

Señores

LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.

E. S. M.

REFERENCIA:	RECLAMACION DIRECTA
RECLAMANTES:	JUAN CAMILO CARDONA QUICENO
ASEGURADORA:	YOHAN AGUDELO RESTREPO (CONDUCTOR) MARIO GUTIERREZ HENAO (PROPIETARIO) COONATRA (EMPRESA AFILIADORA) VEHICULO ASEGURADO PLACAS (EQT106) LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.

1

POSTULACION.

MAURICIO ORTIZ ROJAS, abogado titulado y en ejercicio de la profesión, identificado civil y profesionalmente como aparece al pie de mi correspondiente firma, actuando en calidad de apoderado del señor JUAN CAMILO CARDONA QUICENO por medio de este escrito me dirijo ante ustedes respetuosamente para presentar reclamación directa a la aseguradora LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. en calidad de asegurador del interés asegurable del señor MARIO GUTIERREZ HENAO en calidad de propietario y del señor YOHAN AGUDELO RESTREPO en calidad de conductor del vehículo de placas EQT106, con ocasión del accidente de tránsito ocurrido el 13 de diciembre de 2022, a fin de obtener a favor de mi representado las indemnizaciones patrimoniales y extrapatrimoniales pertinentes, con fundamento en los siguientes acápite:

I. FUNDAMENTOS DE HECHO.

PRIMERO: El día 13 de diciembre de 2022, siendo aproximadamente las 17:10 horas, en la carrera 55 calle 94, del Municipio de Medellín se presentó un accidente de tránsito, en el cual se vio involucrado el vehículo de placas EQT106, conducido por el señor YOHAN AGUDELO RESTREPO y la motocicleta de placas CHI10E, conducida por el señor JUAN CAMILO CARDONA QUICENO.

SEGUNDO: El accidente se presentó porque el señor YOHAN AGUDELO RESTREPO, conductor del vehículo de placas EQT106, le faltó pericia y prudencia en la conducción de su vehículo toda vez que de manera abrupta e intempestiva realiza un cambio de carril sin las precauciones necesarias por lo que termina invadiendo el carril por el cual se desplazaban correctamente mi representado en la motocicleta de placas CHI10E, Como consecuencia de la imprudencia antes descrita el vehículo de placas EQT106 impacta la motocicleta arrojando a un costado de la vía al señor JUAN CAMILO CARDONA QUICENO, el cual sufre múltiples lesiones en su integridad y daños de consideración en la motocicleta que se transportaba.

TERCERO: Debido a la gravedad de las lesiones sufridas en el accidente de tránsito, JUAN CAMILO CARDONA QUICENO es remitido de urgencia a TRAUMA CENTRO, donde se determina que como consecuencia del accidente presenta las siguientes lesiones o diagnóstico:

- ✓ Fractura de la epífisis inferior del radio
- ✓ Fractura longitudinal con extensión diafisiaria

CUARTO: Como consecuencia directa del accidente de tránsito, el señor JUAN CAMILO CARDONA QUICENO padece una incapacidad definitiva de 30 días

QUINTO: Para la fecha del accidente JUAN CAMILO CARDONA QUICENO se desempeñaba como empleado independiente (Mensajero), devengando un ingreso mensual equivalente a UN MILLON CIENTO SESENTA MIL PESOS (\$160.000), valor que se utilizará en las liquidaciones de la presente reclamación.

SEXTO: Con ocasión del accidente de tránsito antes mencionado, la motocicleta de placas CHI10E, marca AKT, AKT 125 modelo 2017, sufrió serios daños en sus partes estructurales, entre las cuales se cuentan: "Defensa, protector de motor, puntera mofle, reposapie trasero, cubierta tanque, bomba freno, mano de obra entre otros"; valor que asciende a la suma de QUINIENTOS NUEVE MIL QUINIENTOS (\$509.500.000).

SEPTIMO: Con ocasión del accidente de tránsito y las lesiones irrogadas por el señor JUAN CAMILO CARDONA QUICENO, éste ha padecido inarrabables tristezas, angustias, congojas, dolores y aflicciones que lo sumen en profundas depresiones y que alteran de manera directa su estado emocional y psicológico, impidiéndole disfrutar de todas aquellas actividades que disfrutaba y le generaba placer, así como también desmejorando ostensiblemente su calidad de vida en el ámbito social, familiar y personal.

OCTAVO: Para la época del accidente de tránsito, esto es, 13 de diciembre de 2022, el vehículo de placas EQT106, tenía un interés asegurable contratado con la compañía LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C., para amparar los riesgos de responsabilidad civil extracontractual causados con dicho automotor.

