramientos musculares de cadena muscular posterior, fortalecimiento de estabilizadores de rodilla con ejercicios concéntricos/excéntricos, fortalecimiento zona core, propiocepcion, equilibrio dinámico y estático. Se dan indicaciones de evitar deportes de alto impacto (trote - salto). Se sugiere y se insiste en realizar 3 veces al día los ejercicios ya aprendidos durante el plan de rehabilitación y los presentados en el plan casero, para evitar re aparición y aumento de los síntomas. Se considera que el paciente se beneficia de continuar con plan en casa o gimnasio con énfasis en estiramiento muscular y fortalecimiento aprendido en rehabilitación. Paciente con control por ortopedia red externa. Se explica la importancia de realizar en casa mínimo tres veces al día los ejercicios aprendidos durante el plan de rehabilitación, paciente entiende y acepta, realizo entrega de plan casero. Se indica a paciente debe realizar lavado de mano cada 2 horas mínimo, uso de tapaboca desechable y continuar con el distanciamiento físico obligatorio decretado por el gobierno nacional colombiano.

Jazmin Robles Fernandez
Fisioterapeuta
Escuela Nacional del Deporte
TP 1.144.204.867

Historia Clínica Terapia Física **Paciente: CC 66848709 LUCET IBARRA ORTEGA**

Admisión:	10-271844				
Entidad:	SOS COMFANDI ALAMEDA UPI OSTEOMUSCULAR CONTRIBUTIVO				
Fecha de Nacimiento:	1972-12-24	Edad:	48 Años 9 Meses 28 Dias	Sexo:	Femenino
Dirección:	CL 32 A 12 10			Teléfono:	3106610950
Ocupación:	INDEPENDIENTE			Estado Civil:	
Educación:	BASICA SECUNDARIA			Población:	NO APLICA

Persona Contacto/Responsable: JAIME CHAVEZ CC 16733723 Parentesco: ESPOSO Teléfono: 3023419971 Dirección: CALLE 32A 12 10

Fecha y Hora Apertura Historia Clínica: 2021-10-22 a las 13:24:00

() VALORACION TRIAGE TERAPIA FISICA 2

Causa Externa: (13) Enfermedad general Finalidad PYP: (10) No aplica

Evoluciones Médicas 1

Fecha	Hora	Evolucion
2022-04-22	16:36:00	ROBLES FERNANDEZ JAZMIN (ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA)

Análisis: Paciente quien finaliza plan de rehabilitación Ft Jazmín Robles Fernández TP 1144204867, paciente con diagnóstico de Tendinitis pata de ganso bilateral, realizo 20 sesiones de terapia física, presenta mejoría de la sintomatología dolorosa, sin embargo, refiere que, presenta dolor en region posterior de isquiotibiales derecho, niega otros síntomas. Actualmente independiente para realizar sus actividades básicas cotidianas y de la vida diaria. Al examen físico rangos de movilidad articular de rodilla conservado, fuerza muscular 4/5 en estabilizadores de rodilla, sin presencia de edema, marcha de 2 puntos sin ayudas externas, no signos de inestabilidad, no déficit neurológico, no déficit sensitivo, propiocepción sin alteraciones. Durante el plan de rehabilitación se realizó manejo del dolor con medios físicos crioterapia, calor humedo, estiramientos musculares de cadena muscular posterior, fortalecimiento de estabilizadores de rodilla, propiocepcion, equilibrio. Pâciente quien debe continuar con plan casero, realizarlo 3 veces al dia. Paciente con control por ortopedia red externa. Se explica la importancia de realizar en casa mínimo tres veces al día los ejercicios aprendidos durante el plan de rehabilitación, paciente entiende y acepta, realizo entrega de plan casero. Se indica a paciente debe realizar lavado de mano cada 2 horas mínimo, uso de tapaboca desechable y continuar con el distanciamiento físico obligatorio decretado por el gobierno nacional colombiano.

Dx: M652 TENDINITIS CALCIFICADA

Firma Profesional:

Hasta aquí el reporte

a paciente realizar plan casero enseñado durante terapia física en casa a diario y entregado en el plan de tratamiento por lo menos 3 veces al día.

Dx: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Firma Profesional:

2022-10-11 11:52:00 BARREIRO CAMAYO LINA MARIA (ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA)

Análisis: Paciente con diagnóstico de posoperatorio retiro de material tibia proximal derecha , quien a la fecha ha realizado 10 sesiones de terapia física realizado por Ft Lina Maria Barreiro TP 1144066467, presenta mejoría clinica al momento refiere sensacion de inestabilidad ocasional, niega otros síntomas. Actualmente independiente para realizar sus actividades básicas cotidianas y de la vida diaria. Al examen físico rangos de movilidad articular de rodilla derecha conservado, movilidad patelar conservado, fuerza muscular 4/5 en estabilizadores de rodilla, sin presencia de edema, pruebas semiológicas de rodilla cajón anterior (-negativo), cajón posterior (-negativo) bostezo medial (-negativo), bostezo lateral (-negativo), Mcmurray (-negativo) Apley (-negativo bilateral), marcha de 2 puntos sin ayudas externas, no signos de inestabilidad, no déficit neurológico, no déficit sensitivo, propiocepción sin alteraciones. Durante el plan de rehabilitación se realizó manejo del dolor con medios físicos crioterapia y calor húmedo, estiramientos musculares de cadena muscular posterior, fortalecimiento de estabilizadores de rodilla con ejercicios concéntricos/excéntricos, fortalecimiento zona core, propiocepcion, equilibrio dinámico y estático. Se dan indicaciones de evitar deportes de alto impacto (trote - salto). Se sugiere y se insiste en realizar 3 veces al día los ejercicios ya aprendidos durante el plan de rehabilitación y los presentados en el plan casero, para evitar re aparición y aumento de los síntomas. Se considera que el paciente se beneficia de continuar con plan en casa o gimnasio con énfasis en estiramiento muscular y fortalecimiento aprendido en rehabilitación, incluir ejercicio en piscina 3 veces por semana. mejoría respecto a la flexibilidad, fuerza muscular y estabilidad articular. Se explica la importancia de realizar en casa mínimo tres veces al día los ejercicios aprendidos durante el plan de rehabilitación, paciente entiende y acepta, realizo entrega de plan casero. Se indica a paciente debe realizar lavado de mano cada 2 horas mínimo, uso de tapaboca desechable y continuar con el distanciamiento físico obligatorio decretado por el gobierno nacional colombiano.

Dx: Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Firma Profesional:

Hasta aquí el reporte

Comfandi
Tu mano amiga

Historia Clinica Salud Oral

Paciente	: LUCET IBARRA	**Fec Nac.**	: 08.10.1972
Identificación	: CC - 66848709	**Edad/Sexo**	: 49 años / F
Especialidad	: U.T. Endodoncia	**Fecha Adm.**	: 04.10.2022
Ubicación	: Comfandi-El Prado	**Cama/Epis.**	: / 32964151
Fec. Registro	: 04.10.2022	**Hora Reg.**	: 12:35:57
Aseguradora	: SOS-PGP RECUPERACION BASICA CONTRIB		

Evoluciones

REGISTRO : **Fecha :** 04.10.2022 **Hora :** 12:45 **TRATAMIENTO** **Fecha :** 04.10.2022 **Hora :** 12:38

Numero de Diente : 11
Signos : control clinico y radiografico en 11 y 12 por ttos endodonticos por accidente de transito en marzo del 2020, prtesenta maloclusion de base , no inflamacion, no movilidad, no fistula
Sintomas : asintoamticos
Pruebas DX : percusion y palpapacion negativos, en rx se obsxerva ttos endodonticos de 11 y 12 de 11 y 12 funcionando , cortical alveolar sin alteracines aparentes
Diagnostico : trtatamkiento endodonticos de 11 y 12 previamente realizados
Evolución : control clinico y radiografico. ttos endodonticos de 11 y 12 en aparente adecuada condicion de selle apical y tyridimensional, sin alteraciones apicales que impliquen disfuncion o afeccion radicular, se da de alta . se recvomienda controles periodicos cada 6 meses clinicos y rtadiograficos

Responsable : CHAPARRO AVILA, CIRO FABRICIO

Comfandi
Tu mano amiga

Historia Clinica Salud Oral

Paciente	: LUCET IBARRA	**Fec Nac.**	: 08.10.1972
Identificación	: CC - 66848709	**Edad/Sexo**	: 49 años / F
Especialidad	: U.T. Odontologia General	**Fecha Adm.**	: 09.04.2021
Ubicación	: Comfandi-Santa Rosa	**Cama/Epis.**	: / 28911111
Fec. Registro	: 09.04.2021	**Hora Reg.**	: 12:03:40
Aseguradora	: SOS-PGP RECUPERACION BASICA CONTRIB		

Evoluciones

REGISTRO : **Fecha** : 06.12.2021 **Hora** : 11:51 **TRATAMIENTO** **Fecha** : 11.11.2021 **Hora** : 17:44

Numero de Diente : 12
Signos : tratamiento endodontico iniciado en cita anterior,similares condicones a cita de valoracion. antecedednte de trama dentoalveolar ,con tratamiento endodontico en 11, leve cambio de color en 12
Sintomas : sintoamtico espontaneo ,esporadicos, intermitente en 12
Pruebas DX : percusion y palpacion negativo, en rx se observa tratamiento endodontico en 11 en aparenters adecuadas consdicones de selle apical y tridimensiomnal, perdisda osea en 12 oblicua, se hace prueba de sensibilidad con endoice , diente control 33, siendo negativa dicha prueb, no responde a cambios termicos con frio
Diagnostico : necrosis pulpar
Evolución : Tratamiento endodontico terminado de 12

Responsable : CHAPARRO AVILA, CIRO FABRICIO

REGISTRO : **Fecha** : 23.11.2021 **Hora** : 11:58 **TRATAMIENTO** **Fecha** : 11.11.2021 **Hora** : 17:44

Numero de Diente : 12
Signos : similares condicones a cita de valoracion. antecedednte de trama dentoalveolar ,con tratamiento endodontico en 11, leve cambio de color en 12
Sintomas : sintoamtico espontaneo ,esporadicos, intermitente en 12
Pruebas DX : percusion y palpacion negativo, en rx se observa tratamiento endodontico en 11 en aparenters adecuadas consdicones de selle apical y tridimensiomnal, perdisda osea en 12 oblicua, se hace prueba de sensibilidad con endoice , diente control 33, siendo negativa dicha prueb, no responde a cambios termicos con frio
Diagnostico : necrosis pulpar
Evolución : Tratamiento endodontico no terminado de 12 De acuerdo al protocolo de atención COVID 19,firma autorización para tratamiento endodontico de 12 (consentimiento informado) por escrito.SE ADVIERTE RIESGO DE CONTAGIO DE COVID 19. SE ACTIVA PLAN DE CONTIGENCIA Y BIOPROTECCION DE PERSONAL Y PACIENTE ANTE COVID 19.TRATAMIENTO ENDODONTICO NO TERMINADO DE DIENTE 12 se confirman y Verifican antecedentes sistémicos asociados y aparentes.antecedente de trauma dentoalveolar, pruebas de sensibilidad no responden positivimanete cambios termicos al examen Clínico se observa ,diente aparentemente normal,leve cambio de posicion en arcada, no refiere sintomatología, en rx no se obsaerva compromsio pulpar, leve ensanchsamiento de espacio dde ligamento periodontal,dilaceracion radicular, se le explica al paciente riesgos ycomplicaciones, como agudización, perforación, fractura de corona, instrumentos, sobreobturacion, persistencia o aparición de lesión, lee y entiende ,bajo anestesia lidocaina al 2 % tecnica infiltrativa ,aislamiento de campo absoluto ,apertura camral, conducto necrotico ubicación de 1 conducto , veriofícacion patencia, conductometria con localizador apical a 21mm, inicio preparación quimicomecanica manual desde lima 10 hasta lima 15, continuo con sistema rotatorio desde sx hasta lima X1,X2-X3 protaper next, irrigo con hipoclorito irrigacion, y rc pre, se deja hidróxido de calcio, mota, cemento temporal, se advierte persistencia de sintomatología , se da nueva cita

Responsable : CHAPARRO AVILA, CIRO FABRICIO

REGISTRO : **Fecha** : 11.11.2021 **Hora** : 17:48 **TRATAMIENTO** **Fecha** : 11.11.2021 **Hora** : 17:44

Numero de Diente : 12
Signos : valoraciopn, antecedednte de trama dentoalveolar ,con tratamiento endodontico en 11, leve cambio de color en 12
Sintomas : sintoamtico espontaneo ,esporadicos, intermitente en 12
Pruebas DX : percusion y palpacion negativo, en rx se observa tratamiento endodontico en 11 en aparenters adecuadas consdicones de selle apical y tridimensiomnal, perdisda osea en 12 oblicua, se hace prueba de sensibilidad con endoice , diente control 33, siendo negativa dicha prueb, no responde a cambios termicos con frio
Diagnostico : necrosis pulpar
Evolución : valoracion. se recomienda tratamiento enddoontico dadas pruebas negativas en 12 con endoice y sintomatologia manifestada por la paciente

Responsable : CHAPARRO AVILA, CIRO FABRICIO

REGISTRO : **Fecha** : 19.08.2021 **Hora** : 14:31 **TRATAMIENTO** **Fecha** : 19.08.2021 **Hora** : 14:31

Numero de Diente : 11
Signos : cemento temporal palatino, fractura de obturacion mesial

Historia Clinica Salud Oral

Sintomas : Asintomatico
Pruebas DX : Respuesta normal a frio, negativo a percusión
Diagnostico : fractura de obturacion, diente endodonticamente tratado
Evolución : 11 OPERATORIA: SE ACTIVA PLAN DE BIOPROTECCION DE PERSONAL Y DEL Y PACIENTE ANTE COVID 19.Asepsia y Antisepsia, Lavado de manos tipo quirúrgico. Buche con agua oxigenada de 2ml diluido en 8cms de agua para disminuir la carga viral. No reporta sintomatologia general como fiebre, malestar general, tos, dolor de garganta, dolor de cabeza, dificultad para respirar, congestion nasal, perdida de olfato y gusto, diarrea, vomito. Tallo cemento temporal, adapto tira de mylar, desmineralizo, aplico adhesivo, obturo con resina color A3 i-ligth, control de oclusión y de contacto interproximal, pulido, doy como recomendaciones no comer en una hora, no consumir alimentos duros o con colorantes. Tratamiento de operatoria terminado. Control en un año. Auxiliar Jennifer Hernandez.

Responsable : JORDAN BONILLA, ADRIANA

REGISTRO : **Fecha** : 10.08.2021 **Hora** : 10:54 **TRATAMIENTO** **Fecha** : 30.07.2021 **Hora** : 11:01

Numero de Diente : 11
Signos : reporte de antecvedente de accidente de transito con afeccion de 11 y 12 con posible luzacvion intrusiva segun reporta paciente, al examen clnico uniradicular depulpado, ,12 levemente vestibularizado
Sintomas : asintomatico al moemto de esta consdulta
Pruebas DX : percusion y palpacion negativa, en rx se obsrrva en 11 comperpmisio pulpar, lesion apical
Diagnostico : peridontyitis apical asintomatica tratamiento endodontico previamente iniciado
Evolución : tratamiento endiodontico terminmado de 11, advirtiendo necesidad de controles periodicos por antecedente de trauma dentoalveolar, se advierte nuevamente pronostico segun reporte de literatura cirntifica respecto a luxaciones intrusivas, por otro lado necesidad de control en dientes vecinos que hasyan estado comprometidos en el trauma

Responsable : CHAPARRO AVILA, CIRO FABRICIO

REGISTRO : **Fecha** : 30.07.2021 **Hora** : 11:06 **TRATAMIENTO** **Fecha** : 30.07.2021 **Hora** : 11:01

Numero de Diente : 11
Signos : reporte de antecvedente de accidente de transito con afeccion de 11 y 12 con posible luzacvion intrusiva segun reporta paciente, al examen clnico uniradicular depulpado, ,12 levemente vestibularizado
Sintomas : asintomatico al moemto de esta consdulta
Pruebas DX : percusion y palpacion negativa, en rx se obsrrva en 11 comperpmisio pulpar, lesion apical
Diagnostico : peridontyitis apical asintomatica tratamiento endodontico previamente iniciado
Evolución : tratamiento endiodontico no terminmado de 11 atencion De acuerdo al protocolo de COVID 19.firma autorización para inicvio tratamienmto endodontico de 11 (consentimiento informado) por escrito.SE ADVIERTE RIESGO DE CONTAGIO DE COVID 19. SE ACTIVA PLAN DE CONTIGENCIA Y BIOPROTECCION DE PERSONAL Y PACIENTE ANTE COVID 19.se confirman y Verifican antecedentes sistémicos asociados y aparentes. al examen Clínico se observa cemento temporal por palatino,sin aplicacion de solucion anestesica con lidocaina al 2%, aislamiento de campo, remocion cemento, ,camara muy contaminada, ampkliacion apertura cameral ubicacion conductos,conductometrias con localizador apical a 21mm, instrumentacion quimicomecanica rotatoria protaper next, irrigacion aguja 25G X 5/8, ,desde sx hasta x-3, se deja hidroxido de calcio, mota, muy contaminado, se ordena nueva cita, se formula amoxacilina capsulas por 500mgr 1 cada 8 horas por 7 dias, naproxeno tab por 500mgr 1 cada 8 horas por 3 dias

Responsable : CHAPARRO AVILA, CIRO FABRICIO

REGISTRO : **Fecha** : 17.07.2021 **Hora** : 11:47 **TRATAMIENTO** **Fecha** : 19.05.2021 **Hora** : 08:54

Numero de Diente : 11
Signos : lineas de fractura ,con bordes irregulares, cambio de color a beige.reporta accidnete de transito en marzo del 2021.
Sintomas : asitomatico
Pruebas DX : Negativas a la percusión vertical y horizontal, radiografia periapical se observa dietne en posicion vertical, luz del condcuto, zona radiolucida en tercio apical mayor a 3mm compatible con lesion apical.
Diagnostico : trauma dentoalveolar. periodntitis apical asintomatico
Evolución : 11pulpectomia REMITIDA DE MEDICINA FORENSE PARA TRATAMIETNO. reporta ac cidnete de transito en marzo del 2021 con truam dentoalveolar. se realiza pulpectomia, sin anestesia apertura de cavidad de acceso endodontico, asilamiento, localizacion del conducto, debridacion del conducto desinfeccion con hipoclorito de sodio al 5,25%. secado. se aplica hidroxido de calcio en polvo intraconducto, conducto limpio y diente asintomatico se deja mota de algodón y obturacion temporal. se brindan recomendaciones de cuidado. Se remite con especialistaendodncista apra endodncia del diente 11. Indicado para operatoria,. Auxiliar : monica salamnca

Responsable : GASCA GIRALDO, YASMIN

REGISTRO : **Fecha** : 09.06.2021 **Hora** : 09:55 **TRATAMIENTO** **Fecha** : 09.06.2021 **Hora** : 09:50

Historia Clinica Salud Oral

Numero de Diente : 48
Signos : MOLAR CON OBTURACION EN RESINA DEFECTUOSA
Sintomas : ASINTOMATICO
Pruebas DX : NEGATIVO A PRUEBAS DE SENSISBILIDAD Y PERCUSIÓN
Diagnostico : CARIES RECURRENTE
Evolución : NEGATIVOA SIGNOS Y SINTOMAS PARA COVID 19 OPERATORIA:48 Se actualizan antecedentes médicos y odontológicos, retiro obturacion defectuosa, en las superficies de profundidad media sin evidenciar compromiso de cámara o cuernos pulpares con instrumental rotatorio y cucharilla, modelo cavidad retentiva con cajuela y dejo en dentina dento praxil,hidróxido de calcio, como base intermedia,se empaca amalgama, bruño, tallo y hago control de oclusión, hasta obtener punto de oclusion,Se dan instrucciones de cuidado, no morder nada en una hora. Plan de salida: se asigna cita para continuar tratamiento. El paciente abandona el consultorio por sus propios medios sin manifestar molestia ni inconformidad, manifestando entender el procedimiento realizado. Aux JENIFFER HERNANDEZ, TRATAMIENTO TERMINANDO.

Responsable : MALDONADO JARAMILLO, LUIS HERNEY

REGISTRO : **Fecha** : 09.06.2021 **Hora** : 09:53 **TRATAMIENTO** **Fecha** : 09.06.2021 **Hora** : 09:50

Numero de Diente : 48
Signos : MOLAR CON CARIES OCLUSAL
Sintomas : ASINTOMATICO
Pruebas DX : NEGATIVO A PRUEBAS DE SENSISBILIDAD Y PERCUSIÓN
Diagnostico : CARIES ACTIVA
Evolución : NEGATIVOA SIGNOS Y SINTOMAS PARA COVID 19 OPERATORIA:48 Se actualizan antecedentes médicos y odontológicos, retiro caries en las superficies de profundidad media sin evidenciar compromiso de cámara o cuernós pulpares con instrumental rotatorio y cucharilla, modelo cavidad retentiva con cajuela y dejo en dentina dento praxil,hidróxido de calcio, como base intermedia,se empaca amalgama, bruño, tallo y hago control de oclusión, hasta obtener punto de oclusion,Se dan instrucciones de cuidado, no morder nada en una hora. Plan de salida: se asigna cita para continuar tratamiento. El paciente abandona el consultorio por sus propios medios sin manifestar molestia ni inconformidad, manifestando entender el procedimiento realizado. Aux JENIFFER HERNANDEZ, TRATAMIENTO TERMINANDO.

Responsable : MALDONADO JARAMILLO, LUIS HERNEY

REGISTRO : **Fecha** : 19.05.2021 **Hora** : 09:13 **TRATAMIENTO** **Fecha** : 19.05.2021 **Hora** : 08:54

Numero de Diente : 11
Signos : fractura angulo mesial ,con bordes irregulares
Sintomas : asitomatico
Pruebas DX : Negativas a la percusión vertical y horizontal
Diagnostico : fractura dental
Evolución : OPERATORIA diente 11 SE ACTIVA PLAN DE CONTIGENCIA Y BIOPROTECCION DE PERSONAL Y PACIENTE ANTE COVID 19. Asepsia y Antisepsia Lavado de manos tipo quirúrgico. Buches con agua oxigenada de 2ml diluido en 8cms de agua para disminuir la carga viral.Se actualizan antecedentes médicos y odontológicos. Se actualizan antecedentes médicos y odontológicos. Diente con sensibilidad a los cambios térmicos, diseño cavidad, desmineralizo, lavo, seco, aplico adhesivo, fotopolimerizo por 20", obturo con resina LIGHT color A2, fotopolimerizo por 40", pulo, doy recomendaciones: no morder, ni desgarrar alimentos duros, no tomar alimentos oscuros. Plan de salida: se asigna cita para continuar tratamiento. El paciente abandona el consultorio por sus propios medios sin manifestar molestia ni inconformidad, manifestando entender el procedimiento realizado. . Aux.soraya correa

Responsable : MALDONADO JARAMILLO, LUIS HERNEY

REGISTRO : **Fecha** : 21.04.2021 **Hora** : 09:02 **TRATAMIENTO** **Fecha** : 21.04.2021 **Hora** : 08:59

Numero de Diente : 0
Signos : PACAIENTE CON FERULA METALICA DEL 13 AL 23 , CON FRACTURA DE BORDES INCISALES Y ABUNDANTE PLCA BACTERIANA
Sintomas : ASINTOMATICO
Pruebas DX : NEAGATIVO A PRUEBAS DE SENSISBILIDAD Y PERCUSION.
Diagnostico : MALPOSICICONES DENTALE GINGIVITIS
Evolución : PRIRORITARIA: SE CORTA Y RETIRA FERULA METALICA DE LOS DIENTES 13,12,11,21,22,Y 23 , SE RELAIZA RASPAJE Y SE INDICA LA NECESIDAD DE MEJORAR CEPILLADO Y USO DE SEDA DENTAL. SE ASIGNA NUEVA CITA PARA CONTINUAR TRATAMIENTO DE OPRERATORIA, AUX SORAYA CORREA

Historia Clinica Salud Oral

Responsable : MALDONADO JARAMILLO, LUIS HERNEY

REGISTRO : Fecha : 09.04.2021 **Hora** : 12:30 **TRATAMIENTO Fecha** : 09.04.2021 **Hora** : 12:18

Numero de Diente : 0
Signos : PACIENTE CON FERULA ANTERIOR FIJA POR TRAUMA DENTOALVEOLAR , CON MALPOSICICONES DENTALES Y GINGIVITIS
Sintomas : DOLOR MODERADO EN ZONA ANTERIOR 11,12 DE TRES SEMANAS DE EVOLUCIÓN
Pruebas DX : SE SOLICTA RADIOGRAFIA PANORAMICA Y PERIAPICAL DEL 12/11
Diagnostico : MALPOSICIONES DENTALES GINGIVITIS
Evolución : EXAMEN CLINICO: SE ACTIVA PLAN DE CONTIGENCIA Y BIOPROTECCION DE PERSONAL Y PACIENTE ANTE COVID 19. Asepsia y Antisepsia Lavado de manos tipo quirúrgico. Buches con agua oxigenada de 2ml diluido en 8cms de agua para disminuir la carga viral.Se actualizan antecedentes médicos y odontológicos. Paciente asiste por sus propios medios a la consulta. Se actualizan antecedentes médicos y odontológicos.Se realiza examen odontológico de primera vez, según clasificación ICDAS paciente con MODERADO riesgo de caries, se explica un deber y derecho, también se explica estado de salud oral, tratamiento a seguir, posibles riesgos y complicaciones y materiales a utilizar,el paciente entiende y acepta. Plan de salida: se asigna cita para iniciar tratamiento. El paciente abandona el consultorio por sus propios medios, manifestando entender el tratamiento a seguir. Aux SORAYA CORREA

Responsable : MALDONADO JARAMILLO, LUIS HERNEY

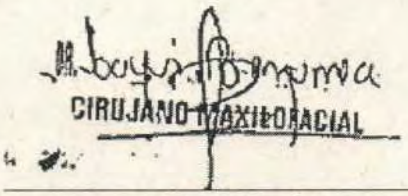
FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI NIT 900951033
CALI, VALLE DEL CAUCA

ORDEN SERVICIO NO. 771650	**Usuario Impresión: 1679 - MARIA FERNANDA RENZA COPAQUE**		
Identificación: CC 66848709	Paciente: LUCET IBARRA ORTEGA	Edad: 48 Años Sexo: F Fecha Nacimiento: 1972-12-24	HC: CC66848709
Fecha Solicitud: 8/04/2021	Fecha Ingreso: 8/04/2021	Cama:	
Cliente: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Plan: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. 2021	Tipo Afiliado: Otro	NIVEL TRIAGE: NO APLICA

Profesional: NEFTALI JOAQUIN BENJUMEA MARULANDA	
Diagnosticos:	
1626659 - 890403 - (1) INTERCONSULTA POR ODONTOLOGIA GENERAL ODONTOLOGIA	
Valida a Partir de: 8/04/2021	Fecha Vencimiento: 16/04/2021

Observación: FERULA DE ERNST EN POSICOON, TRAUMA DENTOALVEOLAR CON FRACTURA DENTOALVEOLAR DIENTE 11 Y 12 VALORACION POR ODONTOLOGIA SOS PARA RETIRO DE FERULA

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: S099 - TRAUMATISMO DE LA CABEZA NOESPECIFICADO



Nombres y Apellidos del Médico: NEFTALI JOAQUIN BENJUMEA MARULANDA

Registro Médico No.: 1834

firma avalista

Profesional Avalista:

- - T.P

Especialidad -

PRESTADOR: CONSULTA EXTERNA AMERICAS - FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI

Dirección: AVE 3 NORTE 22 N 13

Teléfonos:

FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI NIT 900951033
CALI, VALLE DEL CAUCA

ORDEN SERVICIO NO. 771649	**Usuario Impresión: 1679 - MARIA FERNANDA RENZA COPAQUE**		
Identificación: CC 66848709	Paciente: LUCET IBARRA ORTEGA	Edad: 48 Años Sexo: F Fecha Nacimiento: 1972-12-24	HC: CC66848709
Fecha Solicitud: 8/04/2021	Fecha Ingreso: 8/04/2021	Cama:	
Cliente: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Plan: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. 2021	Tipo Afiliado: Otro	NIVEL TRIAGE: NO APLICA