II. OBJETO DE LA CONCILIACION.

Instar a las partes solicitantes y convocadas a alcanzar una conciliación extrajudicial en derecho en la cual, partiendo de la base de la causación de un DAÑO, se indemnicen a favor de mi representado las consecuencias patrimoniales y extrapatrimoniales del mismo, teniendo como estimación razonada de perjuicios la suma de **NUEVE MILLONES DIECINUEVE MIL QUINIENTOS PESOS (\$9.019.500)**, discriminados de la siguiente manera:

Dichos perjuicios deberán liquidarse teniendo en cuenta los principios de equidad y reparación integral establecidos en el art. 16 de la ley 446 de 1998.

LIQUIDACIÓN PERJUICIOS JUAN CAMILO CARDONA QUICENO

I). PERJUICIOS MATERIALES

Daño Emergente.

La suma de QUINIENTOS NUEVE MIL QUINIENTOS (\$509.500). representados en los dineros que tendrá que sufragar mí representado, con recursos de su propio peculio, afectando de manera directa y cierta su patrimonio, con ocasión de la reparación de la motocicleta de placas CHI10E que se vio seriamente afectada con ocasión del accidente; adicionalmente la suma de TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$350.000) con ocasión a los medicamentos, pasajes a los centros asistenciales, fotocopias y demás gastos realizados, en la recuperación así como la grúa para el transporte de la motocicleta del tránsito al taller, para un total de **OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS (\$859.500).**

Lucro Cesante.

La suma de **UN MILLON CIENTO SESENTA MIL PESOS (\$1.160.00)** correspondiente a los dineros que dejaron de ingresar al patrimonio de mi representado el señor JUAN CAMILO CARDONA QUICENO o pudieron haber ingresado, con ocasión de los 30 días de incapacidad médica, con base en la totalidad de los ingresos devengados equivalentes a (\$1.160.000).

II) PERJUICIOS INMATERIALES.

PERJUICIOS MORALES

La suma de **SIETE MILLONES DE PESOS (\$7.000.000)** representados en los inenarrables dolores, sufrimientos, angustias, congojas, traumas y aflicciones padecidas con ocasión del accidente de tránsito, las lesiones sufridas y tratamientos médicos a las cuales hubo de someterse y los cuales generan un detrimento emocional y afectivo que perturban la tranquilidad y estabilidad emocional de mi representado.

TOTAL PERJUICIOS.

Daño Emergente:	\$ 859.500
Lucro cesante	\$ 1.160.000
Perjuicios Morales:	\$ 7.000.000
<u>TOTAL PERJUICIOS:</u>	<u>\$ 9.019.500</u>

III. ANEXOS.

- ✓ Poder para actuar.
- ✓ Croquis.
- ✓ Historia clínica
- ✓ Cotización daños Motocicleta.
- ✓ Cédula de ciudadanía
- ✓ Matricula
- ✓ Fotografías

IV. NOTIFICACIONES.

El Apoderado.

El suscrito en calidad de apoderado de los solicitantes, recibirán notificaciones en la Calle 52 número 49 – 71, Edificio Central, Oficina 504, Medellín. CEL: 3216474213 Tel: 4440644, cjiabogados1@gmail.com

Cordialmente,



MAURICIO ORTIZ ROJAS

C.C. 1.036.602.096 de Itagüí

T.P. 211.317 del C.S. de la J.

Señores

CENTRO DE CONCILIACION y/o ASEGURADORA

E. S. D.

ASUNTO: PODER ESPECIAL.

JUAN CAMILO CARDONA QUICENO, mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, actuando en nombre propio por medio de este escrito me dirijo ante usted respetuosamente para manifestarle que confiero poder especial, amplio y suficiente a MAURICIO ORTIZ ROJAS, abogado titulado y en ejercicio de la profesión, identificado civil y profesionalmente como aparece al pie de su firma, para que en mi nombre y representación, tramite y lleve hasta su terminación, solicitud de conciliación extrajudicial en derecho en la cual habrán de ser convocados el señor MARIO GUTIERREZ HENAO en calidad de propietario del vehículo de placas EQT106, el señor YOHAN AGUDELO RESTREPO en calidad de conductor del vehículo ya referenciado y a la compañía aseguradora, en acción directa, en calidad de asegurador del interés asegurable del propietario de la referencia, con ocasión del accidente de tránsito ocurrido el día 13 de diciembre de 2022 en el Municipio de Medellín, a fin de obtener a mi favor las indemnizaciones patrimoniales y extra patrimoniales pertinentes, en el que fui afectado en calidad de motociclista.

Mi apoderado queda ampliamente facultado para conciliar, recibir, transar, sustituir, reasumir, desistir, reformar y demás facultades inherentes al mandato conferido.

Reconózcale personería a mi apoderado en los términos y para los efectos del presente encargo.

Atentamente,

JUAN C.

JUAN CAMILO CARDONA QUICENO
C.C. 1.077.451.528

Acepto,

MAURICIO ORTIZ ROJAS
C.C. 1.036.602.096 de Itagüí
T.P. 211.317 del C.S. de la J.



DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL
Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015



15065587

En la ciudad de Medellín, Departamento de Antioquia, República de Colombia, el doce (12) de enero de dos mil veintitres (2023), en la Notaría Dieciséis (16) del Círculo de Medellín, compareció: JUAN CAMILO CARDONA QUICENO, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 1077451528, presentó el documento dirigido a PODER ESPECIAL y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.

JUAN C.



n4m69pd141mw
12/01/2023 - 10:22:49



----- 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.

VIVIANA RAMIREZ GUZMAN

Notario Dieciséis (16) del Círculo de Medellín, Departamento de Antioquia - Encargado

Consulte este documento en www.notariasegura.com.co

Número Único de Transacción: n4m69pd141mw



NOTARÍA 16 DE MEDELLÍN
VIVIANA RAMÍREZ GUZMÁN
NOTARIA ENCARGADA

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No. A: 001503117



1. ORGANISMO DE TRÁNSITO 050010000

MEDELLÍN

2. GRAVEDAD: CON MUERTOS 0, CON HERIDOS 2, SOLO DAÑOS 0

29114



Alcaldía de Medellín

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

carretera 55 calle 94

Lat. Long.

3.1 LOCALIDAD O COMUNA

Antecoma

04

CÓDIGO DE RUTA VIA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD

4. FECHA Y HORA

13/12/2022 17:10

FECHA Y HORA DE OCURRENCIA

13/12/2022 17:15

FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE

CHOQUE 1, CASO ACCIDENTE 0, ATROPELLADO 0, INCENDIO 0, VOLCACAMIENTO 0, OTRO 0

5.1. CHOQUE CON 5.2. OBJETO FIJO

VEHICULO 1, MURO 0, SEMAFORO 0, GRANIZO 0, FARMA, CASETA 0, TREN 0, POSTE 0, INMUEBLE 0, VEHICULO ESTACIONADO 0, SEMOVIENTE 0, ARBOL 0, HERRAJE 0, OTRO 0, OBJETO FIJO 0, BARRANDA 0, VALLA, SEÑAL 0

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1. ÁREA: RURAL, 6.2. SECTOR: RESIDENCIAL, 6.3. ZONA: ESCOLAR, 6.4. DISEÑO: PASO A NIVEL, 6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA: NORMAL

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VIAS

7.1. GEOMÉTRICAS: A. RECTA, B. PLANO, C. BANCA DE EST. CON ARBOL, 7.2. UTILIZACIÓN: UN SENTIDO, 7.3. CALZADAS: UNA, DOS, TRES O MÁS, 7.4. CARRILES: UNO, DOS, TRES O MÁS, 7.5. SUPERFICIE DE RODADURA: ASFALTO, 7.6. ESTADO: BUENO, 7.7. CONDICIONES: ACIDE, HUMEDA, LODO, 7.8. CONTROL DE TRÁNSITO: A. AGENTE DE TRÁNSITO, B. SEMAFORO, C. SEÑALES VERTICALES, 7.9. CONTROL DE TRÁNSITO: A. AGENTE DE TRÁNSITO, B. SEMAFORO, C. SEÑALES VERTICALES, D. SEÑALES HORIZONTALES, E. REDUCTOR DE VELOCIDAD, F. SEÑALES VERTICALES, G. SEÑALES HORIZONTALES, H. REDUCTOR DE VELOCIDAD, I. SEÑALES VERTICALES, J. SEÑALES HORIZONTALES, K. REDUCTOR DE VELOCIDAD, L. SEÑALES VERTICALES, M. SEÑALES HORIZONTALES, N. REDUCTOR DE VELOCIDAD, O. SEÑALES VERTICALES, P. SEÑALES HORIZONTALES, Q. REDUCTOR DE VELOCIDAD, R. SEÑALES VERTICALES, S. SEÑALES HORIZONTALES, T. REDUCTOR DE VELOCIDAD, U. SEÑALES VERTICALES, V. SEÑALES HORIZONTALES, W. REDUCTOR DE VELOCIDAD, X. SEÑALES VERTICALES, Y. SEÑALES HORIZONTALES, Z. REDUCTOR DE VELOCIDAD

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS

8.1. CONDUCTOR: Apuleto Restrepo Johan, 8.2. VEHICULO: Chevrolet Cobble 18, 8.3. PROPIETARIO: Gutierrez Heras abicio

8.4. VEHICULO: PLACA: GAT 108, EMPRESA: Coonatra, REV. TEC. MEC. NO. 158763260, PUNTA SOAT: 12386500023800

8.5. VEHICULO: MATRÍCULA: Medellín, REV. TEC. MEC. NO. 158763260, PUNTA SOAT: 12386500023800

8.6. VEHICULO: MATRÍCULA: Medellín, REV. TEC. MEC. NO. 158763260, PUNTA SOAT: 12386500023800

8.7. VEHICULO: MATRÍCULA: Medellín, REV. TEC. MEC. NO. 158763260, PUNTA SOAT: 12386500023800

8.8. VEHICULO: MATRÍCULA: Medellín, REV. TEC. MEC. NO. 158763260, PUNTA SOAT: 12386500023800

8.9. VEHICULO: MATRÍCULA: Medellín, REV. TEC. MEC. NO. 158763260, PUNTA SOAT: 12386500023800

8.10. VEHICULO: MATRÍCULA: Medellín, REV. TEC. MEC. NO. 158763260, PUNTA SOAT: 12386500023800





RECORDATORIO DE CITA
TRAUMACENTRO SAS (SEDE MEDELLIN)