Profesional: NEFTALI JOAQUIN BENJUMEA MARULANDA	
Diagnosticos:	
1626658 - 870451 - (1) RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	
Valida a Partir de: 8/04/2021	Fecha Vencimiento: 16/04/2021

Observación: CONTROL POST-QUIRURGICO

Profesional: NEFTALI JOAQUIN BENJUMEA MARULANDA	
Diagnosticos:	
1626657 - 870114 - (1) RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES SUPERIOR E INFERIOR ORTOPANTOMOGRAFIA	
Valida a Partir de: 8/04/2021	Fecha Vencimiento: 16/04/2021

Observación: CONTROL POST-QUIRURGICO

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: S099 - TRAUMATISMO DE LA CABEZA NOESPECIFICADO

CIRUJANO MAXILOFACIAL

firma avalista

Nombres y Apellidos del Médico: NEFTALI JOAQUIN BENJUMEA MARULANDA
Registro Médico No.: 1834

Profesional Avalista:
- - T.P
Especialidad -

PRESTADOR: IMAGENOLOGIA - FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI
Dirección: CL 23 N 3 71
Teléfonos:

Dr. Luis Maldonado
Cirujano Oral Santa Rosa

CLÍNICA CRISTO REY

HISTORIA CLINICA

NOMBRE: LUCET IBARRA ORTEGA	IDENTIFICACION: CC 66848709	HC: 66848709 - CC	EDAD: 48 Años	SEXO: F
FECHA DE NACIMIENTO: 24/12/1972	RESIDENCIA: CALLE 32A 12 10	TELEFONO: 3046503600	VALLE DEL CAUCA-CALI	
ZONA RESIDENCIAL: Urbana	ESTADO CIVIL:	OCUPACION:		
DIR. TRABAJO:	TEL. TRABAJO:	GRUPO SANGUINEO: - FACTOR RH:		
FECHA INGRESO: 8/4/2021 - 11:10:47	FECHA EGRESO: 8/4/2021 - 11:55:36	CAMA:		
DEPARTAMENTO: CEXTER - CONSULTA EXTERNA AMERICAS	EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: TEL.:			
CLIENTE: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	PLAN: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. 2021	TIPO AFILIADO: Otro		
IPS: SEDE PRINCIPAL	DIRECCION:	TELEFONO IPS: 3876910		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2021-04-08	**11:46 nefbenma - NEFTALI JOAQUIN BENJUMEA MARULANDA** **MOTIVO DE CONSULTA :** CONTROL POST-QUIRURGICO **ENFERMEDAD ACTUAL :** PACIENTE FEMENINA CON DX: 1. POP 20 DIAS DE REDUCCION DE FRACTURA DENTOALVEOLAR. S/ME DUELE LA ARTICULACION AL ABRIR LA BOCA Y ESPORADICAMENTE AL ABRIR LA BOCA.

EXAMEN FISICO/MENTAL

USUARIO	FECHA
NEFTALI JOAQUIN BENJUMEA MARULANDA	2021-04-08

TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Neurologico 1	**NORMAL**	PACIENTE SIN DEFICITS NEUROLOGICOS APARENTES
Nervioso Central y Periferico	**NORMAL**	PACIENTE CON PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES FUERZA MUSCULAR 5/5 TONO ADECUADO EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES REFLEJOS TENDINOSOS DE RESPUESTA NORMAL NO SE OBSERVAN MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS NO PRESENCIA DE SIGNOS MENINGEOS GLASGOW 15/15.
Organos de los Sentidos	**NORMAL**	CONJUNTIVAS Y ESCLERAS NORMALES PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS REGULARES FONDO DE OJO NORMAL NARIZ SIN EPISTAXIS NO SECRECIONES LABIOS DIENTES Y ENCIAS NORMALES LENGUA PALADAR Y FARINGE NORMALES PABELLON AURICULAR NORMAL MEMBRANA TIMPÁNICA NORMAL
CardioVascular	**NORMAL**	RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS REGULARES SIN PRESENCIA DE SOPLOS RUIDOS EXTRAÑOS O GALOPES. FOCO AÓRTICO Y PULMONAR DE BUENA AUSCULTACIÓN SIMILAR. FOCO MITRAL CON LA PRESENCIA DE PMI.
Respiratorio	**NORMAL**	TÓRAX SIMÉTRICO DISTENSIBLE SIN PRESENCIA DE DOLOR A LA PALPACIÓN. AL MOMENTO DE LA PERCUSIÓN SE ESCUCHA RESONANTE Y EN LA AUSCULTACIÓN NO SE ESCUCHA LA PRESENCIA DE SIBILANCIAS O ESTERTORES.
GenitoUrinario	**NORMAL**	SIN ALTERACIONES
Esfera Mental	**NORMAL**	PACIENTE CON ADECUADA ORIENTACION TEMPOROESPACIAL LUCIDEZ RESPUESTAS ADECUADAS MODULA AFECTO.
Cabeza y Cuello	**ANORMAL**	CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADA, AL EXAMEN EXTRAORAL LEVE DOLOR EN ATM A LA PALPACION, AL EXAMEN INTRAORAL FERULA DE ERNST EN POSICION DESDE EL DIENTE 13 AL 21, OCLUSION ESTABLE, DIENTE 12 CON LEVE PROINCLINACION DENTAL. FRACTURA BORDE INCISAL DIENTE 12 Y 11 NO TRAE RX PERIAPICAL NI PANORAMICA DENTAL
Abdomen	**NORMAL**	ABDOMEN SIN CICATRICES SIMÉTRICO BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS PERISTÁLTICOS NORMALES SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS
Piel y Faneras	**NORMAL**	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Ginecologico	**NORMAL**	SIN ALTERACIONES
Extremidades	**NORMAL**	SIMETRICAS SIN EDEMAS DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES

Mamas	**NORMAL**	SIMETRICAS NO MASAS NO LESIONES NO SECRECIONES.
Piel	**NORMAL**	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Sistema Endocrino	**NORMAL**	EN LIMITES DE NORMALIDAD
General	**NORMAL**	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
S099	TRAUMATISMO DE LA CABEZA NOESPECIFICADO			NEFTALI JOAQUIN BENJUMEA MARULANDA	2021-04-08

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION		FECHA/HORA
IMAGENOLOGIA	870451	POS	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	8/4/2021 - 11:35:09
	Observacion	CONTROL POST-QUIRURGICO		
	Profesionales	**Profesional:** NEFTALI JOAQUIN BENJUMEA MARULANDA **CC** - 80157743 **T.P** - 1834 **Especialidad** - CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL		
	Orden Profesional	NEFTALI JOAQUIN BENJUMEA MARULANDA		
	Diagnosticos Presuntivos			
IMAGENOLOGIA	870114	POS	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES SUPERIOR E INFERIOR ORTOPANTOMOGRAFIA	8/4/2021 - 11:35:09
	Observacion	CONTROL POST-QUIRURGICO		
	Profesionales	**Profesional:** NEFTALI JOAQUIN BENJUMEA MARULANDA **CC** - 80157743 **T.P** - 1834 **Especialidad** - CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL		
	Orden Profesional	NEFTALI JOAQUIN BENJUMEA MARULANDA		
	Diagnosticos Presuntivos			

INTERCONSULTAS SOLICITADAS			
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION
890403	048	ODONTOLOGIA	8/4/2021 - 11:35:09
	Observacion	FERULA DE ERNST EN POSICOON, TRAUMA DENTOALVEOLAR CON FRACTURA DENTOALVEOLAR DIENTE 11 Y 12 VALORACION POR ODONTOLOGIA SOS PARA RETIRO DE FERULA	
	Profesionales	CIRUJANO MAXILOFACIAL **Profesional:** NEFTALI JOAQUIN BENJUMEA MARULANDA **CC** - 80157743 **T.P** - 1834 **Especialidad** - CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL	
	Diagnosticos Presuntivos		

ORIGEN DE LA ATENCION	Otra

FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
S099	TRAUMATISMO DE LA CABEZA NOESPECIFICADO

RECOMENDACIONES MÉDICAS

EVOLUCIÓN: 4761831

FECHA: 08/04/2021

TIPO DE ATENCIÓN: EGRESO

RECOMENDACIONES

Reconsultar si presenta fiebre

Reconsultar si dolor persiste a pesar de los analgesicos

Reconsultar si presenta secrecion por la herida

Reconsultar si presenta daño en la sutura de la herida

Reconsultar si presenta mareo

Reconsultar si presenta dolor de cabeza

Reconsultar si presenta deterioro del estado de conciencia

Reconsultar si presenta dificultad para respirar o ahogo

Reconsultar si presenta sensacion de opresion en el pecho

Reconsultar si presenta dolor abdominal o vomito persistente

EN CASO DE DIARREA: Reconsultar si presenta mas de cinco deposiciones liquidas al dia, intolerancia a los liquidos y alimentos, mareo, lengua seca

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

RECOMENDACIONES ADICIONALES: PACIENTE QUIEN REQUIERE RETIRO DE FERULA DE ERNST Y TOMAR RX PERIAPICAL Y PANORAMICA PARA REEVALUAR ESTADO RADICULAR Y PULPAR DE LOS DIENTES 11 Y 12, ENTREGO ORDEN DE ODONTOLOGIA POR SOS PARA VALORACION Y SEGUIMIENTO POR ELLOS, EPXLICO POSIBLES SECUELAS DEL TRAUMA DENTOALVEOLARE: DAÑO PULPAR, PERDIDA DENTAL QUE IMPLIQUE REEMPLAZO DE UN DIENTE, ORTODONCIA A UN FUTURO, Y EXPLICO POSIBLES SECUELAS COMO DISFUNCION DE ATM QUE REQUIERA MANEJO CON PLACA ESTABILIZADORA OCLUSAL, PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA, DEBE PROGRAMAR RETIRO DE FERULA EN 3 SEMANAS LUEGO DE LA REDUCCION LA CUAL FUE EL 21 DE MARZO DE 2021.

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC

NEFTALI JOAQUIN BENJUMEA MARULANDA

PROFESIONAL
CC - 80157743 - T.P 1834
CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL

Imprimió: MARIA FERNANDA RENZA COPAQUE - marrenco

Fecha Impresión : 2021/4/8 - 11:56:13

CLÍNICA CRISTO REY

DATOS DEL PACIENTE:

NOMBRE:	Ibarra Ortega Lucet		
EDAD:	48 Años	**ID:**	66848709
ESTUDIO:	CT CARA O SENOS PARANASALES		
FECHA:	21.03.2021 18:24	**ENTIDAD:**	SOAT

CT SENOS PARANASALES O CARA del 21.03.2021:

TÉCNICA

En tomógrafo multidetector se realizan cortes axiales secuenciales de la región facial, sin administrar medio de contraste endovenoso. Se evalúa en estación de trabajo con reconstrucciones multiplanares.

Dosis de radiación: DLP: 455.77 mGy-cm.

HALLAZGOS

Senos paranasales: Adecuadamente neumatizados, Sin niveles hidroaéreos.
Arcos cigomáticos: Configuración normal.
Laminas pterigoideas: No se observan fracturas desplazadas.
Órbitas: Globos oculares sin pérdida de su esfericidad. Músculos de disposición usual.
Septo nasal: Central.
Articulaciones temporomandibulares: Congruentes.
Mandíbula: No se observan fracturas desplazadas.
Se identifica fractura que compromete el proceso alveolar del maxilar superior con compromiso de las piezas dentales número 11 y 12. Hay cambios postquirúrgicos en el proceso alveolar del maxilar superior con material de osteosíntesis.

OPINIÓN

1. FRACTURA EN EL PROCESO ALVEOLAR DEL MAXILAR SUPERIOR CON COMPROMISO DE LAS PIEZAS DENTALES NÚMERO 11 Y 12 LA CUAL MUESTRA CAMBIOS POSTQUIRÚRGICO A CORRELACIONAR CON ANTECEDENTES.

Daniel Muñoz

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

Comfandi
Tu mano amiga

Incapacidad Médica y Licencias

Paciente	: LUCET IBARRA	**Fec Nac.**	: 08.10.1972
Identificación	: CC - 66848709	**Edad/Sexo**	: 49 A / Femenino
Especialidad	: U.M. Qx Ortopedia	**Fecha Adm.**	: 25.08.2022
Ubicación	: Centro Especialistas Clinica A	**Cama/Epis.**	:70KAPQ06 / 32647824
Fec. Registro	: 25.08.2022	**Hora Reg.**	: 15:27:13
Aseguradora	: SOS-PGP RECUPERACION ESPEC CONTRIBU		

Lugar y Fecha	: 25.08.2022	**Consecutivo No**	: 1002591585
Modalidad de Atención	: Hospitalaria	**Inicial**	: Si
Clase Incapacidad	: Enfermedad General		
Inicio incapacidad	: 25.08.2022	**Fin incapacidad**	: 08.09.2022
Dias incapacidad	: 15		

Diagnóstico Principal
S821
FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA T IBIA

Nombre del Profesional	: VEGA CAICEDO, RICARDO ANDRES
Identificación/Registro	: 521077
Tipo y Número Documento	: CC94330166
Especialidad	: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Comfandi
Tu mano amiga

Incapacidad Médica y Licencias

Paciente	: LUCET IBARRA	**Fec Nac.**	: 08.10.1972
Identificación	: CC - 66848709	**Edad/Sexo**	: 48 A / Femenino
Especialidad	: U.T. Ortopedia	**Fecha Adm.**	: 24.06.2021
Ubicación	: Centro Especialistas Clinica A	**Cama/Epis.**	: / 29391436
Fec. Registro	: 24.06.2021	**Hora Reg.**	: 17:48:13
Aseguradora	: SOS-PGP RECUPERACION ESPEC CONTRIBU		

Lugar y Fecha	: 24.06.2021	**Consecutivo No**	: 1002422464
Modalidad de Atención	: Ambulatoria		
Prorroga	: Sí		
Clase Incapacidad	: Enfermedad General		
Inicio incapacidad	: 12.06.2021	**Fin incapacidad**	: 11.07.2021
Días incapacidad	: 30		

Diagnóstico Principal
Z988
OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICA DOS

Nombre del Profesional	: VEGA CAICEDO, RICARDO ANDRES
Identificación/Registro	: 521077
Tipo y Número Documento	: CC94330166
Especialidad	: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Dr. Ricardo Andrés Vega Caicedo
Ortopedista y Traumatólogo
U. Nacional de Colombia
R.M. 52 - 107 - 03
C.C. 94330166

Comfandi

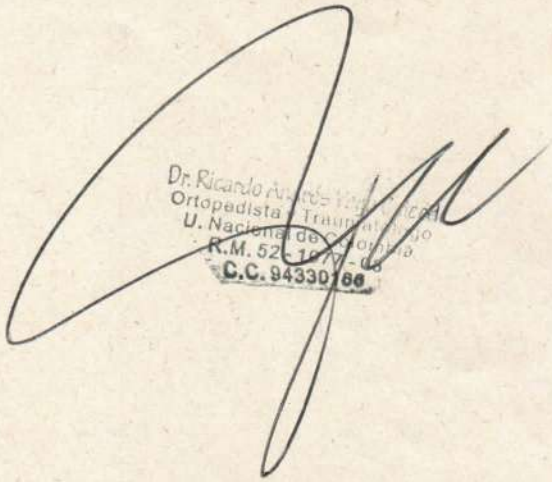
Incapacidad Médica y Licencias

Paciente	: LUCET IBARRA	**Fec Nac.**	: 08.10.1972
Identificación	: CC - 66848709	**Edad/Sexo**	: 48 A / Femenino
Especialidad	: U.T. Ortopedia		
Ubicación	: Centro Especialistas Clinica A	**Cama/Epis.**	: / 29099898
Fec. Registro	: 13.05.2021	**Hora Reg.**	: 14:17:03
Aseguradora	: SOS-PGP RECUPERACION ESPEC CONTRIBU		

Lugar y Fecha	: 13.05.2021	**Consecutivo No**	: 1002409219
Modalidad de Atención	: Ambulatoria		
Prorroga	: Sí		
Clase Incapacidad	: Enfermedad General		
Inicio incapacidad	: 13.05.2021	**Fin incapacidad**	: 11.06.2021
Días incapacidad	: 30		

Diagnóstico Principal
Z988
OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICA DOS

Nombre del Profesional	: VEGA CAICEDO, RICARDO ANDRES
Identificación/Registro	: 521077
Tipo y Número Documento	: CC94330166
Especialidad	: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA



Comfandi
Tu mano amiga

Incapacidad Médica y Licencias

Paciente	: LUCET IBARRA	**Fec Nac.**	: 08.10.1972
Identificación	: CC - 66848709	**Edad/Sexo**	: 48 A / Femenino
Especialidad	: U.T. Medicina General	**Fecha Adm.**	: 24.04.2021
Ubicación	: Comfandi-Alameda	**Cama/Epis.**	: / 29017124
Fec. Registro	: 24.04.2021	**Hora Reg.**	: 08:12:22
Aseguradora	: SOS-PGP RECUPERACION BASICA CONTRIB		

Lugar y Fecha	: 24.04.2021	**Consecutivo No**	: 1002406432
Modalidad de Atención	: Ambulatoria		
Prorroga	: Sí		
Clase Incapacidad	: Enfermedad General		
Inicio incapacidad	: 24.04.2021	**Fin incapacidad**	: 12.05.2021
Días incapacidad	: 19		

Diagnóstico Principal
Z988
OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICA DOS

Nombre del Profesional	: MENA DEL VALLE, JUAN CARLOS
Identificación/Registro	: 2034/2001
Tipo y Número Documento	: CC79680786
Especialidad	: MEDICINA GENERAL

Comfandi
Tu mano amiga

Incapacidad Médica y Licencias

Paciente	: LUCET IBARRA	**Fec Nac.**	: 08.10.1972
Identificación	: CC - 66848709	**Edad/Sexo**	: 48 A / Femenino
Especialidad	: U.T. Atención Prioritaria	**Fecha Adm.**	: 19.04.2021
Ubicación	: Comfandi-Alameda	**Cama/Epis.**	: / 28973824
Fec. Registro	: 19.04.2021	**Hora Reg.**	: 13:14:45
Aseguradora	: SOS-PGP RECUPERACION BASICA CONTRIB		

Lugar y Fecha	: 17.04.2021	**Consecutivo No**	: 1002403927
Modalidad de Atención	: Ambulatoria	**Inicial**	: Sí
Clase Incapacidad	: Enfermedad General		
Inicio incapacidad	: 17.04.2021	**Fin incapacidad**	: 23.04.2021
Dias incapacidad	: 7		

Diagnóstico Principal
Z988
OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICA DOS

Nombre del Profesional	: BERNAL MUÑOZ, JAVIER
Identificación/Registro	: 1900257010
Tipo y Número Documento	: CC94450013
Especialidad	: MEDICINA GENERAL

FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI
NI 900951033

CLÍNICA CRISTO REY

SOLICITUD DE INCAPACIDADES Y/O LICENCIAS DE MATERNIDAD No. 124728

Fecha de Solicitud 23/3/2021

SEDE PRINCIPAL
AV 4N 22 46
3876910

Información del Paciente:

Paciente:	IBARRA ORTEGA LUCET	EPS:	SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.
No. Afiliación:		Empresa:	
No. Identificación:	CC 66848709	Afiliado:	
		Tipo Usuario:	Cotizante Estrato: 1

Información Sobre la Incapacidad:

Fecha de Inicio:	20/03/2021	Fecha terminación:	18/04/2021	Duración:	30 Dia(s)	Prorroga:	NO

Diagnostico: T07X - TRAUMATISMOS MULTIPLES NOESPECIFICADOS

T. de Contingencia: INCAPACIDAD POR ACCIDENTE DE TRANSITO | Clase de Atención:

Información de la IPS y del Medico:

Nombre de la IPS: FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI	Nombre del Medico: ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ	CC 6343273

Diagnostico Principal: T07X - TRAUMATISMOS MULTIPLES NOESPECIFICADOS

Andrés F. Sánchez Ch.
Ortopedia y Traumatología
RM 76469109 UNAM

FIRMA USUARIO: _____

Firma Medico Tratante: ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ

Registro Médico No.: 76469109

C O M F A N D I
NIT 890.303.208-5

Paga tu SOAT con Credito Comfandi,
aprovecha nuestras tasas subsidiadas
para Cat. A y B.
Inf. Stand Credito Comfandi

2 x 4.000
105343 AMOXICILINA 500X10 8.000 H
==>> SUBTOTAL/TOTAL :$ 8.000

Efectivo **20.000**
CAMBIO 12.000
8/04/21 09:25 0762 01 0007 29764

*---- **INFORMACION DE PUNTAJE** ----*
ESTIMADO(A):JAIME HERNAN CHAVEZ PIZO
A CONTINUACION ENCONTRARA EL ESTADO DE
SUS PUNTOS HASTA EL DIA DE AYER.

CONCEPTO	PUNTOS
Puntaje Inicial	2.016
Ptos en la Trx	80

TIP:/VF/ T/MB/MM

--- RESUMEN TARIFAS DE IVA ----

Tipo	Compra	Base	Consumo	IVA
H=EXC	8000	8000	0	0
Totales		8000	0	0

BIENES EXENTOS DECRETO 417 17/MZO/2020
ATENDIDO POR: JORGE ELIECER CALDAS
DESPACHO: 31198 JOSE CIFUENTES DIAZ
PARA RECLAMOS POSTERIORES ES NECESARIO
PRESENTAR LA PRESENTE FACTURA. SI ESTE
DOCUMENTO NO SE PROCESARAN RECLAMOS.

SOMOS AUTORETENEDORES SEGUN RESOLUCION
NUMERO 1660 DE MARZO 7 DE 2000.
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN
RESOLUCION * 9061 DE 10 DICIEMBRE 2020

TIQUETE :D68 47486
RES.DIAN:18764013133483
VIGENCIA:10/May/2021 AL 10/Nov/2021
RNG.AUT. D68 41631 AL 1000000
COMFAMILIAR ANDI NIT 890.303.208-5

RESERVA DE CITAS
COMFANDI
Cali - Colombia

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: IBARRA LUCET

Telefono: 3756644 3106610950 **No. Identificacion: CC 66848709**

IPS Primaria: Comfandi-Alameda **IPS de Atencion: IPS ESPECIALISTAS TEQUENDAMA**

DATOS DE CITACION

No. Reserva	Fecha	Hora	Profesional	Especialidad	Consultorio	Unidad Tratamiento
32203086	19.05.2022	14:30:00	VEGA CAICEDO RICARDO ANDRES	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	Cons501	U.T. Ortopedia

VALOR: **3.700 COP** **CONCEPTO: CUOTAMODE**

Observaciones:
SPU

RECUERDE LLEGAR 20 MINUTOS ANTES DE LA HORA DE SU CITA
POR FAVOR INFORMAR A TIEMPO SI DESEA CANCELAR SU CITA

Fecha: 14.03.2022 Hora: 14:23:06 Asignado por: 1143975909

ORIGINAL

COMFANDI
NIT 890.303.208-5
Carrera 23 N°26B-46
Conmutador 3340000
RECIBO DE CAJA No.
35523346

FECHA DE IMPRESIÓN	Cali, 24 06 2021 17 03 06
RECIBIMOS DE	IBARRA LUCET IBARRA
IDENTIFICADO CON	C C 88046708
LA SUMA DE	$3 500
POR CONCEPTO DE	SERVICIOS DE SALUD
DOC CONTABILIZADO	1400525707
VALOR EN LETRAS	TRES MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE
USUARIO (ELABORACIÓN)	1022365454
CAJA No	239
DOCUMENTO	486406
REFERENCIA	0020876648 210624/17 30

Firma responsable

ORIGINAL

COMFANDI
NIT 890.303.208-5
Carrera 23 N°26B-46
Conmutador 3340000
FACTURA DE VENTA No.
SEIC5543413

CLIENTE	LUCET IBARRA
CEDULA O NIT	66848709
FCH Y HOR EXPEDICIÓN	15.06.2021 09:01:54
FECHA VENCIMIENTO	
MEDIO DE PAGO	Cheque Transferencia Cruce de Cuentas-Efectivo Tarjetas de Credito - Debito
FORMA DE PAGO	Contado
PACIENTE	IBARRA LUCET
DOCUMENTO	CC66848709
PLAN	
EPISODIO No	29307440
POLIZA No	
AUTORIZACION No	
FEC INGRESO	15.06.2021
FEC EGRESO	15.06.2021
No. Autorizacion AT4	
No. DE DOCUMENTO	8047901694
70TRADIO	

No.	Código	Descripción		
Item	**Valor**	**Cantidad**	**Valor Total**	
1	PAC_MOD_A	VR CUOTA MODERADORA		
	3.500	1,00	3.500	

SUBTOTAL	**3.500**
COPAGO Y/O CUOTA	**0**
FRANQUICIA	**0**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
TOTAL	**3.500**

SON: TRES MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

ACEPTADO

Resolucion DIAN No. 18764000097386 del 15/06/2020 vigencia 24 meses
Agente retenedor de IVA
Rango Aut. SEIC No. 5000001 a 6000000
Autorretenedores de renta Resolucion No. 1660 del 07/03/2000
Autoretenedor de ICA en Buga, Cali, Cartago, Ginebra, Jamundi y Pereira
Autorretenedores industria y comercio Resolucion No. 0083 del 31/01/1997
Grandes Contribuyentes Resol 9061 de 10/12/2020 Vigi.
SUPERSUBSIDIO

USUARIO:GOMEZ SANCHEZ LEIDY JOHANA
FECHA:15.06.2021 09:02:06

SL-FT-00182 - Versión: 1 Febrero

IMPRESO POR COMFANDI NIT 890.303.208-5 ORIGINAL CLIENTE Desde ERP/SAP - SAP COLOMBIA SAS NIT 900.320.612-5

C O M F A N D I
NIT 890.303.208-5

Paga tu SOAT con Credito Comfandi,
aprovecha nuestras tasas subsidiadas
para Cat. A y B.
Inf. Stand Credito Comfandi

3 x 6.900
55269 CEFALEXINA 500MG 20.700 H

C O M F A N D I
NIT 890.303.208-5

==>> SUBTOTAL/TOTAL :$ 20.700
Descuento Obtenido -> **2.070-**
==>> SUBTOTAL/TOTAL :$ 18.630
Efectivo **20.000**
CAMBIO 1.370
5/22/21 10:40 0511 02 0012 30047

*---- **INFORMACION DE PUNTAJE** ----*
ESTIMADO(A):LUCET IBARRA ORTEGA
A CONTINUACION ENCONTRARA EL ESTADO DE
SUS PUNTOS HASTA EL DIA DE AYER.

CONCEPTO	PUNTOS
Puntaje Inicial	237
Ptos en la Trx	186

TIP:/VF/AA/BS/EA
******** **DESCUENTOS APLICADOS** *******
55269 CEFALEXINA 500MG **2.070-**
AHORRASTE HOY : 2.070-

--- RESUMEN TARIFAS DE IVA ----

Tipo	Compra	Base	Consumo	IVA
H=EXC	18630	18630	0	0
Totales		18630	0	0

BIENES EXENTOS DECRETO 417 17/MZO/2020
ATENDIDO POR: IVONNE ZUNIGA
DESPACHO: 30047 IVONNE ZUNIGA
PARA RECLAMOS POSTERIORES ES NECESARIO
PRESENTAR LA PRESENTE FACTURA. SI ESTE
DOCUMENTO NO SE PROCESARAN RECLAMOS.

SOMOS AUTORETENEDORES SEGUN RESOLUCION
NUMERO 1660 DE MARZO 7 DE 2000.
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN
RESOLUCION 9061 DE 10 DICIEMBRE 2020

TIQUETE :BK 845433
RES.DIAN:18763004047191
VIGENCIA:06/Feb/2020 AL 06/Feb/2022
RNG.AUT. BK 728768 AL 1000000
COMFAMILIAR ANDI NIT 890.303.208-5

C O M F A N D I
NIT 890.303.208-5

Paga tu SOAT con Credito Comfandi,
aprovecha nuestras tasas subsidiadas
para Cat. A y B.
Inf. Stand Credito Comfandi

200100 ACIDO FUSIDIC X15G . 8.100 H
==>> SUBTOTAL/TOTAL :$ 8.100
Efectivo **8.500**
CAMBIO 400
5/20/21 11:22 0762 01 0029 29764

*---- **INFORMACION DE PUNTAJE** ----*
ESTIMADO(A):LUCET IBARRA ORTEGA
A CONTINUACION ENCONTRARA EL ESTADO DE
SUS PUNTOS HASTA EL DIA DE AYER.