DIRECCION: Carrera 65 # 42-20
TELEFONO: 3182851279

CITA No. 17346

Paciente JUAN CAMILO CARDONA QUICENO
Direccion CARRERA 53 # 92-23
Teléfono 3216306038 Cel:3175005188

Identificacion CC 1077451528
Ciudad 17346
Asegurador SEGUROS DEL ESTADO.
(SOAT). TCM

Lugar de atencion TRAUMACENTRO SAS (SEDE MEDELLIN)

Direccion Carrera 65 # 42-20

Teléfono 3182851279

Fecha y hora	Médico	Consultorio
10-ene.-2023 02:00 PM CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA (Control)	MIGUEL ANGEL MAHECHA GUTIERREZ	CAMILLA 1

Observaciones

CITA POR URGENCIAS

Usuario que genera la cita:
ADRIANA BERRIO SUAREZ

Fecha que se genera la cita:
26/12/2022 04:55:12 PM

Fecha de impresión
26/12/2022 04:55:15 PM



TRAUMACENTRO - SEDE MEDELLIN

NIT: - Código Habilitación: 050011679101
Carrera 65 # 42-20

Paciente	JUAN CAMILO CARDONA QUICENO	Identificación	CC 1077451529
Dirección	CARRERA 53 # 92-23	Ciudad	MEDELLIN, ANTIOQUIA
Teléfono	3216306038 3175005188	Edad:	31 años 1 mes y 23 días (03/11/1991 12:00:00 AM)

FÓRMULA MÉDICA No 11397 Fecha de prescripción 26/12/2022 04:24:21 PM

Medicamento	Via	Cant.	Durac. (Días)	Dosis
DICLOFENACO 50 MG TABLETA	ORAL	20 (Veinte)	10	TOMAR UNA CADA 8 HORAS
ACETAMINOFEN / CODEINA 325/8MG TABLETAS	ORAL	30 (Treinta)	15	TOMAR UNA CADA 12 HORAS

An error has occurred while processing PictureBox 'pictureBox2':
Invalid image data.
----- InnerException -----
Error en el servidor remoto: (404) No se encontró.

MIGUEL ANGEL MAHECHA GUTIERREZ
RM- 79849618



TRAUMACENTRO SAS

NIT: 901094037 - Código Habilitación: 050011679101

Dirección: Carrera 65 # 42-20

Tel: 3182851279

Paciente	JUAN CAMILO CARDONA QUICENO	Identificación	1077451528		
Dirección	CARRERA 53 # 92-23	Ciudad	MEDELLIN		
Teléfono	3216306038 3175005188	Asegurador	SEGUROS DEL ESTADO S.A. SEGUROS DEL ESTADO.		
Est. Civil	Casado(a)	Sexo:	M	Edad:	31 años 1 mes y 23 días (03/11/1991)
Ocupación:	Mensajeros, portadores y	Acompañante:			
Responsable:					

SOLICITUD IMAGENOLOGIA EN CONSULTA EXTERNA

No.: 208859 Edad del paciente: 31 años 1 mes y 23 días Fecha de la nota: 26/12/2022 04:21:20 PM

IMAGENES DIAGNOSTICAS

IMAGEN DIAGNOSTICA	873206 RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA
JUSTIFICACION	PUÑO IZQUERDO
DX ingreso	S525 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO
DX ing relacionado	
DX egreso	S525 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO
DX eg relacionado	

MIGUEL ANGEL MAHECHA GUTIERREZ

RM 79849618

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA



TRAUMACENTRO SAS

NIT: 901094037 - Código Habilitación: 050011679101

Dirección: Carrera 65 # 42-20

Tel: 3182851279

Paciente	JUAN CAMILO CARDONA QUICENO	Identificación	1077451528		
Dirección	CARRERA 53 # 92-23	Ciudad	MEDELLIN		
Teléfono	3216306038 3175005188	Asegurador	SEGUROS DEL ESTADO S.A. SEGUROS DEL ESTADO.		
Est. Civil	Casado(a)	Sexo:	M	Edad:	31 años 1 mes y 10 días (03/11/1991)
Ocupación:	Mensajeros, portadores y	Acompañante:			
Responsable:					

TRIAGE

No.: 202743 **Edad del paciente:** 31 años 1 mes y 10 días **Fecha de la nota:** 13/12/2022 07:55:32 PM

SIGNOS VITALES

PESO kg	TALLA cms	I.M.C	CLASIFICACIÓN I.M.C
70	170	24,22	Peso normal
T. ARTERIAL SISTÓLICA	T. ARTERIAL DIASTÓLICA	CLASIFICACION DE RIESGO POR T.A	
150	80	HTA Ligera (Grado 1)	
FRECUENCIA CARDIACA (Lat/min)	FRECUENCIA RESPIRATORIA (Res/min)		
78	20		
TEMPERATURA °C	SATURACIÓN		
36	96		
SINTOMÁTICO RESPIRATORIO	SINTOMÁTICO DE MALARIA		
NO	NO		

NIVEL DE CONCIENCIA (ESCALA GLASGOW)

RESPUESTA OCULAR	ESPONTANEA
RESPUESTA VERBAL	ORIENTADO
RESPUESTA MOTORA	OBEDECE ORDENES
CLASIFICACION GLASGOW	15

VALORACIÓN DE TRIAGE

MOTIVO DE LA CONSULTA	" Me cai de la moto "
ENFERMEDAD ACTUAL	Paciente acude por sus propios medios por trauma en muleca en accidente en moto.
ANTECEDENTES	Ninguno
CONDUCTA	Se ingresa para atención.
	TRIAGE
TRIAGE	3

DX ingreso
DX ing relacionado
DX egreso
DX eg relacionado

LUISA FERNANDA TORO
RM 32295358
MEDICINA GENERAL



TRAUMACENTRO SAS

NIT: 901094037 - Código Habilitación: 050011679101

Dirección: Carrera 65 # 42-20

Tel: 3182851279

Paciente	JUAN CAMILO CARDONA QUICENO	Identificación	1077451528		
Dirección	CARRERA 53 # 92-23	Ciudad	MEDELLIN		
Teléfono	3216306038 3175005188	Asegurador	SEGUROS DEL ESTADO S.A. SEGUROS DEL ESTADO.		
Est. Civil	Casado(a)	Sexo:	M	Edad:	31 años 1 mes y 10 días (03/11/1991)
Ocupación:	Mensajeros, porteadores y	Acompañante:			
Responsable:					

HISTORIA CLÍNICA DE URGENCIAS

No.: 202746 Edad del paciente: 31 años 1 mes y 10 días Fecha de la nota: 13/12/2022 08:03:09 PM

DATOS DE LA CONSULTA

MOTIVO DE CONSULTA	" Me cai de la moto "
ENFERMEDAD ACTUAL	Paciente masculino de 31 años sin antecedentes patológicos de importancia. Acude por sus propios medios por trauma en muñeca izquierda en accidente de tránsito en calidad de conductor de moto hoy entre las 17:10 y 17:20 horas en el Round Point del puente de la Madre Laura cuando un bus se le atraviesa en el camino, golpeándole primero el brazo izquierdo, lo desestabiliza y luego cae al pavimento sobre la muñeca izquierda. Desde entonces con dolor a este nivel. Portaba casco, niega contusión de la cabeza o pérdida del conocimiento. Trauma de baja energía. No se ha automedicado. Niega contacto covid-19 conocido. Posrtador de 2 vacunas.

Antecedentes Personales

ANT. PERSONALES	No Refiere		
ANT. PATOLÓGICOS	No Refiere	ANT. QUIRÚRGICOS	No Refiere
ANT. ALÉRGICOS	No Refiere	ANT. TÓXICOS	No Refiere
ANT. TRANSFUSIONALES	No Refiere	ANT. TRAUMÁTICOS	No Refiere
ANT. FARMACOLÓGICOS	No Refiere	OTROS	Ninguno

Antecedentes Familiares

ANTECEDENTES FAMILIARES	No Refiere
--------------------------------	------------

Examen Físico

TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA 150	TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA 80	CLASIFICACION DE RIESGO POR T.A HTA Ligera (Grado 1)	
F. CARDÍACA (Lat*Min) 78	TEMPERATURA (°C) 36	F. RESPIRATORIA (Res/Min) 20	
PESO (kg) 70	TALLA (Cms) 170	I.M.C 24,22	CLASIFICACIÓN I.M.C Peso normal
ASPECTO GENERAL Consciente, orientado, tranquilo, hidratada	ORGANOS DE LOS SENTIDOS Escleras anictericas, pupilas isocoricas normorreactivas a la luz		
CABEZA Y CUELLO Normocefalo, Cuello Móvil, Sin Adenopatías ni Masas.	CARDIOPULMONAR Pulmones Normoventilados sin Agregados, Rs, Cs, Rs, Sin Soplos.		
ABDOMEN Blando, Depresible, No Doloroso a la palpación, Sin Masas ni Viseromegalias.	GENITOURINARIO Normoconfigurado.		
PIEL Pequeña excoriaicon en cara posterolateral del tercio proximal del brazo izquierdo.	EXTREMIDADES Muñeca izquierda con intenso dolor a la palpacion, limitacion funcional para todos los movimientos por dolor. No edema, no crepitation.		