CONCEPTO	PUNTOS
Puntaje Inicial	156
Ptos en la Trx	81

TIP:/VF/AA/BS/EA

--- RESUMEN TARIFAS DE IVA ----

Tipo	Compra	Base	Consumo	IVA
H=EXC	8100	8100	0	0
Totales		8100	0	0

BIENES EXENTOS DECRETO 417 17/MZO/2020
ATENDIDO POR: JORGE ELIECER CALDAS
DESPACHO: 22207 MERLY ESCOBAR
PARA RECLAMOS POSTERIORES ES NECESARIO
PRESENTAR LA PRESENTE FACTURA. SI ESTE
DOCUMENTO NO SE PROCESARAN RECLAMOS.

SOMOS AUTORETENEDORES SEGUN RESOLUCION
NUMERO 1660 DE MARZO 7 DE 2000.
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN
RESOLUCION 9061 DE 10 DICIEMBRE 2020

TIQUETE :D68 42590
RES.DIAN:18764013133483
VIGENCIA:10/May/2021 AL 10/Nov/2021
RNG.AUT. D68 41631 AL 1000000
COMFAMILIAR ANDI NIT 890.303.208-5

C O M F A N D I
NIT 890.303.208-5

Paga tu SOAT con Credito Comfandi,
aprovecha nuestras tasas subsidiadas
para Cat. A y B
Inf. Stand Credito Comfandi

1 x 7.400
173130 MICROP PIEL1/2X5YD 7.400 H
==>> SUBTOTAL/TOTAL $ 7.400
Efectivo **50.000**
CAMBIO 42.600
4/06/21 10:52 0762 01 0008 22207

PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO
PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS

--- RESUMEN TARIFAS DE IVA ---

Tipo	Compra	Base	Consumo	IVA
H=EXC	7400	7400	0	0
Totales		7400	0	0

BIENES EXENTOS DECRETO 417 17/MZO/2020
ATENDIDO POR: MERLY ESCOBAR
DESPACHO: 22207 MERLY ESCOBAR
PARA RECLAMOS POSTERIORES ES NECESARIO
PRESENTAR LA PRESENTE FACTURA. SI ESTE
DOCUMENTO NO SE PROCESARAN RECLAMOS.

SOMOS AUTORETENEDORES SEGUN RESOLUCION
NUMERO 1660 DE MARZO 7 DE 2000.
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN
RESOLUCION 9061 DE 10 DICIEMBRE 2020

TIQUETE :D68 39830
RES.DIAN:18764007618499
VIGENCIA:17/Nov/2020 AL 17/May/2021
RNG AUT. D68 30053 AL 1000000
COMFAMILIAR ANDI NIT 890.303.208-5

ORIGINAL

COMFANDI
NIT 890.303.208-5
Carrera 23 N°26B-46
Conmutador 3340000
RECIBO DE CAJA No.
35307273

FECHA DE IMPRESIÓN	Cali, 13.05.2021 14:09:21
RECIBIMOS DE	IBARRA LUCET IBARRA
IDENTIFICADO CON	C.C 66848709
LA SUMA DE	$3.500
POR CONCEPTO DE	SERVICIOS DE SALUD
DOC CONTABILIZADO	1400403984
VALOR EN LETRAS	TRES MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE
USUARIO (ELABORACIÓN)	1005944041
CAJA No.	293
DOCUMENTO	493052
REFERENCIA	

Firma responsable

ORIGINAL

COMFANDI
NIT 890.303.208-5
Carrera 23 N°26B-46
Conmutador 3340000
RECIBO DE CAJA No.
35339305

FECHA DE IMPRESIÓN	Cali, 22 06 2021 06 57 33
RECIBIMOS DE	IBARRA LUCET IBARRA
IDENTIFICADO CON	C C 66848709
LA SUMA DE	$3 600
POR CONCEPTO DE	SERVICIOS DE SALUD
DOC CONTABILIZADO	1400423842
VALOR EN LETRAS	TRES MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE
USUARIO (ELABORACIÓN)	1113853666
CAJA No	414
DOCUMENTO	493625
REFERENCIA	0026987124 210622/09 10

Firma responsable

ORIGINAL

COMFANDI
NIT 890.303.208-5
Carrera 23 N°26B-46
Conmutador 3340000
RECIBO DE CAJA No.
35268756

FECHA DE IMPRESIÓN	Cali 24 04 2021 07 36 14
RECIBIMOS DE	IBARRA LUCET IBARRA
IDENTIFICADO CON	C C 66848709
LA SUMA DE	$3 600
POR CONCEPTO DE	SERVICIOS DE SALUD
DOC CONTABILIZADO	1400376654
VALOR EN LETRAS	TRES MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE
USUARIO (ELABORACIÓN)	1144191823
CAJA No	359
DOCUMENTO	492190
REFERENCIA	6047474523

Firma responsable

ORIGINAL

COMFANDI
NIT 890.303.208-5
Carrera 23 N°26B-46
Conmutador 3340000
RECIBO DE CAJA No.
35230219

FECHA DE IMPRESIÓN	Cali 13.04.2021 12:53:58
RECIBIMOS DE	IBARRA LUCET IBARRA
IDENTIFICADO CON	C.C 66846708
LA SUMA DE	$3.500
POR CONCEPTO DE	SERVICIOS DE SALUD
DOC CONTABILIZACIÓN	1400354827
VALOR EN LETRAS	TRES MIL QUINIENTOS PESOS MCTE

USUARIO (ELABORACIÓN)	66848138
CAJA No	402
DOCUMENTO	481573
REFERENCIA	0029831317 2104181300

Firma responsable

ORIGINAL

COMFANDI
NIT 890.303.208-5
Carrera 23 N°26B-46
Conmutador 3340000
RECIBO DE CAJA No.
35210423

FECHA DE IMPRESIÓN	Cali 15.04.2021 [illegible]
RECIBIMOS DE	IBARRA LUCET IBARRA
IDENTIFICADO CON	[illegible]
LA SUMA DE	$[illegible]
POR CONCEPTO DE	SERVICIOS DE SALUD
DOC CONTABILIZACIÓN	1400342871
VALOR EN LETRAS	TRES MIL QUINIENTOS PESOS MCTE

USUARIO (ELABORACIÓN)	1144151510
CAJA No	419
DOCUMENTO	491280
REFERENCIA	0028788788 2104170300

Firma responsable

C O M F A N D I
NIT 890.303.208-5

Paga tu SOAT con Credito Comfandi,
aprovecha nuestras tasas subsidiadas
para Cat. A y B.
Inf. Stand Credito Comfandi

856 FURACIN PM X 40 GR 32.900 H
==>> SUBTOTAL/TOTAL :$ 32.900
Efectivo **40.000**
CAMBIO 7.100
5/26/21 09:49 0511 02 0043 30047

*---- **INFORMACION DE PUNTAJE** ----*
ESTIMADO(A):ANA LIA PIZO ESCOBAR
A CONTINUACION ENCONTRARA EL ESTADO DE
SUS PUNTOS HASTA EL DIA DE AYER.

CONCEPTO	PUNTOS
Puntaje Inicial	373
Ptos en la Trx	329

TIP:/VF/AA/BS/EA

--- RESUMEN TARIFAS DE IVA ----

Tipo	Compra	Base	Consumo	IVA
H=EXC	32900	32900	0	0
Totales		32900	0	0

BIENES EXENTOS DECRETO 417 17/MZO/2020
ATENDIDO POR: IVONNE ZUNIGA
DESPACHO: 30047 IVONNE ZUNIGA
PARA RECLAMOS POSTERIORES ES NECESARIO
PRESENTAR LA PRESENTE FACTURA. SI ESTE
DOCUMENTO NO SE PROCESARAN RECLAMOS.

SOMOS AUTORETENEDORES SEGUN RESOLUCION
NUMERO 1660 DE MARZO 7 DE 2000.
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN
RESOLUCION 9061 DE 10 DICIEMBRE 2020

TIQUETE :BK 845577
RES.DIAN:18763004047191
VIGENCIA:06/Feb/2020 AL 06/Feb/2022
RNG.AUT. BK 728768 AL 1000000
COMFAMILIAR ANDI NIT 890.303.208-5

CENTRO RADIOLOGICO ORAL Y MAXILOFACIAL
SAS CROMAX
CALI
NIT 800015779-6
CL 4 B 27 97 LC 101
CALI - VALLE DEL CAUCA
Tel: 25563141
RÉGIMEN NO RESPONSABLE DE IVA
No somos Autorretenedores
No somos Grandes Contribuyentes
16 ABR. 2021 - 11:05:33 AM
FACTURA DE VENTA POS 10494

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	VALOR
50	PANORAMICA	01,00	20.000 A
54	PARCIAL DIGITAL	01,00	18.000 A

SUBTOTAL...	38.000
DESCUENTO..	00
RETEFUENTE.	00
IVA.....	
TOTAL.....	38.000
EFECTIVO...	38.000
CAMBIO.....	00

** DETALLE DE IVA **

TARIFA	COMPRA	BASE	IMPTO
A= 0,0	38.000	38.000	00
TOTALES	38.000	38.000	00

CLIENTE : ORTEGA IBARRA LUCET
NIT o CC : 66848709 - 3
CAJERO : CROMAX

CAJA : RECEPCION
VENDEDOR :

TOTAL ITEMS : 02

HABILITACION NUMERACION DE FACTURACION
No. 18764001340131 DE 29/07/2020
DESDE POS 1 HASTA POS 100000
CON VIGENCIA DE 12 MESES

GRACIAS POR SU COMPRA

Factura impresa por software Pymes+
Desarrollado por Softpymes SAS
NIT 830.506.365-7
www.softpymes.com.co
Telefono: (572) 382-8300 Cali

CLÍNICA

RECIBO DE CAJA RC24372

EMPRESA:	FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI
CENTRO DE UTILIDAD:	SEDE PRINCIPAL
PLAN:	PARTICULAR 2021
FECHA :	2021-04-06
PACIENTE:	**LUCET IBARRA ORTEGA CON CC 66848709**
DIRECCIÓN:	CALLE 32A 12 10
TELEFONO(S):	3046503600
CONCEPTO:	Abonos a la cuenta 308308 de la cuenta Hospitalaria

TOTAL EFECTIVO:	7.000
TOTAL CHEQUES:	0
TOTAL TAJETAS:	0
TOTAL BONOS:	0
TOTAL:	**7.000**

NUMERO DE CAJA : 3 **USUARIO : lucgueto**

SIIS v.2.0-

COPSERVIR
COOPERATIVA MULTIACTIVA
NIT. 830.011.670-3
REBAJA PLUS 20 CALI
SISTEMA P.O.S No. 4851 [illegible]
Fecha: 2021-03-23 22:20:09
Caja: 18 CARRILLO ORTIZ DAYANA ALEXANDRA
Vend: 5943 MUÑOZ LUNA MAYORLY

Codigo	Descripcion		
Und.	Fracc.	Precio	Total
47438	CEFALEXINA 500 MG (LA SANTE) CAP X 20.00 CAP		
1	18	25350	[illegible]
52440	DOLIXOX CAJA X 150.00 TAB		
	30	450	[illegible]

Item:2 Subtotal: $ 38,850
VALOR VENTA: $ 38,850
VALOR NETO A PAGAR: $ 38,850

Forma de Pago	Valor	Vence
EFE	50,000	20210323

Recibo: 50,000 Cambio: 11,150

IMPUESTOS

Factor 0.00 base: 38,850 Impto: 0
Imp Consumo: 0

IVA [illegible] Somos grandes contribuyentes s/Resolucion 9061 del 10 Diciembre/20 Agente retenedor de IVA Prefijo 4851 desde 1830598 hasta 2000000 HABILITACION Resolucion 18764012205284 desde 2021 02 01 hasta 2023 02 01

Ayúdanos a mejorar.

Califica tu experiencia de compra en http://[illegible]copservir.com/[illegible]

ESCANEAME

Visite
Lopido.com
Todo para la Salud y el Hogar

C O M F A N D I
NIT 890 303.208-5

Paga tu SOAT con Credito Comfandi,
aprovecha nuestras tasas subsidiadas
para Cat. A y B.
Inf. Stand Credito Comfandi

206761 WESCOHEX JB X120ML	7.000 H
197814 CURE BAND X9 GASAS	8.600 H

C O M F A N D I
NIT 890.303.208-5

==>> SUBTOTAL/TOTAL :$ 15.600
Efectivo 50.000
CAMBIO 34.400
3/26/21 12:05 0762 01 0020 22207

*---- **INFORMACION DE PUNTAJE** ----*
ESTIMADO(A):LUCET IBARRA ORTEGA
A CONTINUACION ENCONTRARA EL ESTADO DE SUS PUNTOS HASTA EL DIA DE AYER.

CONCEPTO	PUNTOS
Puntaje Inicial	0
Ptos en la Trx	156

TIP:/VF/AA/BS/EA
--- RESUMEN TARIFAS DE IVA ----

Tipo	Compra	Base	Consumo	IVA
H=EXC	15600	15600	0	0
Totales		15600	0	0

BIENES EXENTOS DECRETO 417 17/MZO/2020
ATENDIDO POR: MERLY ESCOBAR
DESPACHO: 22207 MERLY ESCOBAR
PARA RECLAMOS POSTERIORES ES NECESARIO PRESENTAR LA PRESENTE FACTURA. SI ESTE DOCUMENTO NO SE PROCESARAN RECLAMOS.

SOMOS AUTORETENEDORES SEGUN RESOLUCION NUMERO 1660 DE MARZO 7 DE 2000.
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RESOLUCION 9061 DE 10 DICIEMBRE 2020

TIQUETE :D68 39204
RES.DIAN:18764007618499
VIGENCIA:17/Nov/2020 AL 17/May/2021
RNG.AUT. D68 30053 AL 1000000
COMFAMILIAR ANDI NIT 890.303.208-5

COOPERATIVA MULTIACTIVA

NIT: 830.011.670-3

REBAJA PLUS 20 CALI

SISTEMA P.O.S - No. 4651 1810604
Fecha: 2021-08-23 22:25:09
Caja: 10 - CARRILLO ORTIZ DAYANNA ALEXANDRA
Vend: 5043 - MUNOZ LUNA MAYORLY

Codigo	Descripcion	Und.	Fracc.	Precio	Total
47438	CEFALEXINA 500 MG (LA SANTE) CAJA X 20.00 CAP	1	10	25350	25350
52440	DOLICOX CAJA X 100.00 TAB		30	450	13500

Item:2	Subtotal:	**$ 38,850**
VALOR VENTA:		**$ 38,850**
VALOR NETO A PAGAR =>		**$ 38,850**

Formas De Pago	Valor	Vence
EFECTIVO	50,000	20210323

Recibido: 50,000 Cambio: 11,150

IMPUESTOS

Factor: 0.00	Base: 38,850	Impto: 0
Imp. Consumo:		0

IVA regimen comun - somos grandes contribuyentes s/Resolucion 0061 del 10 Diciembre/20 - Agente retenedor de IVA
Prefijo 4651 desde 1800599 hasta 2000000 HABILITACION
Resolucion 18764010205284 desde 2021-02-01 hasta 2023-02-01

Ayúdanos a mejorar.

Califica tu experiencia de compra en http://www.copservir.com/copservir/sitio/tu-opinion

ESCANEAME

Visite
Lopido.com
Todo para la Salud y el Hogar

Velasco Abogados
ASESORÍA JURÍDICA ESPECIALIZADA

Señores
La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo S.A.
E.S.M.

Lucet Ibarra Ortega, mayor de edad, con domicilio en Cali, identificada como aparece al pie de mi firma, **Jaime Hernán Chávez Pizo**, mayor de edad, con domicilio en Cali, identificado como aparece al pie de mi firma, **María Isabel Chávez Ibarra**, mayor de edad, con domicilio en Cali, identificada como aparece al pie de mi firma y **Jaime Alejandro Chávez Ibarra**, mayor de edad, con domicilio en Cali, identificado como aparece al pie de mi firma, actuando en nuestro propio nombre y representación, por medio del presente escrito, le conferimos poder especial amplio y suficiente al doctor **José David Velasco Giraldo**, mayor de edad, con domicilio en Cali, identificado con la cédula de ciudadanía número 1.107.083.211, abogado inscrito, con tarjeta profesional número 271.785 del Consejo Superior de la Judicatura, para que, en mi nombre y representación, presente reclamación ante ustedes, con el fin de obtener el reconocimiento y pago de la indemnización de todos los daños y perjuicios, materiales e inmateriales, que se nos causaron por las lesiones que sufridas por Lucet Ibarra Ortega y María Isabel Chávez Ibarra y por los daños causados a la motocicleta de placas UWO56E, en el accidente de tránsito del 20 de marzo de 2021, en el que se vio involucrado el vehículo de placas FJO720, asegurado por ustedes, mediante póliza de responsabilidad civil, vigente para la fecha de los hechos, en circunstancias que nuestro apoderado ampliará en el escrito de reclamación.

Tiene nuestro apoderado todas las facultades consagradas en el artículo 77 del Código General del Proceso y expresamente las de aclarar el poder, recibir, sustituir, conciliar, transigir, desistir, reasumir, renunciar y, en general, ejercitar todas las acciones necesarias e indispensables para el buen éxito del mandato a su cargo.

Cordialmente,

Lucet Ibarra Ortega
C.C. 66.848.709.

Jaime Hernán Chávez Pizo
C.C. 16.733.723.

María Isabel Chávez Ibarra
C.C.1.107.086.458.

Jaime Alejandro Chavez Ibarra
Jaime Alejandro Chávez Ibarra
C.C. 1.193.455.419.

Acepto,

José David Velasco Giraldo
C.C. 1.107.083.211.
T.P. 271.785.

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO
~~Artículo 68 Decreto Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015~~

3448819

En la ciudad de Cali, Departamento de Valle, República de Colombia, el veintiuno (21) de junio de dos mil veintiuno (2021), en la Notaría Décima (10) del Círculo de Cali, compareció: JAIME ALEJANDRO CHAVEZ IBARRA, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 1193455419 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

Jaime Alejandro Chavez Ibarra

32zjoe6v7l1r
21/06/2021 - 11:22:08

- - - - - Firma autógrafa - - - - -

JAIME HERNAN CHAVEZ PIZO, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 16733723 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

32zjoe6v7l1r
21/06/2021 - 11:23:44

- - - - - Firma autógrafa - - - - -

LUCET IBARRA ORTEGA, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 66848709 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

32zjoe6v7l1r
21/06/2021 - 11:25:11

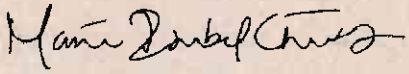
- - - - - Firma autógrafa - - - - -

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, los comparecientes fueron identificados 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 vincula al documento de PODER ESPECIAL signado por el compareciente.

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO
~~Artículo 68 Decreto Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015~~

3449582

En la ciudad de Cali, Departamento de Valle, República de Colombia, el veintiuno (21) de junio de dos mil veintiuno (2021), en la Notaría Décima (10) del Círculo de Cali, compareció: MARIA ISABEL CHAVEZ IBARRA, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 1107086458 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.



drzpwvo5qm1w
21/06/2021 - 11:34:16

- - - - - Firma autógrafa - - - - -

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

MARIA VICTORIA GARCIA GARCIA

~~Notario Décimo (10) del Círculo de Cali, Departamento de Valle - Encargado~~

Consulte este documento en www.notariasegura.com.co
Número Único de Transacción: drzpwvo5qm1w

ºSeñores

La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo S.A.

E.S.M.

José David Velasco Giraldo, con domicilio en Cali, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía número 1.107.083.211, abogado inscrito con tarjeta profesional número 271.785 del Consejo Superior de la Judicatura, en mi calidad de apoderado judicial de **Lucet Ibarra Ortega (lesionada)**, mayor de edad, con domicilio en Cali, identificada con la cédula de ciudadanía número 66.848.109, **Jaime Hernán Chavez Pizo**, mayor de edad, con domicilio en Cali, identificado con la cédula de ciudadanía número 16.733.723, **Jaime Alejandro Chavez Ibarra**, mayor de edad, con domicilio en Cali, identificado con la cédula de ciudadanía número 1.193.455.419 y **María Isabel Chavez Ibarra (lesionada)**, mayor de edad, con domicilio en Cali, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.107.086.458, quienes son beneficiarios en el contrato de seguro de responsabilidad civil extracontractual expedido por ustedes, de conformidad con el poder a mí conferido que aporto con este escrito, presento **reclamación formal** ante ustedes, mediante la que acredito la existencia de siniestro y la cuantía de la pérdida, según lo disponen los artículos 1077 y 1053 del Código de Comercio, con el fin de lograr el cumplimiento de las obligaciones adquiridas por su compañía de seguros y obtener para mi poderdante la indemnización integral de todos los perjuicios que sufrió. Esta reclamación se fundamenta en los siguientes:

HECHOS

1. El día 20 de marzo de 2021, María Isabel Chavez Ibarra conducía su motocicleta de placas UWO56E por la Calle 44 Norte. Su madre, la señora Lucet Ibarra Ortega era pasajera de la motocicleta de placas UWO56E.

2. El señor César Augusto Palomino Muñoz conducía el vehículo de placas FJO720 por la Avenida 4N.

3. Sobre la Avenida 4N, en la intersección con la Calle 44N, se encontraba visible una señal de pare. Esto significa que quienes transitaban por la Calle 44 Norte tenían la prelación sobre los que transitaban por la Avenida 4N.

4. Cuando el señor César Augusto Palomino Muñoz llegó a la intersección de la Avenida 4N con la Calle 44 Norte, no respetó la señal de pare, pues no esperó a que pasaran los vehículos por la Calle 44 Norte antes de continuar la marcha.

5. La imprudencia del señor César Augusto Palomino Muñoz causó que el vehículo que él conducía colisionara con la moto de placas UWO56E, en la María Isabel Chavez Ibarra iba junto con Lucet Ibarra Ortega.

6. El accidente de tránsito mencionado se causó por la culpa única y determinante del señor César Augusto Palomino Muñoz, quien no respetó la señal de pare.

7. El conductor del vehículo de placas FJO720 incurrió en una vulneración del numeral D.4. del artículo 131 del Código Nacional de Tránsito, al no detenerse ante una señal de pare y no dar prelación al vehículo que conducía mi poderdante. Además, no fue consciente de las acciones de los demás vehículos en la vía.

8. Para la fecha del accidente, el vehículo de placas FJO720 era de propiedad de Joanna Agrado Villota, identificada con la cédula de ciudadanía número 31.429.456. Como propietaria, ella es responsable por los perjuicios causados a mis poderdantes, por el hecho de las cosas que tiene bajo su guarda.

9. La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo S.A. expidió póliza de seguros, vigente para la fecha de los hechos, mediante la que aseguró la responsabilidad civil extracontractual del conductor y propietario del vehículo FJO720. Esto implica que la Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo S.A. es responsable por todos los perjuicios causados a mi poderdante, según las condiciones los límites de la póliza que expidió.

10. Como consecuencia del accidente mencionado, María Isabel Chavez Ibarra sufrió trauma de tejidos blandos en región dorsolumbar y extremidades sin compromiso óseo ni neurovascular.

11. El 14 de julio de 2021, el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses dictaminó una incapacidad médico legal sin secuelas de diez (10) días para María Isabel Chavez Ibarra.

12. Como consecuencia del accidente mencionado, Lucet Ibarra Ortega sufrió fractura conminuta de platillos tibiales y de las espinas tibiales extendiéndose a la metáfisis proximal de la tibia, fractura de epífisis y metáfisis proximal de peroné, fractura dentoaveloar expuesta dientes 11 y 12, luxación intrusiva dientes 11 y 12, heridas faciales complejas, herida mucosa labial y oral inferior.

13. A raíz de las lesiones corporales descritas, mis poderdantes han sufrido afectaciones emocionales. En especial, el estado emocional de Lucet Ibarra Ortega se ha visto afectado al ver que las lesiones no mejoraban y que tenía dificultades para realizar hasta las más básicas y rutinarias actividades.

14. De acuerdo con el informe definitivo del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, Lucet Ibarra Ortega sufrió una incapacidad médico legal definitiva de 85 días, pero tuvo las siguientes incapacidades laborales, tal y como consta en la historia clínica:

- 30 días desde el 20 de marzo de 2021 hasta el 18 de abril de 2021.
- 7 días desde el 17 de abril de 2021 hasta el 23 de abril de 2021.
- 19 días desde el 24 de abril de 2021 hasta el 12 de mayo de 2021.
- 30 días desde el 13 de mayo de 2021 hasta el 11 de junio de 2021.
- 30 días desde el 12 de junio de 2021 hasta el 11 de julio de 2021.

- 15 días desde el 25 de agosto de 2022 hasta el 8 de septiembre de 2022.

Para un total de 131 días de incapacidad.

15. Como secuelas, tal y como consta en el informe de Medicina Legal, Lucet Ibarra Ortega ha presentado deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente; perturbación funcional de miembro inferior derecho de carácter transitorio y perturbación funcional de órgano de la marcha de carácter transitorio.
16. Además, de conformidad con el dictamen pericial odontológico, Lucet Ibarra Ortega presentó las siguientes secuelas deformidad física que afecta el rostro de carácter transitorio y perturbación funcional del órgano de la masticación de carácter transitorio.
17. Lucet Ibarra Ortega ha padecido congoja, desesperación y sufrimiento y un terrible dolor emocional y físico, al observar la deformación de su cuerpo y la existencia de secuelas físicas permanentes que jamás le permitirán volver a vivir su vida en condiciones normales. La gravedad de las lesiones sufridas por mi poderdante han implicado una alteración permanente a sus condiciones de vida.
18. Lucet Ibarra Ortega, para la fecha en que ocurrió el accidente de tránsito, trabajaba como profesora de bisutería en una escuela púbica en el barrio Aguablanca. Su actividad era informal, sus ingresos eran variables y no estaba vinculada laboralmente. Por esto, para el cálculo del lucro cesante, se tomará como base un salario mínimo mensual legal vigente.
19. Las incapacidades y la pérdida de capacidad laboral de mi poderdante han ha implicado un detrimento en el patrimonio de Lucet Ibarra Ortega por un valor de seis millones trescientos ochenta y tres mil setecientos cuarenta pesos ($ 6.383.740), por incapacidades laborales, calculados a la fecha de preparación de esta reclamación, pero que deberán actualizarse a la fecha del pago de la indemnización.
20. Como consecuencia del accidente, Lucet Ibarra Ortega incurrió en los siguientes gastos médicos:

Gastos médicos asumidos por Lucet Ibarra Ortega		
Concepto	**Fecha**	**Valor**
Medicamento	8/04/2021	$ 8.000,00
Cuota moderadora	14/03/2022	$ 3.700,00
Cuota moderadora	N/A	$ 3.500,00
Cuota moderadora	15/06/2021	$ 3.500,00
Medicamento	22/05/2022	$ 18.630,00
Medicamento	20/05/2021	$ 8.100,00
Medicamento	6/04/2021	$ 7.400,00
Cuota moderadora	13/06/2021	$ 3.500,00
Cuota moderadora	22/06/2021	$ 3.500,00
Cuota moderadora	24/04/2021	$ 3.500,00
Cuota moderadora	N/A	$ 3.500,00
Cuota moderadora	N/A	$ 3.500,00
Medicamento	26/05/2021	$ 32.900,00
Radiografías	16/04/2021	$ 38.000,00

Cuota moderadora	6/04/2021	$ 7.000,00
Medicamento	23/03/2021	$ 38.850,00
Medicamento	26/03/2021	$ 15.600,00
Total		$ 202.680,00

21. Con ocasión al accidente, mis poderdantes presentaron querella por el delito de lesiones personales culposas. A la fecha, la investigación es adelantada por la Fiscalía 39 Local de Cali, bajo el código único de investigación: 760016099165202180866.
22. La familia de mis poderdantes está conformada de la siguiente manera:

- Jaime Hernán Chavez Pizo, quien es esposo de Lucet Ibarra Ortega y padre de María Isabel Chavez Ibarra.
- Jaime Alejandro Chavez Ibarra, quien es hijo de Lucet Ibarra Ortega y hermano de María Isabel Chavez Ibarra.
- Lucet Ibarra Ortega es madre de María Isabel Chavez Ibarra.