TRAUMACENTRO SAS

NIT: 901094037 - Código Habilitación: 050011679101

Dirección: Carrera 65 # 42-20

Tel: 3182851279

Paciente	JUAN CAMILO CARDONA QUICENO	Identificación	1077451528		
Dirección	CARRERA 53 # 92-23	Ciudad	MEDELLIN		
Teléfono	3216306038 3175005188	Asegurador	SEGUROS DEL ESTADO S.A. SEGUROS DEL ESTADO.		
Est. Civil	Casado(a)	Sexo:	M	Edad:	31 años 1 mes y 10 días (03/11/1991)
Ocupación:	Mensajeros, porteadores y	Acompañante:			
Responsable:					

SNC Sin déficit motor o sensitivo actual.
OTROS HALLAZGOS NA

REVISIÓN POR SISTEMAS

CABEZA Normal	CUELLO Normal	OJOS Normal	OÍDOS Normal
BOCA Y GARGANTA Normal	PIEL Y MUCOSA Normal	UROGENITAL Normal	ABDOMEN Normal
TÓRAX Normal	RESPIRATORIO Normal	GASTRO INTESTINALES Normal	LINFÁTICO Normal
DESARROLLO PSICOMOTOR Normal	S.N.C Normal	S.N.P Normal	
EXTREMIDADES SUPERIORES Normal		EXTREMIDADES INFERIORES Normal	
FUNCIONES CEREBRALES Normal		REFLEJOS Normal	
OTROS HALLAZGOS ENCONTRADOS EN LA REVISIÓN POR SISTEMAS	Ninguno		

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA - Accidente de tránsito.
- Trauma de muñeca.

ANÁLISIS

ANÁLISIS Paciente masculino en la cuarta década de la vida cursando con trauma de muñeca izquierda por accidente de tránsito en calidad de conductor de moto. Se ingresa para manejo analgésico y estudio radiológico. Entiende y acepta.

Plan Terapéutico (Dosis y Vía de Administración)

PLAN O MANEJO - Rx de muñeca izquierda
- Analgesia.

DX ingreso	
DX ing relacionado	
DX egreso	
DX eg relacionado	

LUISA FERNANDA TORO
RM 32295358
MEDICINA GENERAL



TRAUMACENTRO SAS

NIT: 901094037 - Código Habilitación: 050011679101

Dirección: Carrera 65 # 42-20

Tel: 3182851279

Paciente	JUAN CAMILO CARDONA QUICENO	Identificación	1077451528		
Dirección	CARRERA 53 # 92-23	Ciudad	MEDELLIN		
Teléfono	3216306038 3175005188	Asegurador	SEGUROS DEL ESTADO S.A. SEGUROS DEL ESTADO.		
Est. Civil	Casado(a)	Sexo:	M	Edad:	31 años 1 mes y 10 días (03/11/1991)
Ocupación:	Mensajeros, porteadores y	Acompañante:			
Responsable:					

NOTA MEDICA

No.: 202799

Edad del paciente: 31 años 1 mes y 10 días

Fecha de la nota: 13/12/2022 09:25:31 PM

NOTAS DE LA CONDICIÓN DEL PACIENTE

DESCRIPCION NOTA MEDICA

RX de muñeca izquierda: Se observa pequeño trazo de fractura longitudinal con extensión diafisaria, no desplazada, no conminuta.

Se decide inmovilizar con ferula de yeso.

DX ingreso

DX ing relacionado

DX egreso

DX eg relacionado

LUISA FERNANDA TORO

RM 32295358

MEDICINA GENERAL



TRAUMACENTRO SAS

NIT: 901094037 - Código Habilitación: 050011679101

Dirección: Carrera 65 # 42-20

Tel: 3182851279

Paciente	JUAN CAMILO CARDONA QUICENO	Identificación	1077451528		
Dirección	CARRERA 53 # 92-23	Ciudad	MEDELLIN		
Teléfono	3216306038 3175005188	Asegurador	SEGUROS DEL ESTADO S.A. SEGUROS DEL ESTADO.		
Est. Civil	Casado(a)	Sexo:	M	Edad:	31 años 1 mes y 10 días (03/11/1991)
Ocupación:	Mensajeros, portadores y	Acompañante:			
Responsable:					

NOTA DE EGRESO O ALTA DEL PACIENTE

No.: 202804

Edad del paciente: 31 años 1 mes y 10 días

Fecha de la nota: 13/12/2022 09:29:11 PM

ANALISIS

Descripción del Análisis	Paciente masculino en la cuarta decada de la vida con fractura de radio distal (Fractura longitudinal metafisiaria de radio distal con extensión diafisiaria). Se inmovilizo con ferula de yeso. Presento adecuada evolución clínica. Se decide dar alta hospitalaria con instrucciones, signos de alarma, fórmula, incapacidad laboral y orden para valoración ambulatoria por ortopedia en 2 semanas.
Se ordena alta al Paciente?	SI

DX Ingreso

DX ing relacionado

DX egreso

DX eg relacionado

LUISA FERNANDA TORO

RM 32295358

MEDICINA GENERAL



TRAUMACENTRO SAS

NIT: 901094037 - Código Habilitación: 050011679101

Dirección: Carrera 65 # 42-20

Tel: 3182851279

Paciente	JUAN CAMILO CARDONA QUICENO	Identificación	1077451528		
Dirección	CARRERA 53 # 92-23	Ciudad	MEDELLIN		
Teléfono	3216306038 3175005188	Asegurador	SEGUROS DEL ESTADO S.A. SEGUROS DEL ESTADO.		
Est. Civil	Casado(a)	Sexo:	M	Edad:	31 años 1 mes y 10 días (03/11/1991)
Ocupación:	Mensajeros, porteadores y	Acompañante:			
Responsable:					

SOLICITUD CITA CONTROL

No.: 202808 Edad del paciente: 31 años 1 mes y 10 días Fecha de la nota: 13/12/2022 09:32:55 PM

CITA DE CONTROL

Especialidad	Días para próxima cita
ORTOPEDIA	15
Justificación	Fractura longitudinal metafisiaria de radio distal con extension diafisiaria.

DX ingreso	
DX ing relacionado	
DX egreso	
DX eg relacionado	

LUISA FERNANDA TORO
RM 32295358
MEDICINA GENERAL



TRAUMACENTRO - SEDE MEDELLIN

NIT: - Código Habilitación: 050011679101
Carrera 65 # 42-20

Paciente	JUAN CAMILO CARDONA QUICENO	Identificación	CC 1077451528
Dirección	CARRERA 53 # 92-23	Ciudad	MEDELLIN, ANTIOQUIA
Teléfono	3216306038 3175005188	Edad:	31 años 1 mes y 10 días (03/11/1991 12:00:00 AM)

FÓRMULA MÉDICA No 11144 Fecha de prescripción 13/12/2022 09:31:48 PM

Medicamento	Via	Cant.	Durac. (Dias)	Dosis
IBUPROFENO 400 MG TABLETA	ORAL	15 (Quince)	5	TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS. CON ESTOMAGO LLENO.

An error has occurred while processing PictureBox 'pictureBox2':
Invalid image data.
----- InnerException -----
Error en el servidor remoto: (404) No se encontró.

LUISA FERNANDA TORO
RM- 32295358



TRAUMACENTRO - SEDE MEDELLIN

NIT: - Código Habilitación: 050011679101
Carrera 65 # 42-20

Paciente	JUAN CAMILO CARDONA QUICENO	Identificación	CC 1077451528
Dirección	CARRERA 53 # 92-23	Ciudad	MEDELLIN, ANTIOQUIA
Teléfono	3216306038 3175005188	Edad:	31 años 1 mes y 10 días (03/11/1991 12:00:00 AM)

FÓRMULA MÉDICA No 11150 Fecha de prescripción 13/12/2022 09:54:00 PM

Medicamento	Via	Cant.	Durac. (Días)	Dosis
CABESTRILLO DOS CORREAS TALLA L		1 (Uno)	1	para msi

An error has occurred while processing PictureBox 'pictureBox2':
Invalid image data.
----- InnerException -----
Error en el servidor remoto: (404) No se encontró.

LUISA FERNANDA TORO
RM- 32295358



TRAUMACENTRO SAS

NIT: 901094037 - Código Habilitación: 050011679101

Dirección: Carrera 65 # 42-20

Tel: 3182851279

Paciente	JUAN CAMILO CARDONA QUICENO	Identificación	1077451528		
Dirección	CARRERA 53 # 92-23	Ciudad	MEDELLIN		
Teléfono	3216306038 3175005188	Asegurador	SEGUROS DEL ESTADO S.A. SEGUROS DEL ESTADO.		
Est. Civil	Casado(a)	Sexo:	M	Edad:	31 años 1 mes y 10 días (03/11/1991)
Ocupación:	Mensajeros, porteadores y	Acompañante:			
Responsable:					

INCAPACIDAD

No.: 202806 Edad del paciente: 31 años 1 mes y 10 días Fecha de la nota: 13/12/2022 09:31:57 PM

INCAPACIDAD MÉDICA

Inicio de incapacidad	Días de incapacidad	Fin de incapacidad
2022-12-13	15	2022-12-27
Observaciones	Fractura cerrada de radio distal en accidente de tránsito.	
ES PRORROGA	NO	

DX ingreso
DX ing relacionado
DX egreso
DX eg relacionado

LUISA FERNANDA TORO
RM 32295358
MEDICINA GENERAL



TRAUMACENTRO SAS

NIT: 901094037 - Código Habilitación: 050011679101

Dirección: Carrera 65 # 42-20

Tel: 3182851279

Paciente	JUAN CAMILO CARDONA QUICENO	Identificación	1077451528		
Dirección	CARRERA 53 # 92-23	Ciudad	MEDELLIN		
Teléfono	3216306038 3175005188	Asegurador	SEGUROS DEL ESTADO S.A SEGUROS DEL ESTADO.		
Est. Civil	Casado(a)	Sexo:	M	Edad:	31 años 1 mes y 23 días (03/11/1991)
Ocupación:	Mensajeros, porteadores y	Acompañante:			
Responsable:					

INCAPACIDAD

No.: 208861

Edad del paciente: 31 años 1 mes y 23 días

Fecha de la nota: 26/12/2022 04:22:02 PM

INCAPACIDAD MÉDICA

Inicio de incapacidad	Días de incapacidad	Fin de incapacidad
2022-12-28	30	2023-01-26
Observaciones	TOTAL TEMPORAL	
ES PRORROGA	SI	

DX ingreso	S525 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO
DX ing relacionado	
DX egreso	S525 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO
DX eg relacionado	

MIGUEL ANGEL MAHECHA GUTIERREZ

RM 79849618

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA



MUNDO AKT

ISABEL CRISTINA BLANDON ARENAS
1.020.479.094-2 / REGIMEN COMUN
TEL: 479 96 32 CR 52 # 58-58
CEL: 321 764 50 73
MEDELLIN

NUMERO DE DOC: COTT 2116
VENDEDOR: SANTIAGO RESTREPO
FECHA: 28/01/2023
HORA: 08:56:18 AM
CLIENTE: CLIENTE MOSTRADOR
NIT: 222222222

CODIGO	CANT	DESCRIP	V. TOT	V. DESC
7701023 193924	1	Defensa S11 der EVO R3	56.700	56.700
7701023 152747	1	Protector M ofle R3 Rp	62.900	62.900
7701023 152754	1	Puntara Mof te R3 Rp	45.000	45.000
7701023 152716	1	Posapie Tra s Izq R3 Rp	74.700	74.700
7701023 152723	1	Posapie Tra s Der R3 Rp	68.900	68.900
7701023 152594	1	Cubierta Ta nque Int De	20.900	20.900
7701023 152617	1	Cubierta Ta nque Der R3	38.400	38.400
7701023 153171	1	Bomba Freno Del R3 Rp	142.000	142.000

SUBTOTAL	428.151
DESCUENTO	0
EVA	81.349
TOTAL A PAGAR	509.500

PAGO:
CAMBIO:

Impuestos

% IVA:	BASE:	IVA:
19	428.151,3	81.348,7

RESOLUCION FACTURACION No.
18764035500220 DE 03/09/2022

GARANTIA

Seg-un estatuto del consumidor
De ser una parte original o electrica
No se aceptan devoluciones
Para cualquier tramite de devolucion y/o
garantia, debe presentar este documento,
el cual tiene una validez por 7 dias
habiles y su respectivo paquete original
!!! GRACIAS POR SU COMPRA !!!

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: **1.077.451.528**

CARDONA QUICENO

APELLIDOS
JUAN CAMILO

NOMBRES
Juan Camilo Cardona

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **03-NOV-1991**

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 **O+** **M**
ESTATURA G.S. Pm SEXO

10-DIC-2009 QUIBOO

FECHA Y LUGAR DE EMISION *[Signature]*

INDICE DERECHO

REGISTRACION NACIONAL
CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES



P: 1100100-00214098-M-1077451528-20100211 0020804079A.1 28021798

REPÚBLICA DE COLOMBIA
 MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10025033444

LIBRETILO

PLACA CHI10E	MARCA AKT	LÍNEA AK125RL	MODELO 2017
CILINDRADA CC 125	COLOR BLANCO	SERVICIO PARTICULAR	
CLASE DE VEHÍCULO MOTOCICLETA	TIPO CARROCERÍA SIN CARROCERÍA	COMBUSTIBLE GASOLINA	CAPACIDAD N.º PSI 2
NÚMERO DE MOTOR 157FMIPQ257109	REG. N. N	VIN 9F2B91256H5003194	
NÚMERO DE SERIE *****	REG. N. N	NÚMERO DE CHASIS 9F2B91256H5003194	REG. N. N
PROPIETARIO (APELLIDOS Y NOMBRE(S)) CARDONA QUICENO JUAN CAMILO			IDENTIFICACIÓN C.C. 1077451528

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE POTENCIA HP
 ***** 10

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN DE FECHA IMPORT PUNTOS
 902016000199845 I 29/09/2016 0

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - RIOS HENAO SANDRA MARIA

FECHA MATRÍCULA FECHA EXP. SAC. TTD. FECHA VENCIMIENTO
 16/01/2017 17/01/2022 *****

ORGANISMO DE TRÁNSITO
STRIA TTEYTTO ITAGUI




LT06004302893