PRETENSIONES

1. Que la aseguradora honre las obligaciones que adquirió en la póliza de seguros que expidió e indemnice a mis poderdantes, según las condiciones y límites de la póliza, por los siguientes valores:

1.1. Que se indemnice a Lucet Ibarra Ortega (víctima) con el pago a su favor de las siguientes sumas de dinero:

- El equivalente a treinta (30) salarios mínimos mensuales legales vigentes o el mayor valor que resulte probado, por concepto de perjuicios morales, causados por las lesiones corporales que sufrió.
- El equivalente a diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes o el mayor valor que resulte probado, por concepto de perjuicios morales, causados por las lesiones corporales que sufrió su hija, María Isabel Chavez Ibarra.
- El equivalente a veinte (30) salarios mínimos mensuales legales vigentes o el mayor valor que resulte probado, por concepto de daño a la vida de relación, causado por las lesiones corporales que sufrió.
- Seis millones trescientos ochenta y tres mil setecientos cuarenta pesos ($6.383.740) o el mayor valor que resulte probado, por concepto lucro cesante pasado, correspondiente a las incapacidades laborales sufridas.
- Doscientos dos mil seiscientos ochenta pesos ($ 202.680,00) por concepto de daño emergente por los gastos médicos en que debió incurrir como consecuencia del accidente.

1.2. Que se indemnice a María Isabel Chavez Ibarra (víctima) con el pago a su favor de las siguientes sumas de dinero:

- El equivalente a diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes o el mayor valor que resulte probado, por concepto de perjuicios morales, causados por las lesiones corporales que sufrió.

- El equivalente a diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes o el mayor valor que resulte probado, por concepto de daño a la vida de relación, causado por las lesiones corporales que sufrió.
- El equivalente a veinte (20) salarios mínimos mensuales legales vigentes o el mayor valor que resulte probado, por concepto de perjuicios morales, causados por las lesiones corporales que sufrió su madre, Lucet Ibarra Ortega.
- Cuatrocientos ochenta y dos mil quinientos cincuenta y un pesos ($ 482.551) o el mayor valor que resulte probado, por concepto lucro cesante pasado, correspondiente a las incapacidades sufridas.

1.3. Que se indemnice a Jaime Hernán Chavez Pizo con el pago a su favor de las siguientes sumas de dinero:

- El equivalente a veinte (20) salarios mínimos mensuales legales vigentes o el mayor valor que resulte probado, por concepto de perjuicios morales, causados por las lesiones corporales que sufrió su esposa, Lucet Ibarra Ortega.
- El equivalente a diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes o el mayor valor que resulte probado, por concepto de perjuicios morales, causados por las lesiones corporales que sufrió su hija María Isabel Chavez Ibarra.

1.4. Que se indemnice a Jaime Alejandro Chavez Ibarra o con el pago a su favor de las siguientes sumas de dinero:

- El equivalente a veinte (20) salarios mínimos mensuales legales vigentes o el mayor valor que resulte probado, por concepto de perjuicios morales, causados por las lesiones corporales que sufrió su madre, Lucet Ibarra Ortega.
- El equivalente a diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes o el mayor valor que resulte probado, por concepto de perjuicios morales, causados por las lesiones corporales que sufrió su hermana, María Isabel Chavez Ibarra.

1.5. Que se indemnice a mis poderdantes con el pago de la indemnización de cualquier perjuicio, material o inmaterial, que resulte probado.

FUNDAMENTOS DE DERECHO

1. **La obligación de la aseguradora de pagar la indemnización dentro del mes siguiente a la presentación de la reclamación y los intereses moratorios como sanción por el pago inoportuno**

Según lo dispone el artículo 1080 del Código de Comercio, la aseguradora cuenta con un mes, a partir de la presentación de esta reclamación, con la que se prueba la ocurrencia del siniestro y su cuantía, para pagar la indemnización. Si el pago no se hace en este plazo, la aseguradora deberá pagar intereses moratorios equivalentes al interés bancario corriente, certificado por la Superintendencia Financiera, aumentado en una mitad, calculados sobre la base del monto de la indemnización adeudada.

Con esta reclamación, se acreditan el siniestro y la cuantía de la pérdida, por lo que el pago inoportuno de la indemnización permitirá el cobro de intereses moratorios.

2. **Oportunidad para formular la acción directa frente al asegurador – Inexistencia de prescripción de las acciones derivadas del contrato de seguro**

La Sala de Casación Civil de la Corte Suprema de Justicia, ha analizado el término de prescripción en el seguro de responsabilidad civil, cuando la víctima ejerce la acción directa contra el asegurador. Tras revisar e interpretar lo dispuesto por los artículos 1081 y 1131 del Código de Comercio, la Corte ha concluido que a la víctima, en el seguro de responsabilidad civil, solo le es aplicable la prescripción extraordinaria de 5 años[1].

En estos términos, lo ha expresado la Corte:

> "Cotejados los dos cuerpos normativos (1081 y 1131 del Código de Comercio, el último modificado por el 86 de la Ley 45 de 1990) su aplicación al presente asunto deviene admisible acudiendo a la interpretación armónica y sistemática, para concluir que la prescripción llamada a disciplinar en este caso es la extraordinaria, en cuanto de demanda del transcurso de cinco (5) años contados a partir desde la consolidación del derecho, siendo oponible contra toda persona, incluidos los incapaces; en tanto, al haber señalado como punto de inicio para su consumación la realización del riesgo asegurado – siniestro-, es indudable se adoptó un sistema estrictamente objetivo para lo pertinente".

Esta postura ha sido reiterada, en numerosas oportunidades por la Corte, lo que refleja una línea jurisprudencial persistente y coherente, y la inexistencia de debates jurisprudenciales al respecto.

3. **La prueba de la responsabilidad civil del asegurado en este caso**

El informe de tránsito, la versión de la víctima y las lesiones sufridas son, en este caso, de la configuración de los elementos estructurales de la responsabilidad en cabeza del asegurado, esto es, la culpa, el daño y el nexo causal entre estos. En consecuencia, estas pruebas son suficientes para poder declarar judicialmente la responsabilidad civil del asegurado.

4. **La prueba de los perjuicios morales**

En este caso, solicitamos indemnización a la aseguradora por perjuicios morales causados como consecuencia del sufrimiento de lesiones físicas y secuelas permanentes, así como la pérdida de la capacidad laboral. Este perjuicio se entiende probado no solo con la historia clínica, incapacidades aportadas e informes del Instituto Colombiano de Medicina Legal.

[1] Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil, 6 de mayo de 2016, radicación: 2004 -032, Magistrado Ponente: Luis Armando Tolosa Villabona.

Si bien el monto de la indemnización por perjuicios morales es tasada por jueces civiles, según el análisis de las pruebas practicadas en el proceso[2], en este caso, se solicita una suma razonable para mis poderdantes.

5. La prueba de la indemnización por daño a la vida de relación

La indemnización de este perjuicio inmaterial es calculada por el juez, según su arbitrium judicis. No obstante, en este caso, se ofrece suficiente prueba de la gravedad de las lesiones sufridas por mis poderdantes. Esto se acredita con la historia clínica, las valoraciones de medicina legal y las incapacidades.

La aseguradora debe tener en cuenta que la Corte Suprema de Justicia ha reconocido, en casos análogos, $90.000.000[3] en sentencia del 13 de mayo de 2008 y $140.000.000, en sentencia del 9 de diciembre de 2013. Así lo manifestó la Corte: "Atendiendo a las situaciones personales de la víctima, antes mencionadas, se considera que el perjuicio a la vida de relación asciende a la suma de $140.000.000, pues el accidente le produjo graves y permanentes lesiones que afectaron su desenvolvimiento personal, familiar y social por el resto de su vida"[4]. Por esto, tanto la existencia de este perjuicio como su cuantía están plenamente demostrados frente a la aseguradora, con esta reclamación.

6. La prueba del lucro cesante

La indemnización por concepto de lucro cesante corresponde, en este caso, al dinero dejado de percibir por mis poderdantes, como consecuencia de la imposibilidad de ejercer las actividades económicas lícitas que desempeñaban antes del accidente. Este perjuicio se concretó con el impedimento de que mis poderdantes pudieran laborar y obtener un provecho económico.

Al respecto, debe tenerse en cuenta la jurisprudencia de la Corte Suprema de Justicia que señala los criterios auxiliares para calcular el lucro cesante, cuando no se puede acreditar la cantidad de dinero que percibía la víctima, debido al carácter informal de la actividad económica que ejercía. La Corte lo ha señalado en los siguientes términos:

> "Evidentemente, en aquellos casos en los que, a raíz de las peculiaridades propias que este ofrece, se carece de la prueba directa que permita establecer, sin mayores tropiezos, la respectiva remuneración pecuniaria —por ejemplo, cuando se tiene certeza de que la víctima ejercía actividades lícitas lucrativas, no en desarrollo de una relación laboral o de una contratación semejante sino de una gestión independiente—, como lo ha dicho la Corte, se tornaría inviable sostener, a rajatabla, que la víctima 'no las hubiera realizado, o que no se causó o percibió la respectiva contraprestación'; es claro 'que resultaría abiertamente contrario a la equidad que —por las resaltadas dificultades de tipo probatorio— se negara a los afectados la indemnización a que

[2] Sala Civil y de Familia, Tribunal Superior de Armenia, 16 de agosto de 2012, radicación: 63001-31-03-003-2004-00115-01, Magistrado Ponente: César Augusto Guerrero Díaz.
[3] Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil, 13 de mayo de 2008, radicación: 11001-3103-006-1997-09327-01, Magistrado Ponente: Cesar Julio Valencia Copete.
[4] Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil, 9 de diciembre de 2013, radicación: 88001-31-03-001-2002-00099-01, Magistrado Ponente: Ariel Salazar Ramírez.

> ciertamente tienen derecho de conformidad con las normas que regulan el tema, contenidas, principalmente, en los artículos 1613, 2341, 2343 y 2356 del Código Civil'; desde luego que 'hay casos en que sería injusto no concretar el valor de la indemnización so pretexto de que a pesar de estar demostrada la existencia del daño, su cuantificación no ha sido posible, pues, ante esta circunstancia, el juez… ha de acceder a criterios de equidad que le impiden soslayar los derechos de las víctimas' (…)".

La Corte prosigue con su argumento y señala que si no se prueban unos ingresos específicos, pero se prueba el ejercicio de una actividad lícita por parte de la víctima, se debe presumir que esta devengaba el salario mínimo o los ingresos que se suelen percibir normalmente para la actividad que desempeñaba. Así lo manifestó la Corte:

> "(…) en tratándose de la indemnización de perjuicios patrimoniales, si en el proceso respectivo aparece demostrado que el afectado se desempeñaba de manera permanente como trabajador vinculado mediante contrato de trabajo, o que, con idéntica dedicación, desarrollaba una actividad económica independiente que suponía para él la obtención de un lucro, pero no figura la prueba del valor del ingreso que recibía a cambio, es dable presumir, en desarrollo de 'los principios de reparación integral y equidad' mencionados en el artículo 16 de la Ley 446 de 1998, que percibía como tal el salario mínimo legal o la cantidad de dinero que por dicha actividad o por una semejante otros reciben"[5].

Con base en lo anterior, ante la imposibilidad de acreditar la suma exacta que devengaba Lucet Ibarra Ortega, con sus actividades informales e independientes de profesora de bisutería, asumimos que sus ingresos correspondían a un salario mínimo mensual legal vigente.

Con base en esto, liquidamos los perjuicios por lucro cesante, a la fecha de preparación de esta reclamación, así:

Lucet Ibarra Ortega

Mi poderdante, para el año 2021, cuando ocurrió el accidente, ejercía actividades económicas informales. Por esto, para el cálculo de la indemnización, se presumirá que devengaba, al menos, un salario mínimo mensual, equivalente para el año de liquidación a $1.160.000.

Aumentamos este valor en un 25%, por concepto de prestaciones sociales a los ingresos constitutivos de salario, y obtenemos: $ 1.450.000,00.

Lucro cesante pasado por incapacidad laboral

[5] Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil, 29 de noviembre de 2016, radiación: 11001-31-03-018-2005-00488-01, Magistrado Ponente: Luis Alonso Rico Puerta.

De conformidad con las fórmulas establecidas en la jurisprudencia de la honorable Corte Suprema de Justicia[6], el lucro cesante pasado, correspondiente al dinero que se ha dejado de percibir durante la incapacidad, se calcula así:

$$Sn = \frac{RA\ (1+ i)^n -1}{i}$$

S: suma buscada de la indemnización debida o consolidada y futura.

Ra: renta actualizada.

i: Interés legal.

n: Número de meses de incapacidad laboral.

Total lucro cesante pasado: $ 6.383.740.

María Isabel Chavez Ibarra
Mi poderdante, para el año 2021, cuando ocurrió el accidente, ejercía actividades económicas informales. Por esto, para el cálculo de la indemnización, se presumirá que devengaba, al menos, un salario mínimo mensual, equivalente para el año de liquidación a $1.160.000.

Aumentamos este valor en un 25%, por concepto de prestaciones sociales a los ingresos constitutivos de salario, y obtenemos: $ 1.450.000,00.

Lucro cesante pasado por incapacidad laboral

De conformidad con las fórmulas establecidas en la jurisprudencia de la honorable Corte Suprema de Justicia[7], el lucro cesante pasado, correspondiente al dinero que se ha dejado de percibir durante la incapacidad, se calcula así:

$$Sn = \frac{RA\ (1+ i)^n -1}{i}$$

[6] Corte Suprema de Justicia. Sala de Casación Civil. 9 de julio de 2012. Radicación: 1001-3103-006-2002-00101-011. Magistrado Ponente: 1Ariel Salazar Ramírez y Corte Suprema de Justicia. Sala de Casación Civil. 17 de noviembre de 2011. Radicación11001-3103-018-1999-00533-01. Magistrado Ponente: William Namén Vargas.
[7] Corte Suprema de Justicia. Sala de Casación Civil. 9 de julio de 2012. Radicación: 1001-3103-006-2002-00101-011. Magistrado Ponente: 1Ariel Salazar Ramírez y Corte Suprema de Justicia. Sala de Casación Civil. 17 de noviembre de 2011. Radicación11001-3103-018-1999-00533-01. Magistrado Ponente: William Namén Vargas.

S: suma buscada de la indemnización debida o consolidada y futura.

Ra: renta actualizada.

i: Interés legal.

n: Número de meses de incapacidad laboral.

Total lucro cesante pasado: $ 482.551.

PRUEBAS MEDIANTE LAS QUE SE ACREDITA LA OCURRENCIA DEL SINIESTRO Y LA CUANTÍA DE LA PÉRDIDA

1. Copia de cédula de ciudadanía de los reclamantes.
2. Certificado y partida de matrimonio de Lucet Ibarra Ortega yvJaime Hernán Chavez Pizo.
3. Registro civil de nacimiento de María Isabel Chavez Ibarra.
4. Registro civil de nacimiento de Jaime Alejandro Chavez Ibarra.
5. Informe de tránsito.
6. Informe pericial de clínica forense de María Isabel Chavez Ibarra, expedido por el Instituto Nacional de Medicina Legal.
7. Informes periciales de clínica forense de Lucet Ibarra Ortega, expedidos por el Instituto Nacional de Medicina Legal.
8. Historia clínica de Lucet Ibarra Ortega.
9. Incapacidades laborales de Lucet Ibarra Ortega.
10. Recibos gastos médicos.

ANEXOS

1. Poderes para actuar, presentados personalmente por los reclamantes.

NOTIFICACIONES

Recibiremos notificaciones en las siguientes direcciones físicas:

1) Carrera 29 número 26b 109, barrio El Jardín, en la ciudad de Cali. 2) Carrera 36 A No. 6 – 60 en Cali.

Correos electrónicos: josedavid_245@hotmail.com y jvelasco@velascoabogados.co.
Números: 3185509123 y 3167459164.

Atentamente,

José David Velasco Giraldo
C.C. 1.107.083.211.
T.P. 271.785.

Analista Asignado - Caso No. : 168560

onequidad@laequidadseguros.coop <onequidad@laequidadseguros.coop>

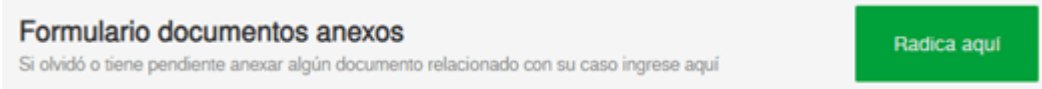
Wed 6/7/2023 4:22 PM

To:controlnotificacionesonbase@laequidadseguros.coop <controlnotificacionesonbase@laequidadseguros.coop>;JOSEDAVID_245@HOTMAIL.COM <JOSEDAVID_245@HOTMAIL.COM>

¡Hola! Queremos informarte que tu reclamación quedó registrada con el Numero de Caso: 168560
Ya te asignamos un profesional para acompañarte en el proceso de definición de tu siniestro,

- **Tipo de reclamación:** Responsabilidad Civil Autos
- **Motivo de la reclamación:** Afectado Que Reclama Por Lesiones
- **Número de caso:** 168560
- **Numero de reclamación:** 10230672

A partir de este momento, te acompañamos y asesoramos en el estudio de tu siniestro, ten presente que para la radicación
de documentos debes ingresar a nuestra página web y cárgalos en el formulario de anexos
https://www.laequidadseguros.coop/contacto/que-hacer-en-caso-de-siniestro



Bogotá, 28 de junio de 2023

Doctor:
JOSÉ DAVID VELASCO GIRALDO
josedavid_245@hotmail.com
Tel: 3185509123
Cali

Referencia: RECLAMACIÓN RESPONSABILIDAD CIVIL AUTOS 10230672
Caso 168560
Póliza: AA006880
Placa. FJO720
Tomador: JOANNA AGRADO VILLOTA
Asegurado: JOANNA AGRADO VILLOTA

Respetado Doctor, Cordial saludo

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

En atención a la reclamación presentada por Usted, por las lesiones de las señoras LUCET IBARRA ORTEGA Y MARÍA ISABEL CHAVEZ IBARRA, mediante la cual promueve la afectación de la póliza citada en asunto y solicita el reconocimiento y pago de indemnización con ocasión del accidente de tránsito ocurrido el 20 de marzo de 2021, nos permitimos manifestarle lo siguiente:

Una vez estudiado su escrito de reclamación no encontramos debidamente acreditados los presupuestos jurídicos para dar lugar a la configuración de la obligación contractual de la Compañía. Lo anterior guarda sustento legal en el artículo 1077 del Código de Comercio el cual dispone "(…) ***corresponderá al asegurado o beneficiario demostrar la ocurrencia del siniestro, así como la cuantía*** de la pérdida, si fuere el caso (…)".

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

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

Así las cosas, aunque existen fallos de la Corte Suprema de Justicia, donde se puede evidenciar criterios para la tasación de los perjuicios, frente al contrato de seguro, los mismos se reconocen cuando hay lugar a ello obedeciendo al criterio estrictamente indemnizatorio de que trata el artículo 1088 del Código de Comercio.

Así las cosas, en el evento de considerar haber formalizado reclamación alguna con la documentación aportada ante **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.**, le agradecemos tomar esta comunicación como

una **OBJECIÓN** formal y fundada de su solicitud indemnizatoria, toda vez que no se ha demostrado plenamente los requisitos contenidos en el artículo 1077 del Código de Comercio.

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

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

Cordialmente,

LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.
Elaboró: JPMA – Analista de Indemnizaciones
Aprobó: Coordinación de Indemnizaciones Cumplimiento y Responsabilidad Civil

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 2175010197168407

Generado el 01 de septiembre de 2023 a las 16:06:44

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN

EL SECRETARIO GENERAL

En ejercicio de las facultades y, en especial, de la prevista en el artículo 11.2.1.4.59 numeral 10 del decreto 2555 de 2010, modificado por el artículo 3 del decreto 1848 de 2016.

CERTIFICA

RAZÓN SOCIAL: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, la cual podrá identificarse también con la denominación alternativa "LA EQUIDAD GENERALES"

NIT: 860028415-5

NATURALEZA JURÍDICA: Sociedad Cooperativa De Seguros. Entidad sometida al control y vigilancia por parte de la Superintendencia Financiera de Colombia.

CONSTITUCIÓN Y REFORMAS: Escritura Pública No 2948 del 24 de junio de 1970 de la Notaría 10 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). bajo la denominación SEGUROS LA EQUIDAD ORGANISMO COOPERATIVO, quien podrá usar la denominación LA EQUIDAD

Escritura Pública No 0612 del 15 de junio de 1999 de la Notaría 17 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su denominación social por LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, la cual podrá identificarse también con la denominación simplificada "LA EQUIDAD"

Escritura Pública No 0991 del 01 de agosto de 2000 de la Notaría 17 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su denominación social por LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, la cual podrá identificarse también con la denominación simplificada "LA EQUIDAD GENERALES"

Escritura Pública No 505 del 09 de julio de 2002 de la Notaría 17 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su denominación social por LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, la cual podrá identificarse también con la denominación alternativa "LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES"

AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO: Resolución S.B. 5588 del 01 de diciembre de 1987

REPRESENTACIÓN LEGAL: El Presidente Ejecutivo es el representante legal de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES, ejecutor de las decisiones de la Asamblea General y de la Junta de Directores y superior de todos los funcionarios. Será nombrado por la Junta de Directores por término indefinido y atendiendo lo establecido en el artículo 1° del presente estatuto, sin perjuicio de poder ser removido libremente en cualquier tiempo por dicho organismo. En sus ausencias temporales o accidentales, el Presidente Ejecutivo delegará sus funciones en uno de los suplentes designados por la Junta de Directores. Son funciones de la Junta de Directores autorizar al Presidente Ejecutivo para contraer obligaciones, adquirir, enajenar o gravar bienes y derechos de conformidad con este estatuto y los acuerdos de la asamblea general y fijar la cuantía de contratación cuando no verse sobre el giro ordinario de las operaciones, también autorizar la representación legal de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES a los vicepresidentes, gerentes de área y gerentes de sucursales previa solicitud del Presidente Ejecutivo y de conformidad con las normas establecidas por los organismos de vigilancia y control (Escritura Pública 1167 del 05 de julio de 2005 Notaria 17 de Bogotá D.C.) FUNCIONES DEL PRESIDENTE EJECUTIVO: Son funciones del Presidente Ejecutivo: 1) Estudiar y preparar las bases de la política de Seguros de la Equidad Seguros Generales la cual debe presentar a la Junta de Directores para su aprobación. 2) Someter a estudio y aprobación de la Junta de Directores el proyecto de

CERTIFICADO VÁLIDO EMITIDO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 2175010197168407

Generado el 01 de septiembre de 2023 a las 16:06:44

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN

presupuesto. 3) Nombrar y remover a los funcionarios de la Equidad Seguros Generales de acuerdo con la planta de personal que establezca la Junta de Directores. 4) Hacer cumplir el reglamento interno de trabajo. 5) Rendir mensualmente a la Junta de Directores un informe sobre las actividades de la Equidad Seguros Generales. 6) Preparar el informe anual que la administración debe presentar a la asamblea y someterlo a consideración de la Junta de Directores. 7) Dirigir y supervigilar la prestación de los servicios, cuidar que todas las operaciones se realicen oportunamente y que los bienes valores y enseres estén debidamente salvaguardados. 8) Ordenar los gastos dentro del presupuesto y los extraordinarios según facultades. 9) Dirigir las relaciones públicas y encargarse de una adecuada política de relaciones humanas. 10) Ejercer por si mismo o por medio de apoderado, la representación judicial y extrajudicial de la Equidad Seguros Generales. 11) Celebar las operaciones, contratos y convenios que versen sobre el giro ordinario de la actividad de la Equidad Seguros Generales y las que autorice la Junta de Directores. 12) Todas las demás funciones que le corresponden como Presidente Ejecutivo y representante legal de la Equidad Seguros Generales Parágrafo: Las funciones del Presidente Ejecutivo que hacen relación a la ejecución de las actividades de La Equidad Seguros Generales las desempeñará este por si o mediante delegación en los funcionarios y demás empleados de la misma (Escritura Pública 2238 del 21 de octubre de 2008 Notaria 15 de Bogotá).

Que figuran posesionados y en consecuencia, ejercen la representacilegal de la entidad, las siguientes personas:

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
Néstor Raúl Hernández Ospina Fecha de inicio del cargo: 23/07/2019	CC - 94311640	Presidente Ejecutivo
Carlos Eduardo Espinosa Covelli Fecha de inicio del cargo: 22/12/2016	CC - 79242457	Representante Legal Suplente - (Sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 164 del Código de Comercio, con información radicada con el número 2018029235-00 del día 5 de marzo de 2018, la entidad informa que con documento del 11 de enero de 2018 renunció al cargo de Representante Legal Suplente fue aceptada por la Junta Directiva en acta 679 del 19 de enero de 2018. Lo anterior de conformidad con los efectos establecidos por la Sentencia C-621 de julio 29 de 2003 de la Constitucional).
Álvaro Martin Reyes García Fecha de inicio del cargo: 21/07/2022	CC - 79778398	Representante Legal Suplente
Javier Ramírez Garzón Fecha de inicio del cargo: 15/04/2021	CC - 79373996	Representante Legal Suplente
Luis José Silgado Acosta Fecha de inicio del cargo: 21/07/2022	CC - 79777524	Representante Legal Suplente

CERTIFICADO VÁLIDO EMITIDO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 2175010197168407

Generado el 01 de septiembre de 2023 a las 16:06:44

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
Antonio Bernardo Venanzi Hernandez Fecha de inicio del cargo: 06/08/2014	CC - 79464049	Representante Legal Suplente (Sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 164 del Código de Comercio, con información radicada con el número 2020032415-000 del día 28 de febrero de 2020, que con documento del 17 de enero de 2020 renunció al cargo de Representante Legal Suplente y fue aceptada por la Junta Directiva en Acta No. 707 del 17 de enero de 2020. Lo anterior de conformidad con los efectos establecidos por la Sentencia C-621 de julio 29 de 2003 de la Constitucional).
Ricardo Saldarriaga González Fecha de inicio del cargo: 15/03/2018	CC - 71766825	Representante Legal Suplente

RAMOS: Resolución S.B. No 5148 del 31 de diciembre de 1991 Automóviles, Corriente débil, Cumplimiento, Incendio, Lucro cesante, Manejo, Montaje y rotura de maquinaria, Responsabilidad civil, Sustracción, Terremoto, Transporte, Vidrios, Accidentes personales, Colectivo vida, Vida grupo, Salud, Educativo, Estabilidad y Calidad de la Vivienda Nueva y Usada, Cooperativo de vida

Resolución S.B. No 5019 del 09 de diciembre de 1992 Todo riesgo contratista

Resolución S.B. No 5020 del 09 de diciembre de 1992 Crédito comercial

Circular Externa No 052 del 20 de diciembre de 2002 se elimina el ramo denominado SECAL "Seguro de Estabilidad y Calidad de la Vivienda Nueva y Usada".

Resolución S.F.C. No 1712 del 26 de agosto de 2010 Revocar la autorización concedida a LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO para operar el ramo de seguro educativo

Resolución S.F.C. No 1423 del 24 de agosto de 2011 revocar la autorización concedida a la Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo, para operar los ramos de seguros Colectivo Vida y Salud

Resolución S.F.C. No 2100 del 21 de noviembre de 2014 la Superintendencia Financiera de Colombia autoriza a La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo para operar el ramo de daños corporales causados a las personas en accidentes de tránsito SOAT.

NATALIA GUERRERO RAMIREZ

NATALIA CAROLINA GUERRERO RAMÍREZ
SECRETARIA GENERAL

"De conformidad con el artículo 12 del Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece en este texto tiene plena validez para todos los efectos legales."

CERTIFICADO VÁLIDO EMITIDO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA