



INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO No. A

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO 0 5 3 8 0 0 0 0

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



3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

CÓDIGO DE RUTA Carrera 50 Carrera 55
VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD

Lat.
Long.

3.1 LOCALIDAD O COMUNA

Autopista

4. FECHA Y HORA

FECHA Y HORA DE OCURRENCIA
01/12/2022 14:20
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE

CHOQUE ☐ CAÍDA OCUPANTE ☐
ATROPELLO ☒ INCENDIO ☐
VOLCAMIENTO ☐ OTRO ☐

5.1 CHOQUE CON

VEHÍCULO ☐ MURO ☐ SEMÁFORO ☐
TREN ☐ POSTE ☐ INMUEBLE ☐
SEMÓVIENTE ☐ ÁRBOL ☐ HIDRATANTE ☐
OBJETO FIJO ☐ BARANDA ☐ VALLE SEÑAL ☐

5.2 OBJETO FIJO

TARIMA, CASETA ☐
VEHÍCULO ESTACIONADO ☐
OTRO ☐

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1 ÁREA RURAL ☐ RESIDENCIAL ☒ ESCOLAR ☐ DEPORTIVA ☐
6.2 SECTOR INDUSTRIAL ☐ TURISTICA ☐ PRIVADA ☐
6.3 ZONA COMERCIAL ☐ 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

7.1 GEOMÉTRICAS VIA 1 2
A. RECTA ☐ VIA 1 2
CURVA ☐
B. PLANO ☐
PENDIENTE ☐
C. BAHÍA DE EST. ☐
CON ANDÉN ☐
CON BERMA ☐
7.2 UTILIZACIÓN VIA 1 2
UN SENTIDO ☐
DOBLE SENTIDO ☐
REVERSIBLE ☐
CONTRAFLUJO ☐
CICLO VÍA ☐
7.3 CALZADAS VIA 1 2
UNA ☐
DOS ☐
TRES O MÁS ☐
VARIABLE ☐
7.4 CARRILES VIA 1 2
UN ☐
DOS ☐
TRES O MÁS ☐
VARIABLE ☐
7.5 SUPERFICIE DE RODADURA VIA 1 2
ASFALTO ☐
AFIRMADO ☐
ADOQUIN ☐
EMPEDRADO ☐
CONCRETO ☐
TIERRA ☐
OTRO ☐
7.6 ESTADO VIA 1 2
BUENO ☐
CON HUECOS ☐
DERRUMBES ☐
EN REPARACIÓN ☐
HUNDIMIENTO ☐
INUNDADA ☐
PARCHADA ☐
RIZADA ☐
FISURADA ☐
7.7 CONDICIONES VIA 1 2
ACEITE ☐
HÚMEDA ☐
LODO ☐
ALCANTARILLA DESTAPADA ☐
MATERIAL ORGÁNICO VIA 1 2
MATERIAL SUELTO ☐
SECA ☐
7.8 ILUMINACIÓN ARTIFICIAL VIA 1 2
A. COM BUENA ☐
MALA ☐
B. SIN ☐
7.9 CONTROLES DE TRÁNSITO VIA 1 2
A. AGENTE DE TRÁNSITO ☐
B. SEMÁFORO ☐
OPERANDO ☐
INTERMITENTE ☐
CON DAÑOS ☐
APAGADO ☐
OCULTO ☐
C. SEÑALES VERTICALES VIA 1 2
PARE ☐
CEDA EL PASO ☐
NO GIRE ☐
SENTIDO VIAL ☐
NO ADELANTAR ☐
VELOCIDAD MÁXIMA ☐
OTRA ☐
NINGUNA ☐
D. SEÑALES HORIZONTALES VIA 1 2
ZONA PEATONAL ☐
LÍNEA 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 VIA 1 2
BANDAS SONORAS ☐
RESALTO ☐
MÓVIL ☐
FIJO ☐
SONORIZADOR ☐
ESTOPERO ☐
OTRO ☐
F. DELINEADOR DE PISO VIA 1 2
TACHA ☐
ESTOPEROS ☐
TACHONES ☐
BOYAS ☐
BORDILLOS ☐
TUBULAR ☐
BARRERAS PLÁSTICAS ☐
HITOS TUBULARES ☐
CONOS ☐
OTRO ☐
7.10 VISIBILIDAD VIA 1 2
A. NORMAL ☐
B. DISMINUIDA POR ☐
CASETAS ☐
CONSTRUCCIÓN ☐
VALLAS ☐
ÁRBOL VEGETACIÓN ☐
VEHÍCULO ESTACIONADO ☐
ENCANDILAMIENTO ☐
POSTE ☐
OTROS ☐

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

8.1 CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES Mario de Jesus Montoya Arroyave DOC 70045078 NACIONALIDAD Colombia FECHA DE NACIMIENTO 19/12/1978 SEXO M GRAVEDAD HERIDO
DIRECCIÓN DE DOMICILIO Calle 74 B sur #60-17 CIUDAD La Estrella TELÉFONO 313-729 0060 SE PRACTICÓ EXAMEN ☒ SI ☐ NO ☐
AUTORIZÓ ☒ SI ☐ NO ☐ EMBRIAGUEZ ☐ POS ☐ NEG ☐ GRADO ☐ S. PSICOACTIVAS ☐ SI ☐ NO ☐
PORTA LICENCIA ☒ SI ☐ NO ☐ LICENCIA DE CONDUCCIÓN No. 70045078 CATEGORÍA 22 RESTRICCIÓN — EXP ☐ VEN ☒
CÓDIGO OF TRANSITO 2151011212 CHALECO ☒ SI ☐ NO ☐ CASCO ☒ SI ☐ NO ☐ CINTURÓN ☒ SI ☐ NO ☐
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN Santa Fe de Antioquia DESCRIPCIÓN DE LESIONES

8.2 VEHÍCULO

PLACA SMP360 PLACA REMOLQUE/SEMI ☐ NACIONALIDAD COLOMBIANO MARCA Chevrolet LÍNEA NPR COLOR Blanco MODELO 2011 CARROCERÍA Cerrada TON 19 PASAJEROS 1003912638
EMPRESA Medellin MATRICULADO EN Medellin INMOVILIZADO EN A DISPOSICIÓN DE TARJETA DE REGISTRO No. 1003912638
NIT. 161443425 CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE 0

8.3 CLASE VEHÍCULO

AUTOMÓVIL ☐ M. AGRÍCOLA ☐ OFICIAL ☐
BUS ☐ M. INDUSTRIAL ☐ PÚBLICO ☐
BUSETA ☐ BICICLETA ☐ PARTICULAR ☐
CAMIÓN ☐ MOTOCARRO ☐ DIPLOMÁTICO ☐
CAMIONETA ☐ MOTOTRICICLO ☐ MIXTO ☐
CAMPERO ☐ TRACCIÓN ANIMAL ☐ CARGA ☐
MICROBUS ☐ MOTOCICLO ☐ EXTRA DIMENSIONADA ☐
TRACTOCAMIÓN ☐ CUATRIMOTO ☐ EXTRAPESADA ☐
VOLQUETA ☐ REMOLQUE ☐ MERCANCÍA PELIGROSA ☐
MOTOCICLETA ☐ SEMI-REMOLQUE ☐
CLASE DE MERCANCÍA ☐

8.4 CLASE SERVICIO

PASAJEROS ☐
• COLECTIVO ☐
• INDIVIDUAL ☐
• MASIVO ☐
• ESPECIAL TURISMO ☐
• ESPECIAL ESCOLAR ☐
• ESPECIAL ASALARIADO ☐
• ESPECIAL OCASIONAL ☐
8.5 MODALIDAD DE TRANS. ☐
8.6 RADIO DE ACCIÓN ☐
NACIONAL ☐
MUNICIPAL ☐

8.5 MODALIDAD DE TRANS.

PROPIETARIO MISMO CONDUCTOR ☒ SI ☐ NO ☐ APELLIDOS Y NOMBRES Vargas Gutierrez John Wilson DOC 70879629 IDENTIFICACIÓN No. 70879629

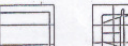
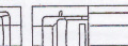
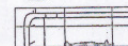
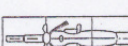
8.6 RADIO DE ACCIÓN

8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO No Reporta

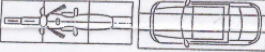
8.7 FALLAS EN:

FRENOS ☐ DIRECCIÓN ☐ LUCES ☐ BOCINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSIÓN ☐ OTRA ☐

8.8 LUGAR DE IMPACTO

FRONTAL ☐ LATERAL ☐ POSTERIOR ☐


No. A

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS											
8.1 CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES					DOC	IDENTIFICACIÓN No.		NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	GRAVEDAD
									DÍA MES AÑO	M F	MUERTO HERIDO
DIRECCIÓN DE DOMICILIO					CIUDAD		TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN		SI NO	
								AUTORIZÓ EMBRIAGUEZ GRADO		SI NO	S. PSICOACTIVAS
								SI NO POS NEG			SI NO
PORTA LICENCIA		LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.		CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP	VEN	CÓDIGO OF TRANSITO		CHALECO	CASCO
SI NO						DÍA	MES	AÑO		SI NO	SI NO
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN					DESCRIPCIÓN DE LESIONES						
8.2 VEHÍCULO											
PLACA		PLACA REMOLQUE/SEMI		NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON	PASAJEROS
				COLOMBIANO EXTRANJERO							LICENCIA DE TRANS. No.
EMPRESA					MATRICULADO EN		INMOVILIZADO EN		TARJETA DE REGISTRO No.		
NIT.							A DISPOSICIÓN DE				
REV. TEC. MEC. SI NO No.					CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE						
PORTA SOAT POLIZA No.					ASEGURADORA						
SI NO											
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI NO					VENCIMIENTO		PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL SI NO		VENCIMIENTO		
					DÍA MES AÑO				DÍA MES AÑO		
No.					ASEGURADORA		No.		ASEGURADORA		
					DÍA MES AÑO				DÍA MES AÑO		
PROPIETARIO MISMO CONDUCTOR											
APELLIDOS Y NOMBRES					DOC	IDENTIFICACIÓN No.					
8.3 CLASE VEHÍCULO											
AUTOMÓVIL			M. AGRÍCOLA			8.4 CLASE SERVICIO			PASAJEROS		
BUS			M. INDUSTRIAL			OFICIAL			• COLECTIVO		
BUSETA			BICICLETA			PÚBLICO			• INDIVIDUAL		
CAMIÓN			MOTOCARRO			PARTICULAR			• MASIVO		
CAMIONETA			MOTOCICLO			DIPLOMÁTICO			• ESPECIAL TURISMO		
CAMPERO			TRACCIÓN ANIMAL			8.5 MODALIDAD DE TRANS.			• ESPECIAL ESCOLAR		
MICROBÚS			MOTOCICLO			MIXTO			• ESPECIAL ASALARIADO		
TRACTOCAMIÓN			CUATRIMOTO			CARGA			• ESPECIAL OCASIONAL		
VOLQUETA			REMOLQUE			• EXTRADIMENSIONADA			8.6 RADIO DE ACCIÓN		
MOTOCICLETA			SEMI-REMOLQUE			• EXTRAPESADA			NACIONAL		
						• MERCANCÍA PELIGROSA			MUNICIPAL		
						• CLASE DE MERCANCÍA					
8.7 FALLAS EN: FRENSOS DIRECCIÓN LUCES BOCINA LLANTAS SUSPENSIÓN OTRA											
8.8 LUGAR DE IMPACTO FRONTAL LATERAL POSTERIOR Otro											
											
9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 1 DEL VEHÍCULO No.											
APELLIDOS Y NOMBRES					DOC	IDENTIFICACIÓN No.		NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	
DIRECCIÓN DE DOMICILIO									DÍA MES AÑO	M F	
Calle 122 A sur #53-11					Caldas		3128409256				
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN					SE PRACTICÓ EXAMEN		SI NO	CINTURON		CONDICIÓN	
F.S.F. La Estrella					AUTORIZÓ EMBRIAGUEZ GRADO		SI NO	SI NO		CONDICIÓN	
DESCRIPCIÓN DE LESIONES					SI NO POS NEG			CASCO		PASAJERO	
Contusión brazo derecho								SI NO		ACOMPAÑANTE	
								SI NO		GRAVEDAD	
								CHALECO		MUERTO	
								SI NO		HERIDO	
10. TOTAL VÍCTIMAS PEATÓN ACOMPAÑANTE PASAJERO CONDUCTOR TOTAL HERIDOS MUERTOS											
11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO											
DEL CONDUCTOR				DEL VEHÍCULO				DEL PEATÓN			
DE LA VÍA				DEL PASAJERO							
OTRA 157 ESPECIFICAR ¿CUÁL? Dificil de precisar											
12. TESTIGOS											
APELLIDOS Y NOMBRES				DOC	IDENTIFICACIÓN No.		DIRECCIÓN Y CALIDAD		TELÉFONO		
APELLIDOS Y NOMBRES				DOC	IDENTIFICACIÓN No.		DIRECCIÓN Y CALIDAD		TELÉFONO		
APELLIDOS Y NOMBRES				DOC	IDENTIFICACIÓN No.		DIRECCIÓN Y CALIDAD		TELÉFONO		
13. OBSERVACIONES											
Se anexa notificación de comparendos A22491 a22491, basarse topografico al conductor se realiza comparendo #234916350											
14. ANEXOS											
ANEXO 1 (Conductores, vehículos) ANEXO 2 (Víctimas 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	
340											
16. CORRESPONDIO											
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN											
Día		Municipio		Ent.		U. receptor		Año		Consecutivo	

COPIA 1: CONDUCTOR o ORGANISMO DE TRANSITO

VIGILADO
SUPERTRANSPORTE

"MEDIANTE LA CUAL SE RESUELVE PROCESO CONTRAVENCIONAL DE TRÁNSITO"

La Inspectora Primera Municipal de Tránsito y Transporte del municipio de La Estrella, en ejercicio de sus facultades legales, en especial las conferidas por el Decreto 1333 de 1986, la Ordenanza 18 de 2002 y las Leyes 136 de 1994, 769 de 2002 y 1843 de 2017 y,

CONSIDERANDO

Que en diligencia del día 16 de febrero de 2023 se dispuso la suspensión de la audiencia en aras de adoptar decisión administrativa dentro del trámite, se procede en esta oportunidad con su **continuación**, previo recuento de los siguientes,

1. ANTECEDENTES

Este Despacho conoció del hecho de tránsito acontecido el día 01 de diciembre de 2022, en el que estuvo involucrado el vehículo de placa **SNP360**, conducido por el señor **Mario de Jesús Montoya Arroyave**, identificado con cédula de ciudadanía Nro. 70.045.078 y la señora **Luz Elena Ospina González**, identificada con cédula de ciudadanía No. 43.446.112, quien presuntamente resultó lesionada en calidad de peatona. En dicho evento se impusieron las órdenes de comparendo números A 22490 y A 22491.

Consecuencia del hecho previamente referido, el Despacho asumió conocimiento y fijó fecha y hora para la celebración de audiencia a efectos de que los implicados rindieran versión libre y espontánea respecto de las circunstancias que dieron lugar al informe de accidente de tránsito. A la diligencia compareció el conductor del rodante No. 1 quien en el desarrollo de la audiencia aceptó la responsabilidad contravencional indicando que:



SG6714-1

"PREGUNTADO. Se le pone de presente el bosquejo topográfico del accidente de tránsito, indíquele al despacho si está de acuerdo o no con el mismo. CONTESTO. Si estoy de acuerdo. PREGUNTADO. Haga un breve relato de los hechos que son materia de investigación. CONTESTO. El hecho se presentó en la dirección fue en la carrera entre calle 88 y 88A, sector Ancón bahía para acceso y arribo de pasajeros, yo bajo de Pueblo Viejo en la buseta hacia la Estrella, un pasajero me toca timbre para bajarse en la bahía, yo me orillo, el pasajero desciende del vehículo y veo una señora en la acera de la bahía, cuando fui a arrancar de nuevo la señora optó por pegarse de la manigueta de la buseta que está por la parte exterior trasera de la misma, la cual la señora se fue al suelo, entonces yo inmediatamente paré, los pasajeros que llevaba a bordo que eran 5 personas me colaboran para subirla a la buseta para llevarla a un centro médico, la traigo al hospital para que la atendieran haciendo mi labor como responsable y no dejar la persona tirada en la vía, la señora pretendía subirse a la buseta y se pegó de la manigueta en el momento en que yo inicio el recorrido de nuevo. PREGUNTADO. Cuáles eran las condiciones generales de la vía para el momento de los hechos. CONTESTO. La vía es recta, plana, la vía es concreto, el piso estaba seco, la visibilidad buena, con iluminación buena, con flujo vehicular moderado, no recuerdo hay señalización, de dos carriles y bahía, de doble sentido de circulación, de una calzada. PREGUNTADO. Podría indicar a qué velocidad inicia la marcha de su vehículo. CONTESTO. Apenas estaba iniciando la marcha no sabría decirle, no alcancé a avanzar 2 metros. PREGUNTADO. Por qué indica que acepta responsabilidad si manifiesta que la señora "optó por pegarse de la manigueta de la buseta que está por la parte exterior trasera de la misma". CONTESTO. Porque no me fijé por el espejo retrovisor la acción de la usuaria. PREGUNTADO. De acuerdo con lo indicado en su declaración qué precauciones tomó al momento de iniciar la marcha. CONTESTO. Iba a cerrar la puerta cuando la señora, los pasajeros que llevaba a bordo me dijeron **cuidado don mario que hay una señora que se cayó**, entonces reaccioné y paré inmediatamente.

norma de comportamiento general, en aras de determinar si generó o no el hecho investigado.

Se destaca asimismo, lo dispuesto en el **artículo 60** ibídem relacionado con la **"Obligatoriedad de transitar por los carriles demarcados. Los vehículos deben transitar, obligatoriamente, por sus respectivos carriles, dentro de las líneas de demarcación, y atravesarlos solamente para efectuar maniobras de adelantamiento o de cruce. PARÁGRAFO 1o. Los conductores no podrán transitar con vehículo automotor o de tracción animal por la zona de seguridad y protección de la vía férrea. PARÁGRAFO 2o. Todo conductor, antes de efectuar un adelantamiento o cruce de una calzada a otra o de un carril a otro, debe anunciar su intención por medio de las luces direccionales y señales ópticas o audibles y efectuar la maniobra de forma que no entorpezca el tránsito, ni ponga en peligro a los demás vehículos o peatones. PARÁGRAFO 3o. Todo conductor de vehículo automotor deberá realizar el adelantamiento de un ciclista a una distancia no menor de un metro con cincuenta centímetros (1.50 metros) del mismo".**

A su vez, el **artículo 61** ibídem señala: **"Vehículo en movimiento. Todo conductor de un vehículo deberá abstenerse de realizar o adelantar acciones que afecten la seguridad en la conducción del vehículo automotor, mientras éste se encuentre en movimiento".** Para el caso en concreto se da aplicación al **artículo 71** ibídem que señala: **"Inicio de marcha. Al poner en movimiento un vehículo estacionado se utilizará la señal direccional respectiva, dando prelación a los demás vehículos en marcha y tomando las precauciones para evitar choques con los vehículos que se aproximen".**



806714-1

Atendiendo a lo definido en el C.N.T. se dará aplicación a lo dispuesto en el **artículo 123** que indica: **"Las autoridades de tránsito podrán amonestar a los infractores. La amonestación consiste en la asistencia a cursos obligatorios de educación vial. El infractor que incumpla la citación al curso será sancionado con multa equivalente a cinco (5) salarios mínimos".**

Y, finalmente, se tiene que el Código Nacional de Tránsito, Ley 769 del 2002, y la Resolución 3027 de 2010 dispone en el **artículo 131, literal C inciso C.33** que será sancionado el conductor y/o propietario de un vehículo automotor que realice la siguiente conducta: **"poner un vehículo en marcha sin las precauciones para evitar choques."** (negritas fuera de texto).

Descendiendo al caso concreto y de conformidad con las pruebas previamente relacionadas, se desprende que la conducta desplegada por el conductor del vehículo Nro. 1 fue descuidada y carente de pericia, toda vez que al iniciar la marcha de su vehículo sobre la carrera 50 con carrera 55 en sentido sur-norte, no extremó las medidas de precaución que le permitieran efectuar la acción sin afectar los demás actores de la vía, dado que a pesar de que se percató de la presencia de la peatona sobre la bahía donde detuvo el vehículo, no se percató que ella pretendía subirse al vehículo generando que la señora cayera al piso una vez inició la marcha. Lo anterior se soporta en lo registrado en el IPAT así como en la versión libre rendida ante el despacho por parte del conductor No. 1 quien aceptó la responsabilidad, con lo que puede establecerse que el señor Mario de Jesús Montoya Arroyave, aportó la causa única y determinante para la generación del siniestro por abierta trasgresión al Código Nacional de Tránsito Terrestre en lo que respecta a los artículos previamente referidos. En lo que respecta a la peatona resulta pertinente acotar que fue sujeto pasivo de la acción, pues no se advierte en su accionar vulneración a las normas de tránsito que dieran origen al hecho investigado.

Frente a hechos como los que nos ocupan en esta oportunidad, el C.N.T. establece la posibilidad de graduar la sanción, acorde al grado de peligro que la conducta represente.

En la fecha, 23 de febrero de 2023, se deja constancia de la notificación por estrados de la Resolución que precede Nro. 2023 - 206, conforme a lo dispuesto en el artículo 139 de la Ley 769 de 2002.

Firma _____
Nombre _____
Cédula _____

Firma _____
Nombre _____
Cédula _____

Nota _____



En la fecha, 23 de febrero de 2023, siendo las 12:00 m. queda debidamente ejecutoriada la Resolución que antecede Nro. 2023 - 206



SC6714-1

Natalia Andrea Arias ZEA

NATALIA ANDREA ARIAS ZEA
Inspectora Primera de Tránsito y Transporte

Fecha elaboración: 01/12/2022 15:56

Sede: Hospital la Estrella

Tipo identificación: CC	Número identificación: 43446112	Nombre paciente: LUZ ELENA OSPINA GONZALEZ	Edad: 55 Años
Género: Masculino	Nivel atención: Nivel 2		

INGRESO**HALLAZGOS DEL EXAMEN FÍSICO**

01/12/2022 15:41 **Peso** 56 Kilogramos
 Talla 150 Metros

DIAGNÓSTICOS

Fecha	Tipo	Diagnósticos
-------	------	--------------

ALEXANDRA VELASQUEZ SUAREZ

CC 1040738444

N° de registro: 1040738444

MEDICINA GENERAL

EGRESO**HALLAZGOS DEL EXAMEN FÍSICO**

01/12/2022 15:41 **Peso** 56 Kilogramos
 Talla 150 Metros

DIAGNÓSTICOS

Fecha	Tipo	Diagnósticos
01/12/2022 15:25	Principal	M255 DOLOR EN ARTICULACION

ALEXANDRA VELASQUEZ SUAREZ

CC 1040738444

N° de registro: 1040738444

MEDICINA GENERAL

PLAN DE MANEJO**POS****IMAGENOLÓGIA**

01/12/2022 15:42 873121 - RADIOGRAFIA DE HUMERO

ALEXANDRA VELASQUEZ SUAREZ

CC 1040738444

N° de registro: 1040738444

MEDICINA GENERAL

PERITONEA
DOLOR A LA MOVILIZACION DE HOMBRO DERECHO
NEUROLGICO SIN DEFCIIT NO FOCALIZACION
OJOS EXAMEN FISICO: SIN HALLAZGOS
OJOS:
ORL EXAMEN FISICO: SIN HALLAZGOS
ORL:
CUELLO EXAMEN FISICO: SIN HALLAZGOS
CUELLO:
CORAZON EXAMEN FISICO: SIN HALLAZGOS
CORAZON:
PULMON EXAMEN FISICO: SIN HALLAZGOS
PULMON:
TORAX EXAMEN FISICO: SIN HALLAZGOS
TORAX:
ABDOMEN EXAMEN FISICO: SIN HALLAZGOS
ABDOMEN:
GENITOURINARIO EXAMEN FISICO: SIN HALLAZGOS
GENITOURINARIO:
COLUMNA EXAMEN FISICO: SIN HALLAZGOS
COLUMNA:
EXTREMIDADES EXAMEN FISICO: SIN HALLAZGOS
EXTREMIDADES:
NEUROLOGICO EXAMEN FISICO: SIN HALLAZGOS
NEUROLOGICO:
PIEL Y ANEXOS EXAMEN FISICO: SIN HALLAZGOS
PIEL Y ANEXOS:

IMPRESION DIAGNOSTICA**REMISIONES-FECHA:**

CONDUCTA: PAICNETE QUE INGRESA EN EL CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE OCUPANTE DE VEHICULO TIPO BUSETA, REFIERE IBA A MONTARSE LA VEHICULO Y ESTE ARRANCA INESPERDAMENTE CON POSTERIOR TRAUMA EN HOMBRO DERECHO RODILLA DERECHA, SE LEE INDIC MANEJO MEDICO ENTIENDE Y ACEPTA

Causa externa: Accidente de tránsito

Finalidad de la consulta: No aplica

Principal: M255 - DOLOR EN ARTICULACION

Tipo principal: Impresión diagnóstica

Fecha atención: 01/12/2022 15:25

Registro de Triage:

Diagnósticos: DOLOR EN ARTICULACION

Sede:

Especialidad:

Destino: Urgencias

Nivel de triage sugerido: TRIAGE III (URGENCIA NO VITAL)

Reingreso: No

ORDEN DE IMAGINOLOGIA:

01/12/2022 15:42 - ORDENES DE IMAGENOLOGIA - MEDICINA GENERAL - ALEXANDRA VELASQUEZ SUAREZ

873121 RADIOGRAFIA DE HUMERO

ORDEN DE MEDICAMENTO:

01/12/2022 15:56 - ORDEN DE MEDICAMENTOS - MEDICINA GENERAL - ALEXANDRA VELASQUEZ SUAREZ

M01AD015701 Diclofenaco sódicoAmp75 mg / 3 mL

H02AD006701 Dexametasona (fosfato)Amp8 mg / mL de base

B05BS004701 Sodio cloruroFco ó bol.0.9%

Cantidad

1

Cantidad

Días
Tratamiento

Vía administración

1

1

Intramuscular

1

1

Intramuscular

2

1

Parenteral

ALEXANDRA VELASQUEZ SUAREZ

CC 1040738444

N° de registro: 1040738444

MEDICINA GENERAL

POR LOS HALLAZGOS CLINICOS ENCONTRADOS SE DEDUCE QUE LA CAUSA DE LAS LESIONES SUFRIDAS POR EL PACIENTE SON ASOCIADOS O CONSECUENCIA DE UN ACCIDENTE DE TRANSITO, Como lo estipula el art 2 parágrafo. Resolución 1915 de 2008 y circular 040 de 2012.—Ley 1438 de 2011, ARTÍCULO 143°.



INFORME DE LA ATENCIÓN INICIAL DE URGENCIAS

NÚMERO
ATENCIÓN 189051

Fecha: 2022 - 12 - 01

Hora: 15 : 41

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR

Nombre E.S.E HOSPITAL LA ESTRELLA		NIT 8001389681
Código 053800501601	Dirección prestador: CALL83A SUR # 60-45	
Teléfono: 3106070	Municipio: La Estrella 380	
indicativo	Departamento: ANTIOQUIA 05	CÓDIGO: 890903407
ENTIDAD A LA QUE SE LA INFORMA (PAGADOR) COMPAÑIA SURAMERICANA SEGUROS SA		

DATOS DEL PACIENTE

OSPINA	GONZALEZ	LUZ	ELENA
1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
Tipo de documento de identificación Cédula ciudadanía	Número de documento de identificación 43446112	Fecha de nacimiento 1967 - 05 - 11	
Dirección de residencia habitual:	CALLE 122 A SUR N 53-11 CALDAS		
Departamento:	ANTIOQUIA 05	Municipio:	La Estrella 380
Cobertura en salud	Otro Soat-Aseguradoras		

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

Origen de la atención	Accidente de tránsito		
Clasificación Triage	TRIAGE III (URGENCIA NO VITAL)		
Ingreso a Urgencias			
Fecha: 2022 - 12 - 01	Hora: 13 : 49	Paciente viene Remitido	
Nombre del prestador de servicios de salud que remite	Código		
Departamento:	Municipio:		
Motivo de consulta:	"ME DUELE EL BRAZO DERECHO"		
Impresión Diagnóstica:	Código CIE10	Descripción	
Principal	M255	DOLOR EN ARTICULACION	
Destino del paciente	Urgencias		

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE INFORMA

Nombre de quien informa ALEXANDRA VELASQUEZ SUAREZ	Teléfono 3045628222
Cargo o actividad:	indicativo número extensión
Teléfono celular:	



E.S.E HOSPITAL LA ESTRELLA
NIT - 800138968-1
Al Servicio de la Gente
CALLE 83A SUR # 60-45 - 3106070 - La Estrella - Colombia

Orden N°: 30361



Orden Imagenología Código: ORDIMAGEN Fecha y hora: 01/12/2022 15:42

Apellidos:	OSPINA GONZALEZ	Nombres:	LUZ ELENA
Tipo Identificación:	CC	Número documento:	43446112
Fecha de Nacimiento:	11/05/1967	Edad:	55 Años/6 Meses/21 Dias
Género:	Masculino	Ocupación:	PERSONAL DE SERVIDUMBRE NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE, ASCENSORISTAS
Dirección:	CALLE 122 A SUR N 53 -11 CALDAS	Teléfono:	
Nombre del Cliente:	COMPAÑIA SURAMERICANA SEGUROS SA	Convenio:	SEGGENERSURA SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
Fecha registro :	01/12/2022 15:42	Fecha atención:	01/12/2022 15:42

Vigencia: 01/12/2022 - 31/12/2022

Tipo de usuario: Otro Soat-Aseguradoras

Vía de ingreso: Atención inicial de urgencias

Categoría: NO GENERA COPAGO

Diagnósticos

Principal Ingreso: M255 - DOLOR EN ARTICULACION Tipo principal: Impresión diagnóstica,

Servicio/Procedimiento
1 873121 - RADIOGRAFIA DE HUMERO

Cantidad	Área corporal	Lateralidad	Estado	Prioridad	Tipo uso
1		Derecho	Autorizado	Urgente	Interno

Comentario:

Observaciones:

Alexandra VS
Medicina General
C.C. 1040738444

ALEXANDRA VELASQUEZ SUAREZ
CC 1040738444N° de registro: 1040738444
MEDICINA GENERAL

Firma usuario



TRIAGE

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Apellidos:	OSPINA GONZALEZ	Nombres:	LUZ ELENA
Tipo identificación:	CC	Número documento:	43446112
Fecha de Nacimiento:	11/05/1967	Edad:	55 Años/6 Meses/21 Días
Género:	Masculino	Ocupación:	PERSONAL DE SERVIDUMBRE NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE, ASCENSORISTAS
Dirección:	CALLE 122 A SUR N 53 -11 CALDAS	Teléfono:	
Nombre del Cliente:	COMPAÑIA SURAMERICANA SEGUROS SA	Convenio:	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
Fecha registro :		Fecha atención:	01/12/2022 14:31

Lugar de residencia: La Estrella

CONSULTA

Motivo de consulta: " ME DUELE EL BRAZO DERECHO"

PACIENTE DE AÑOS, QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS EN, REFIERE CUADRO CLINICO DE DOLOR Y EDEMA BRAZO DERCHO, POR ACCIDENTE EN BUSETA DE LA ESTRELLA DE PUEBLO VIEJO, LA TIRO HACIA EL ANDEN .

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES PERSONALES: NINGUNO

HALLAZGOS POSITIVOS ANTECEDENTES PERSONALES: NIEGA

SIGNOS VITALES URGENCIAS

CLASIFICACION DE GLASGOW

TOTAL OCULAR: 4

TOTAL VERBAL: 5 TOTAL MOTORA: 6 TOTAL GLASGOW / 15: 15

P.A: 130/75

F.C.: 89

F.R: 18 TEMPERATURA: 37,0 So2 (%): 96 Talla: 150,00 Metros Peso: 56,00 Kilogramos

OBSERVACION: URGENCIA

TRIAGE Causa externa: Accidente de trabajo

Registro de Triage:

Diagnósticos:

Sede: Hospital la Estrella

Especialidad: ENFERMERIA

Destino: Urgencias

Nivel de triage sugerido: TRIAGE III (URGENCIA NO VITAL)

Reingreso: No

ANGELA MARIA RUBIANO MEJIA

CC 22516600

N° de registro: 34162

ENFERMERIA

8

**E.S.E. Hospital**
La Estrella.
Al servicio de la gente**E.S.E HOSPITAL LA ESTRELLA**
NIT - 800138968-1
Al Servicio de la Gente
CALLE 83A SUR # 60-45 - 3106070 - La Estrella - Colombia

Orden N°: 187686



Orden Medicamentos Código: ORDDMED Fecha y hora: La Estrella 01/12/2022 15:56

Apellidos:	OSPINA GONZALEZ	Nombres:	LUZ ELENA
Tipo Identificación:	CC	Número documento:	43446112
Fecha de Nacimiento:	11/05/1967	Edad:	55 Años/6 Meses/21 Dias
Género:	Masculino	Ocupación:	PERSONAL DE SERVIDUMBRE NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE, ASCENSORISTAS
Dirección:	CALLE 122 A SUR N 53 -11 CALDAS	Teléfono:	
Nombre del Cliente:	COMPAÑIA SURAMERICANA SEGUROS SA	Convenio:	SEGGENERURA SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
Fecha registro :	01/12/2022 15:56	Fecha atención:	01/12/2022 15:56

Vigencia: 01/12/2022 - 31/12/2022

Tipo de usuario: Otro Soat-Aseguradoras

Vía de ingreso: Atención inicial de urgencias

Diagnósticos

Principal: M255 - DOLOR EN ARTICULACION

Tipo principal: Impresión diagnóstica,

#	Medicamento	Concentración	Dosis
1	M01AD015701 - Diclofenaco sódicoAmp75 mg / 3 mL Vía: Intramuscular Tipo uso: Interno Comentario: IV DOISS UNICA	75 MILIGRAMOS Estado: Autorizado	1 Unidad (1 Ampolla) por unica vez Cantidad total: 1 (uno) Ampolla
2	H02AD006701 - Dexametasona (fosfato)Amp8 mg / mL de base Vía: Intramuscular Tipo uso: Interno Comentario: IV DOISS UNICA	8 MILIGRAMOS Estado: Autorizado	1 Unidad (1 Ampolla) por unica vez Cantidad total: 1 (uno) Ampolla
3	B05BS004701 - Sodio cloruroFco ó bol.0.9% Vía: Parenteral Tipo uso: Interno Comentario: IV	0.9 % Estado: Autorizado	2 Unidad (2 Unidad) por unica vez Cantidad total: 2 (dos) Unidad

Observaciones:

Especialidad: MEDICINA GENERAL

ALEXANDRA VELASQUEZ SUAREZ

CC 1040738444

N° de registro: 1040738444

MEDICINA GENERAL

9



**E.S.E. Hospital
La Estrella.**
Al servicio de la gente

E.S.E HOSPITAL LA ESTRELLA
NIT - 800138968-1
Al Servicio de la Gente
CALLE 83A SUR # 60-45 - 3106070 - La Estrella - Colombia

Orden N°: 191369



Orden Medicamentos Código: ORDDMED Fecha y hora: La Estrella 02/01/2023 13:59

Apellidos:	OSPINA GONZALEZ	Nombres:	LUZ ELENA
Tipo identificación:	CC	Número documento:	43446112
Fecha de Nacimiento:	11/05/1967	Edad:	55 Años/7 Meses/22 Dias
Género:	Masculino	Ocupación:	PERSONAL DE SERVIDUMBRE NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE, ASCENSORISTAS
Dirección:	CALLE 122 A SUR N 53 -11 CALDAS	Teléfono:	4958090
Nombre del Cliente:	COMPAÑIA SURAMERICANA SEGUROS SA	Convenio:	SEGGENERSURA SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
Fecha registro :	02/01/2023 13:59	Fecha atención:	02/01/2023 13:59

Vigencia: 02/01/2023 - 05/01/2023

Tipo de usuario: Otro Soat-Aseguradoras

Vía de ingreso: Consulta externa

Categoría: NO GENERA COPAGO

Diagnósticos

Principal Ingreso: S400 - CONTUSION DEL HOMBRO Y DEL BRAZO Tipo principal: Confirmado nuevo,

#	Medicamento	Concentración	Dosis
1	MC1AN002141 - NaproxenoTab ó cap250 mg Vía: Oral Tipo uso: Externo	250 Miligramos Estado: Autorizado	1 Tableta (1 Tabletas) cada 8 horas durante 5 día(s) Cantidad total: 15 (quince) Tabletas
2	NC2BA001011 - Acetaminofén Tab 500 mg Vía: Oral Tipo uso: Externo	500 Miligramos Estado: Autorizado	2 Tableta (2 Tabletas) cada 8 horas durante 5 día(s) Cantidad total: 30 (treinta) Tabletas

Comentario: |

Observaciones:

Daniela Franco
1152452505

DANIELA PATRICIA FRANCO PAREJA

CC 1152452505

N° de registro: 1152452505

MEDICINA GENERAL

Firma usuario

10

14

NOTA ENFERMERIA

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Apellidos:	OSPINA GONZALEZ	Nombres:	LUZ ELENA
Tipo Identificación:	CC	Número documento:	43446112
Fecha de Nacimiento:	11/05/1967	Edad:	55 Años/6 Meses/21 Dias
Género:	Masculino	Ocupación:	PERSONAL DE SERVIDUMBRE NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE, ASCENSORISTAS
Dirección:	CALLE 122 A SUR N 53 -11 CALDAS	Teléfono:	
Nombre del Cliente:	COMPAÑIA SURAMERICANA SEGUROS SA	Convenio:	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
Fecha registro :		Fecha atención:	01/12/2022 17:24

NOTAS DE ENFERMERÍA

Nota de enfermería: INGRESA PACIENTE FEMENINA DE 55 AÑOS AL SERVICIO DE URGENCIAS EN EL CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO, EN CALIDAD DE OCUPANTE DE VEHICULO TIPO BUSETA, REFIERE ALCANZA A COLOCAR UN PIE EN EL VEHICULO, CUANDO INESPERADAMENTE ARRANCA CON POSTERIRO TRAUMA EN BRAZO DERECHO, SE ENCUENTRA ,TRANQUILA ,ALERTA,ORIENTADA ,AFEBRIL, MUCOSAS ORALES Y NASALES HIDRATADAS ,CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS ,TORAX SIMETRICO,ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION ,SIN EDEMAS EN MIEMBROS INFERIORES POR ORDEN MEDICA SE ADMNISTRA DICLOFENACO 75 MG +100 CC SSN ENVASADO EN JERINGA DE 5 CC +DEXAMETASONA 8 MG +100 CC SSN ENVASADO EN JERINGA DE 5 CC, BAJO PREVIA ASEPSIA Y CUMPLIENDO CON NORMAS DE BIOSEGURIDAD SE CANALIZA PACIENTE AL PRIMER INTENTO EN PLIEGUE DE MANO DERECHA CON CATÉTER #20 QUEDANDO SIN SIGNOS DE FLEBITIS NI EXTRAVASACIÓN , SE TRASLADA PACIENTE A RADIOLOGIA DE LA ESE Y SE TOMA RX DE HUMERO DERECHO SE HACE ENTREGA DE RESULTADO EL CUAL NO PRESENTA FX O ALTERACION,PACIENTE PERMANECE EN OBSERVACIÓN, ES REVALORADA POR LA MÉDICA DE TURNO LA CUAL OBSERVA MEJORÍA POR LO QUE DA ALTA MÉDICA, SE RETIRA ACCESO VENOSO SE HACE ENTREGA DE FORMULA MEDICA E INDICACIONES PACIENTE SALE DEL SERVICIO EN ESTABLES CONDICIONES ACOMPAÑADA DE FAMILIAR.

Peso: 56,00 Kilogramos

NATHALY YEPES HERRERA

CC 1040750034

N° de registro:

AUXILIAR DE ENFERMERIA

11



**E.S.E. Hospital
La Estrella.**
Al servicio de la gente

E.S.E HOSPITAL LA ESTRELLA
NIT - 800138968-1
Al Servicio de la Gente
CALLE 83A SUR # 60-45 - 3106070 - La Estrella - Colombia

Orden N°: 187695



Orden Medicamentos Código: ORDDMED Fecha y hora: La Estrella 01/12/2022 18:07

Apellidos:	OSPINA GONZALEZ	Nombres:	LUZ ELENA
Tipo Identificación:	CC	Número documento:	43446112
Fecha de Nacimiento:	11/05/1967	Edad:	55 Años/6 Meses/21 Días
Género:	Masculino	Ocupación:	PERSONAL DE SERVIDUMBRE NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE, ASCENSORISTAS
Dirección:	CALLE 122 A SUR N 53 -11 CALDAS	Teléfono:	
Nombre del Cliente:	COMPANIA SURAMERICANA SEGUROS SA	Convenio:	SEGGENERSURA SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
Fecha registro :	01/12/2022 18:07	Fecha atención:	01/12/2022 18:07

Vigencia: 01/12/2022 - 31/12/2022

Tipo de usuario: Otro Soat-Aseguradoras

Vía de ingreso: Atención inicial de urgencias

Categoría: NO GENERA COPAGO

Diagnósticos

Principal Ingreso: M255 - DOLOR EN ARTICULACION Tipo principal: Impresión diagnóstica,

#	Medicamento	Concentración	Dosis
1	M01AN002141 - NaproxenoTab ó cap250 mg Vía: Oral Tipo uso: Externo	250 Miligramos Estado: Autorizado	1 Tableta (1 Tabletas) cada 12 horas durante 5 día(s) Cantidad total: 10 (diez) Tabletas
Comentario: UNA TABLETA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS VIA ORAL			
2	M03BM015011 - MetocarbamolTab750 mg Vía: Oral Tipo uso: Externo	750 Miligramos Estado: Autorizado	1 Unidad (1 Tabletas) cada 12 horas durante 2 día(s) Cantidad total: 4 (cuatro) Tabletas
Comentario: UNA TABLETA CADA 12 HORAS POR 2 DIAS VIA ORAL			
Observaciones:			

ALEXANDRA VELASQUEZ SUAREZ
CC 1040738444
N° de registro: 1040738444
MEDICINA GENERAL

Firma usuario



E.S.E. HOSPITAL LA ESTRELLA
NIT - 800138968-1
Al Servicio de la Gente
CALLE 83A SUR # 60-45 - 3106070 - La Estrella - Colombia

Orden N°: 32572



Orden Incapacidades y/o licencias Código: ORDINCAP Fecha y hora: 01/12/2022 18:06

Apellidos:	OSPINA GONZALEZ	Nombres:	LUZ ELENA
Tipo Identificación:	CC	Número documento:	43446112
Fecha de Nacimiento:	11/05/1967	Edad:	55 Años/6 Meses/21 Días
Género:	Masculino	Ocupación:	PERSONAL DE SERVIDUMBRE NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE, ASCENSORISTAS
Dirección:	CALLE 122 A SUR N 53 -11 CALDAS	Teléfono:	
Nombre del Cliente:	COMPAÑIA SURAMERICANA SEGUROS SA	Convenio:	SEGGENERSURA SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
Fecha registro :	01/12/2022 18:06	Fecha atención:	01/12/2022 18:06

Vigencia: 01/12/2022 - 04/12/2022

Tipo de usuario: Otro Soat-Aseguradoras

Vía de ingreso: Atención inicial de urgencias

Categoría: NO GENERA COPAGO

Diagnósticos

Principal Ingreso: M255 - DOLOR EN ARTICULACION Tipo principal: Impresión diagnóstica,

Causa externa: Accidente de tránsito

vinculación: Otro Soat-Aseguradoras

Ocupación: PERSONAL DE SERVIDUMBRE NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE, ASCENSORISTAS

Tipo

Días de incapacidad: 4 Prórroga: No

Diagnóstico: M255 :: DOLOR EN ARTICULACION

Observaciones:

ALEXANDRA VELASQUEZ SUAREZ

CC 1040738444

N° de registro: 1040738444

MEDICINA GENERAL

Firma usuario

CONSULTA EXTERNA MEDICINA GENERAL

90201 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Apellidos:	OSPINA GONZALEZ	Nombres:	LUZ ELENA
Tipo Identificación:	CC	Número documento:	43446112
Fecha de Nacimiento:	11/05/1967	Edad:	55 Años/7 Meses/22 Dias
Género:	Masculino	Ocupación:	PERSONAL DE SERVIDUMBRE NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE, ASCENSORISTAS
Dirección:	CALLE 122 A SUR N 53 -11 CALDAS	Teléfono:	4958090
Nombre del Cliente:	COMPANIA SURAMERICANA SEGUROS SA	Convenio:	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
Fecha registro :	02/01/2023 13:36	Fecha atención:	02/01/2023 13:36

Lugar de residencia: La Estrella

DATOS DE LA CONSULTA MEDICA

Motivo de consulta: "ME DUELE EL BRAZO"

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 55 AÑOS, QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE CONSULTA REFIRIENDO ACCIDENTE DE TRANSITO EL 01/12/22, EN CALIDAD DE PASAJERO DE BUS, REFIERE CAE DEL BUS SOBRE SU BRAZO, ES ATENDIDA EN URGENCIAS EN LA INSTITUCION DONDE SE REALIZA RX DE HOMBRO EL CUAL NO TIENE HALLAZGOS PATOLOGICOS, HOY COSULTA REFIRIENDO PERSISTENCIA DE DOLOR, CREPITACION Y LIMITACION PARA LA ELEVACION, NIEGA NUEVOS TRAUMAS, NIEGA PARESTESIAS, NIEGA PERDIDA DE LA FUERZA MUSCULAR O LA SENSIBILIDAD, NIEGA MEDICACION.

REVISION POR SISTEMAS: NO REFIERE

PARACLINICOS FECHA-RESULTADO: NO TIENE NUEVOS

PERTENECE A LA ESTRATEGIA DE APS: No

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES PERSONALES: NINGUNO

HALLAZGOS POSITIVOS ANTECEDENTES PERSONALES: P: NIEGA

N: NIEGA

Q: NIEGA

TOS MAYOR DE 15 DIAS: No

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES FAMILIARES: NINGUNO

HALLAZGOS POSITIVOS ANTECEDENTES FAMILIARES: NIEGA

EXAMEN FISICO MEDICO

ESTADO GENERAL: BUENAS CONDICIONES GENERALES

SIGNOS VITALES

F.C.: 87

P.A: 120/70

F.R: 19

TEMPERATURA: 36,0 So2 (%): 96 Talla: 150,00 Metros Peso: 56,00 Kilogramos IMC: 0,00

CLASIFICACION NUTRICIONAL:

PERIMETRO ABDOMINAL: 1 Centimetros

DATOS CORPORALES CONSULTA

CABEZA EXAMEN FISICO: OTRAS OBSERVACIONES

CABEZA: C/C: NORMOCEFALO, SIN LESIONES EN CUERO CABELLUDO; MUCOSAS HIDRATADAS, ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, OROFARINGE
SANA; CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS SIN SOPLOS NI IY; TORAX: SIMETRICO, ADECUADO PATRÓN RESPIRATORIO, RS CS RS SIN SOPLOS /

PERISTALTISMO +, SIN TÓPLOS, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN MASAS NI
MEGALIAS. EXT: SIMÉTRICAS, EN HOMBRO DERECHO PRESENTA LIMITACIÓN PARA LA ELEVACIÓN, NO DEFORMIDAD, NO EDEMA, NO EQUIMOSIS, NO
CREPITACIÓN DEMÁS EXTREMIDADES, ARCOS DE MOVIMIENTO CONSERVADOS, SIN LIMITACIONES, PULSOS PERIFÉRICOS PALPABLES, LLENADO
CAPILAR MENOR A 2 SEG. ROT: ++/++ FM: 5/5. PUPILAS ISOCÓCRICAS NORMOREACTIVAS CAMPIMETRÍA CONFRONTACIONAL NORMAL BILATERAL,
MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES BILATERALES.

OJOS EXAMEN FISICO: SIN HALLAZGOS

OJOS:

ORL EXAMEN FISICO: SIN HALLAZGOS

ORL:

CUELLO EXAMEN FISICO: SIN HALLAZGOS

CUELLO:

TORAX EXAMEN FISICO: SIN HALLAZGOS

TORAX:

CORAZON EXAMEN FISICO: SIN HALLAZGOS

CORAZON:

PULMON EXAMEN FISICO: SIN HALLAZGOS

PULMON:

ABDOMEN EXAMEN FISICO: SIN HALLAZGOS

ABDOMEN:

GENITOURINARIO EXAMEN FISICO: SIN HALLAZGOS

GENITOURINARIO:

COLUMNA EXAMEN FISICO: SIN HALLAZGOS

COLUMNA:

EXTREMIDADES EXAMEN FISICO: SIN HALLAZGOS

EXTREMIDADES:

NEUROLOGICO EXAMEN FISICO: SIN HALLAZGOS

NEUROLOGICO:

PIEL Y ANEXOS EXAMEN FISICO: SIN HALLAZGOS

PIEL Y ANEXOS:

IMPRESION DIAGNOSTICA

REMISIONES-FECHA:

CONDUCTA: PACIENTE DE 55 AÑOS, SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA, QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE CONSULTA REFIRIENDO ACCIDENTE
DE TRANSITO EL 01/12/22, EN CALIDAD DE PASAJERO DE BUS, REFIERE CAER DEL BUS SOBRE SU BRAZO, ES ATENDIDA EN URGENCIAS EN LA
INSTITUCION DONDE SE REALIZA RX DE HOMBRO EL CUAL NO TIENE HALLAZGOS PATOLOGICOS, HOY CONSULTA REFIRIENDO PERSISTENCIA DE
DOLOR, CREPITACION Y LIMITACION PARA LA ELEVACION, NIEGA NUEVOS TRAUMAS, NIEGA PARESTESIAS, NIEGA PERDIDA DE LA FUERZA
MUSCULAR O LA SENSIBILIDAD, EN EL MOMENTO PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, AFEBRIL, SIN
SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AL EXAMEN FISICO CON DOLOR Y LIMITACION EN HOMBRO DERECHO, PACIENTE QUIEN REQUIERE
ECOGRAFIA DE HOMBRO PARA DEFINIR CONDUCTA. SE INDICA ANALGESIA.

RIPS CONSULTA

Fecha atención: 02/01/2023 13:36

Causa externa: Accidente de tránsito Finalidad de la consulta: No aplica

DIAGNÓSTICOS

Principal Ingreso: S400 - CONTUSION DEL HOMBRO Y DEL BRAZO

Tipo principal: Confirmado nuevo,

Daniela Franco
1152452505

DANIELA PATRICIA FRANCO PAREJA

CC 1152452505

Nº de registro: 1152452505

MEDICINA GENERAL

Filtros

1 de 1

Buscar | Buscar siguiente

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

NÚMERO DE SOLICITUD: 2023010234

FECHA: 2023-01-02 HC

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR (Solicitante)

Nombre: E.S.E HOSPITAL LA ESTRELLA

NIT:

Código: 053800501601

Dirección prestador: CALL83A SUR # 60-45

Teléfono: 3106070

Departamento: ANTIOQUIA

05

Municipio: La Estrella

ENTIDAD A LA QUE SE LE SOLICITA (Pagador): COMPAÑIA SURAMERICANA SEGUROS SA

CÓDIGO:

DATOS DEL PACIENTE

OSPINA

GONZALEZ

LUZ

ELENA

1er Apellido

2do Apellido

1er Nombre

2do Nomb

Tipo documento de identificación:

Cédula ciudadanía

Número documento de identificación:

Fecha de nacimiento: 1967-05-11

Dirección de residencia habitual: CALLE 122 A SUR N 53 -11 CALDAS

Teléfono:

Departamento: ANTIOQUIA

05

Municipio: La Estrella

Teléfono celular: 3128409256

Correo electrónico:

Cobertura en salud: Otro Soat-Aseguradoras

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen: Accidente de tránsito

Tipo de servicios solicitados: Servicios electivos

Prioridad de la atención:

Ubicación del paciente al momento de la solicitud de la autorización:

Consulta externa

Servicio:

Cama:

Manejo integral según guía de:

	Código CUPS	Cantidad	Descripción
Laboratorio	881610	1	ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO

Justificación clínica: PACIENTE DE 55 AÑOS, SIN ANTECEDENTES DE IMNPORANCIA, QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE CONSULTA REFIRIEN ACCIDENTE DE TRANSITO EL 01/12/22, EN CALIDAD DE PASAJERO DE BUS, REFIERE CAE DEL BUS SOBRE SU BRAZO, ES ATENDIDA EN URGE LA INSTITUCION DONDE SE REALIZA RX DE HOMBRO EL CUAL NO TIENE HALLAZGOS PATOLOGICOS, HOY COSULTA REFIRIENDO PERSISTEN CREPITACION Y LIMITACION PARA LA ELEVACION, NIEGA NUEVOS TRAUMAS, NIEGA PARESTESIAS, NIEGA PERDIDA DE LA FUERZAMUSCUL/ SENSIBILIDAD, EN EL MOMENTO PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, AFEB RIL, SINSIGNOS RESPIRATORIA, AL EXAMEN FISICO CON DOLOR Y LIMITACION EN HOMBRO DERECHO, PACIENTE QUIEN REQUIERE ECOGRAFIA DE HOMBRO CONDUCTA. SE INDICA ANALGESIA.

Impresión diagnóstica:	Código CIE10	Descripción
Principal	S400	

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Nombre de que solicita: DANIELA PATRICIA FRANCO PAREJA

Cargo o actividad: MEDICOS

Teléfono:

**E.S.E. Hospital
La Estrella.**
Al servicio de la gente**E.S.E HOSPITAL LA ESTRELLA**
NIT - 800138968-1
Al Servicio de la Gente
CALLE 83A SUR # 60-45 - 3106070 - La Estrella - Colombia

Orden N°: 30361



Orden Imagenología: Código: ORDIMAGEN Fecha y hora: 01/12/2022 15:42

Apellidos:	OSPINA GONZALEZ	Nombres:	LUZ ELENA
Tipo Identificación:	CC	Número documento:	43446112
Fecha de Nacimiento:	11/05/1967	Edad:	55 Años/6 Meses/21 Días
Género:	Masculino	Ocupación:	PERSONAL DE SERVIDUMBRE NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE, ASCENSORISTAS
Dirección:	CALLE 122 A SUR N 53 -11 CALDAS	Teléfono:	
Nombre del Cliente:	COMPANIA SURAMERICANA SEGUROS SA	Convenio:	SEGGENERSURA SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
Fecha registro :	01/12/2022 15:42	Fecha atención:	01/12/2022 15:42

Vigencia: 01/12/2022 - 31/12/2022

Tipo de usuario: Otro Soat-Aseguradoras

Vía de ingreso: Atención inicial de urgencias

Diagnósticos

Principal: M255 - DOLOR EN ARTICULACION Tipo principal: Impresión diagnóstica,

Servicio/Procedimiento

1 873121 - RADIOGRAFIA DE HUMERO

Comentario:

Observaciones:

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Cantidad	Área corporal	Lateralidad	Estado	Prioridad	Tipo uso
1		Derecho	Autorizado	Urgente	Interno

ALEXANDRA VELASQUEZ SUAREZ

CC 1040738444

N° de registro: 1040738444

MEDICINA GENERAL



E.S.E
Hospital
San Vicente de Paúl
Caldas - Antioquia

HISTORIA CLINICA
CONSULTA MEDICA GENERAL

24 de febrero de 2023 12:01 p
Pagina 1/3

22

DATOS PERSONALES

Folio No1

Fecha Registro: 24 de febrero de 2023 11:55
a. m.

Nombre Paciente: LUZ ELENA OSPINA GONZALEZ

No HC/Identificacion: 43446112

Sexo Femenino

Fecha Nacimiento: 11/mayo/1967

Edad : 55 Años / 9 Meses / 15 Días

Estado Soltero

Direccion: CALLE 122A SUR #53 11

Civil:

Procedencia: CALDAS

Telefono: 3128409256

DATOS DE AFILIACION

Nº Ingreso: 4073136

Entidad: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

Nivel/Estrato: SOAT

FECHA Y HORA DE REGISTRO: 24/02/2023 11:36

Presenta alguna discapacidad? NO Discapacidad cognitiva:

Discapacidad física:

Discapacidad sensorial:

MOTIVO DE CONSULTA

"Tuve un accidente el 1 de Diciembre"

ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente de 55 años de edad, residente en la Pradera, Trabaja por días en casas. Consulta porque el 1 de Diciembre tuvo accidente de tránsito, la paciente subió el pie a un bus y éste se puso en movimiento, causándole caída, con trauma en hombro derecho. En Hospital de La Estrella. Refiere RX normal. en la consulta le ordenaron Ecografía de hombro, la paciente acudió para realizarse el estudio en esta institución pero no se la hicieron pero la redireccionan a la consulta para ordenarle estudios pertinentes. HA notado dolor en hombro derecho principalmente al levantar el brazo sobre el hombro, refiere que hace 4 años se le realizó cirugía de manguito rotador en hombro derecho, quedó muy bien, aporto ahora tiene molestia, luego del trauma. Aparentemente tiene subluxación del hombro que reduce espontáneamente

REVISION POR SISTEMAS

NEUROLOGICO: NORMAL

ORGANOS DE LOS SENTIDOS:

NORMAL

OROFARINGE Y GARGANTA: NO

REFIERE

CARDIOPULMONAR: NO

REFIERE

GASTROINTESTINAL: NO

REFIERE

ENDOCRINO: NO

REFIERE

VASCULAR PERIFERICO:

NORMAL

LINFATICO: NO

REFIERE

OSTEOMUSCULAR:

NORMAL

GENITOURINARIO: NORMAL

SISTEMA REPRODUCTIVO: NO

REFIERE

PIEL Y TEGUMENTARIOS: NO

REFIERE

Pacient LUZ ELENA OSPINA GONZALEZ

Folio: 1

Medico: ELIANA LONDONO TABORDA

Identificacion: 1041148209

Registro Medico: 5-3971-13

Especialidad: MEDICINA FAMILIAR

Impreso por : 50943382



E.S.E
Hospital
San Vicente de Paúl
Caldas - Antioquia

HISTORIA CLINICA
CONSULTA MEDICA GENERAL

24 de febrero de 2023 12:01 p
Pagina 3/3

23

sensación de episodios de subluxación que reducen espontáneamente, dolor a los movimientos de aducción, flexión y extensión del hombro. Sin crepitación ni deformidad. Se solicita Ecografía articular de hombro y valoración ambulatoria por Ortopedia.

Pacient LUZ ELENA OSPINA GONZALEZ
e:

Folio: 1

Medico: ELIANA LONDONO TABORDA

Identificacion: 1041148209

Registro Medico: 5-3971-13

Especialidad: MEDICINA FAMILIAR

Impreso por : 50943382

SOAT

FOURTE DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

FECHA DE EXPEDICIÓN	2022	02	21
DE	2022	02	27
HASTA	2023	02	26



ASEGURADORA
sura
890.903.407 - 9

Nº DE PÓLIZA	PLACA Nº	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRADA VEHÍCULO	MODELO
28305516	SNP360	MICROBUS	PUBLICO URBANO	4570	2011
PASAJEROS	MARCA	CARRROCERIA			
19	CHEVROLET				
LÍNEA VEHÍCULO	NPR				
Nº MOTOR	Nº CHASIS o Nº SERIE	Nº VIN	CAPACIDAD TON		
794236	9GCNPR710BB000237	9GCNPR710BB000237	0.0		
APellidos y Nombres del Tomador		TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	Nº DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CUIDAD RESIDENCIA TOMADOR
JOHN WILSON VARGAS GUTIERREZ			CEDULA	70879629	
CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	Nº FORMULARIO	CUIDAD EXPEDICIÓN	
AT1318	248	4999			
TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN AGRS	TASA RUNT	AMPAROS POR VICTIMA	
810	\$ 717,900	\$ 373,300	\$ 2,100	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	
TOTAL A PAGAR	\$ 1,093,100			B. INCAPACIDAD PERMANENTE	
				C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	
				D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	

Andrés Vargas

FIRMA AUTORIZADA



CON EL SOAT SURA VAMOS MÁS ALLÁ

Porque estamos contigo si tienes un accidente de tránsito donde hay lesionados, a través del **#888**.



Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Texto habeas data

"Autorizo a SURAMERICANA S.A para almacenar y usar mis datos personales con la finalidad de vincularme como cliente de SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A; para el tratamiento los mismos, incluso datos biométricos, que es un dato sensible, con el fin de ejecutar el contrato, entregar, transmitir o compartir mi información con: Centrales de Riesgo para reportar mi comportamiento crediticio; con proveedores, intermediarios de Seguros, Compañía matriz, filiales y subsidiarias; para ser contactado para el envío de información y ofertas de productos; para las demás contempladas en la política de privacidad."

Las respuestas a las preguntas sobre el tratamiento de datos sensibles son facultativas. Como Titular de sus datos tiene derecho a conocerlos, actualizarlos, revocar y conocer la autorización para su tratamiento, solicitar la supresión cuando proceda y acceder en forma gratuita a los mismos.

El responsable del tratamiento de sus datos es SURAMERICANA S.A, para ejercer los derechos sobre estos comunicarse al 437 8888 (Medellín, Bogotá y Cali) resto del país 01 800051888. Para conocer las políticas de privacidad visite www.segurosura.com.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
No. 70045078

LIBERTAD Y ORDEN

NOMBRE
MARIO DE JESUS MONTOYA ARROYAVE

FECHA DE NACIMIENTO
21-02-1983

FECHA DE EXPEDICIÓN
26-01-2021

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR
CONducir CON LENTES

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA TTEVITO MCPAL SANTA FE ANTIOQUIA

SANGRE
A+



25

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **70.045.078**
MONTOYA ARROYAVE

APELLIDOS
MARIO DE JESUS

NOMBRES

FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10013912638

PLACA **SNP360** MARCA **CHEVROLET** LÍNEA **NPR** MODELO **2011**

CILINDRADA CC **4.570** COLOR **BLANCO VERDE AMARILLO** SERVICIO **PÚBLICO**

CLASE DE VEHÍCULO **MICROBUS** TIPO CARROCERÍA **CERRADA** COMBUSTIBLE **DIESEL** CAPACIDAD Kg/PSJ **19**

NÚMERO DE MOTOR **734236** REG N VIN **9GCNPR710BB000237**

NÚMERO DE SERIE **9GCNPR710BB000237** REG N NÚMERO DE CHASIS **9GCNPR710BB000237** REG N

PROPIETARIO: APELLIDOS Y NOMBRES **VARGAS GUTIERREZ JOHN WILSON** IDENTIFICACION **C.C. 70879629**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **43.446.112**
OSPINA GONZALEZ

APELLIDOS
LUZ ELENA

NOMBRES

FIRMA



18

CATEGORIAS AUTORIZADAS			
REGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	T. SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	10-01-2022	PARTICULAR
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	25-01-2022	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	25-01-2022	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL
LCO7000271066

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
032010000166517
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA

28/05/2010

FECHA EXP. LIC. T.T.O.

09/05/2017

FECHA VENCIMIENTO

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA DE TOYTTE MEDELLIN



LT02004493989



FECHA DE NACIMIENTO 11-MAY-1967
TAMESIS
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

20-SEP-1985 TAMESIS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARNEL SANCHEZ TORRES



A-0100150-00299343-F-0043446112-20110509

0026902939A 1

2051315996

FECHA DE NACIMIENTO 21-FEB-1953

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68

ESTATURA

A+

G.S. RH

M

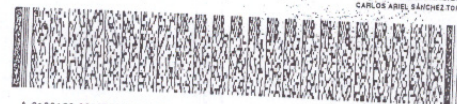
SEXO

28-MAR-1974 MEDELLIN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARNEL SANCHEZ TORRES

INICE DERECHO



A-0100100-00126822-M-0070045078-20081112

0005795054A 1

2030029298

20

Documento N° CC 43446112
Paciente LUZ ELENA OSPINA GONZALEZ
Edad 55 Año(s) Sexo Masculino
Cliente COMPAÑIA SURAMERICANA SEGUROS Convenio SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
Categoría NO GENERA COPAGO
Cajero ALEJANDRA MENDOZA VILLADA Servicio Ciudad

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDA D	VALOR UNITARIO	VALOR IVA	VALOR TOTAL	VALOR PACIENTE	FECHA LEGALIZACIÓN	NÚMERO AUTORIZACIÓN	CÓDIGO ATC	CÓDIGO CUM	LABORA TORIO
890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	1,00	46.400	0	46.400	0	23-feb-2023 8:17:46				
Total legalizaciones				46,400			Valor recuperación				0
Total IVA servicio				0			Valor IVA Recaudo				0
Total administradora				46,400			Valor abonos				0
Total administradora en letras :							Valor anticipos				0
CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS PESO COLOMBIANO							Valor subsidios/Descuentos				0
Total paciente en letras :							Valor financiación				0
CERO PESO COLOMBIANO							Total a pagar paciente				0

Observaciones :

Alejandra Mendoza
Firma responsable

Firma del paciente

Yo LUZ ELENA OSPINA GONZALEZ identificado con documento 43446112 certifico haber recibido a satisfacción los servicios antes descritos por la Sede principal Hospital La Estrella.

La Estrella, 23 de febrero de 2023.

EL AREA DE FACTURACION DE LA E.S.E HOSPITAL LA ESTRELLA

NIT.800.138.968-1

HACE CONSTAR QUE:

La señora **LUZ ELENA OSPINA GONZALEZ** Identificada con **C.C 43446112** fue atendido en nuestra institución como víctima de accidente de tránsito con la aseguradora **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA** a la **ATENCION POR MEDICINA GENERAL** de primer nivel de atención hasta el momento equivale a:

Valor: \$46.400 Fecha: 23/02/2023 Factura: 2389694

Valor: \$ 39.999 Fecha: 02/01/2023 Factura: 2372478

Valor: \$ 150.869 Fecha: 01/12/2022 Factura: 2363762

Total: \$237.268

Esta declaración se expide a solicitud del interesado para servicios complementarios.

Cualquier información será suministrada al teléfono 302 10 10 O 310 60 70 Ext: 117

Atentamente

Alejandra Mendoza
ALEJANDRA MENDOZA

AUXILIAR DE FACTURACION

Documento N° CC 43446112
Paciente LUZ ELENA OSPINA GONZALEZ
Edad 55 Año(s) Sexo Masculino
Cliente COMPAÑIA SURAMERICANA SEGUROS Convenio SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
Categoría NO GENERA COPAGO
Cajero LINA CRISTINA RODRIGUEZ VELASQUEZ Servicio
Número 2363762
Fecha Jueves, 01 de diciembre de 2022
Hora 06:08:17 p.m.
Nit 890903407
Ciudad

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDA D	VALOR UNITARIO	VALOR IVA	VALOR TOTAL	VALOR PACIENTE	FECHA LEGALIZACIÓN	NÚMERO AUTORIZACIÓN	CÓDIGO ATC	CÓDIGO CUM	LABORA TORIO
39145	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	1,00	65.666	0	65.666	0	01-dic-2022 14:47:27				
103421 025	JERINGA DESECHABLE #5	2,00	289	0	578	0	01-dic-2022 18:05:56		no aplica		
103412 050	EQUIPO MACROGOTERO	1,00	1.960	0	1.960	0	01-dic-2022 18:05:56				
103410 080	CATETER #20	1,00	3.341	0	3.341	0	01-dic-2022 18:05:56		no aplica		
M01AD 015701	Diclofenaco sódico Amp 75 mg / 3 mL	1,00	370	0	370	0	01-dic-2022 18:05:56		M01AD01	2006765 1-2	ESE HOSPITAL LA ESTRELLA
H02AD 006701	Dexametasona (fosfato) Amp 8 mg / mL de base	1,00	455	0	455	0	01-dic-2022 18:05:56		H02AD00	2009930 2-10	ESE HOSPITAL LA ESTRELLA
B05BS 004701	Sodio cloruro Fco ó bol. 0,9%	2,00	2.750	0	5.500	0	01-dic-2022 18:05:56		B05BS0	1990786 9-1	ESE HOSPITAL LA ESTRELLA
21101	RADIOGRAFIA DE HUMERO	1,00	72.999	0	72.999	0	01-dic-2022 18:05:56				

Total legalizaciones	150.869	Valor recuperación	0
Total IVA servicio	0	Valor IVA Recaudado	0
Total administradora	150.869	Valor abonos	0
Total administradora en letras :		Valor anticipos	0
CIENTO CINCUENTA MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESO COLOMBIANO		Valor subsidios/Descuentos	0
Total paciente en letras :		Valor financiación	0
CERO PESO COLOMBIANO		Total a pagar paciente	0

Observaciones :

Firma responsable

Firma del paciente

Yo LUZ ELENA OSPINA GONZALEZ identificado con documento 43446112 certifico haber recibido a satisfacción los servicios antes descritos por la Sede principal Hospital La Estrella.

25



Caldas, Antioquia, 07 de marzo de 2023

3

ASUNTO: CERTIFICADO DE GASTOS DEL S.O.A.T -
(PARA POSTERIOR ATENCION EN CLINICAS - HOSPITALES ó EPS)

Nombre del Lesionado (a): LUZ ELENA OSPINA GONZALEZ

Accidente ocurrido el : 01 de diciembre de 2022

Documento de lesionad(@): 43446112

Valor gastado a la fecha : Cuatrocientos treinta y cinco mil doscientos sesenta y ocho pesos M.L.
(\$ 435,268,00) oo) Importante: si incluye valores facturados en otras IPS

Póliza Soat Número : 28305516

Poliza Vigente hasta: 26/02/2023 DD/MM/AA

Aseguradora SOAT : Seguros Suramericana S.A

Para alguna información adicional favor comunicarse al teléfono 378 6300 ext : 152
al área de cuentas médicas y con gusto será atendido.

Cuando necesites otro certificado favor presentar este*

Atentamente

Pedro Luis Guerra David.
Area de Cuentas Médicas Soat - ARL
Ese Hospital San Vicente de Paúl
Caldas - Antioquia

// Durante la conducción maneja con precaución, y nunca de afán //
Cra 48 Nro. 135 Sur 41 Caldas, Antioquia. Teléfono Citas 444 80 61 - 3786300



Medellín, 11 de marzo del 2023

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Se informa que el (la) paciente **LUZ ELENA OSPINA GONZALEZ** identificado (a) con CC 43446112 ingreso a nuestra institución el día 11 de marzo del 2023 para realizarse una **RM DE HOMBRO DERECHO SIMPLE**, por medio de **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A** a la fecha genero unos gastos por \$ 1.330.100 (UN MILLON TRESCIENTOS TREINTA MIL CIENTOS PESOS).

Atentamente

Diagnosticarte S.A.S
NIT. 900.306.221-0

Jenny Morales.
Jenny Morales
Auxiliar Administrativa
DIAGNOSTICARTE SAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **43.446.112**

OSPINA GONZALEZ

APELLIDOS

LUZ ELENA

NOMBRES

Luz Elena Ospina G

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-MAY-1967**

TAMESIS
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

20-SEP-1985 TAMESIS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0100150-00299343-F-0043446112-20110509

0026902939A 1

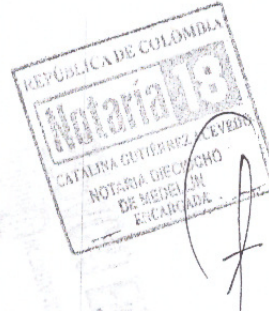
2051315996

Francisco Javier Jaramillo C.
ABOGADO U. AUTÓNOMA L.

*"Sin la Equidad,
el Derecho es injusto."*

Medellín, 22 de septiembre de 2023.

Señores,
CENTRO DE CONCILIACION
PERSONERIA DISTRITAL DE MEDELLIN.
Ciudad.
E. S. D.



ASUNTO: CELEBRACIÓN DE AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN LEY 2220/22.

LUZ ELENA OSPINA GONZALEZ, Ciudadana mayor de edad, vecina del Municipio **de Caldas** (Ant), identificada como aparece al pie de mi firma, actuando en nombre propio, a ustedes con todo respeto me permito manifestar que confiero poder especial, amplio y suficiente al Doctor, **FRANCISCO JAVIER JARAMILLO CUARTAS**, ciudadano mayor de edad, residente y domiciliado en el Municipio de Itagüí, identificado con la cédula de ciudadanía número 71'875.043 **de Jericó** (Ant.), abogado titulado y en ejercicio, portador de la tarjeta profesional número 91.719 del Consejo Superior de la Judicatura, para que presente solicitud de **"Audiencia de Conciliación"** y participe activamente en ella y se cite a los señores **MARIO DE JESUS MONTOYA ARROYAVE**, Ciudadano mayor de edad, con domicilio en el Municipio de **La Estrella**, y el señor, **JOHN WILSON VARGAS GUTIERREZ**, Ciudadano mayor de edad, con domicilio en el Municipio de **La Estrella**. La empresa denominada, **TRANSPORTES ESTRELLA MEDELLIN S.A. "TRANSTEMSA S.A"**, con domicilio en el Municipio de La Estrella, donde se encuentra legalmente representada por el señor, **Oscar Willinton Sanchez Caro**, Ciudadano mayor de edad, o por quien haga sus veces, en su calidad de **"Conductor, Propietario y Afiliadora"** del vehículo causante del daño, tipo buseta servicio público, **de Placas, SNP-360**, y para evitar una conciliación simplemente legal, **pero injusta**, con citación de la **"Garante"**, **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.**, aseguradora del vehículo causante del daño, con domicilio principal en la Ciudad de Bogotá, y con **Sucursal en el Municipio de Medellín**, donde se encuentra representada por la Señora, **Omaira Duque Alzate**, Ciudadana mayor de edad, o por quien haga sus veces; y por tanto, llamados a responder por los daños y perjuicios en sus modalidades de **"Material e Inmaterial" Pasados, presentes y futuros** sufridos, con ocasión del accidente de tránsito ocurrido en Jurisdicción del Municipio **de La Estrella (Ant)**, el día **01 de diciembre de 2022**.

El apoderado que designo queda ampliamente facultado para formular la respectiva solicitud de conciliación, **para participar activamente en ella**.

Además para recibir, desistir, transigir, **"conciliar"**, sustituir y reasumir, pedir y aportar pruebas, interponer recursos, proponer incidentes, y en general para realizar todas las gestiones propias del encargo encomendado.

Atentamente,

Carrera 49 No. 49-73 Ed. Seguros Bolívar - Oficina 12-02.
Cel: 312-212-59-02- Medellín - Colombia

Francisco Javier Jaramillo C.
ABOGADO U. AUTÓNOMAL.

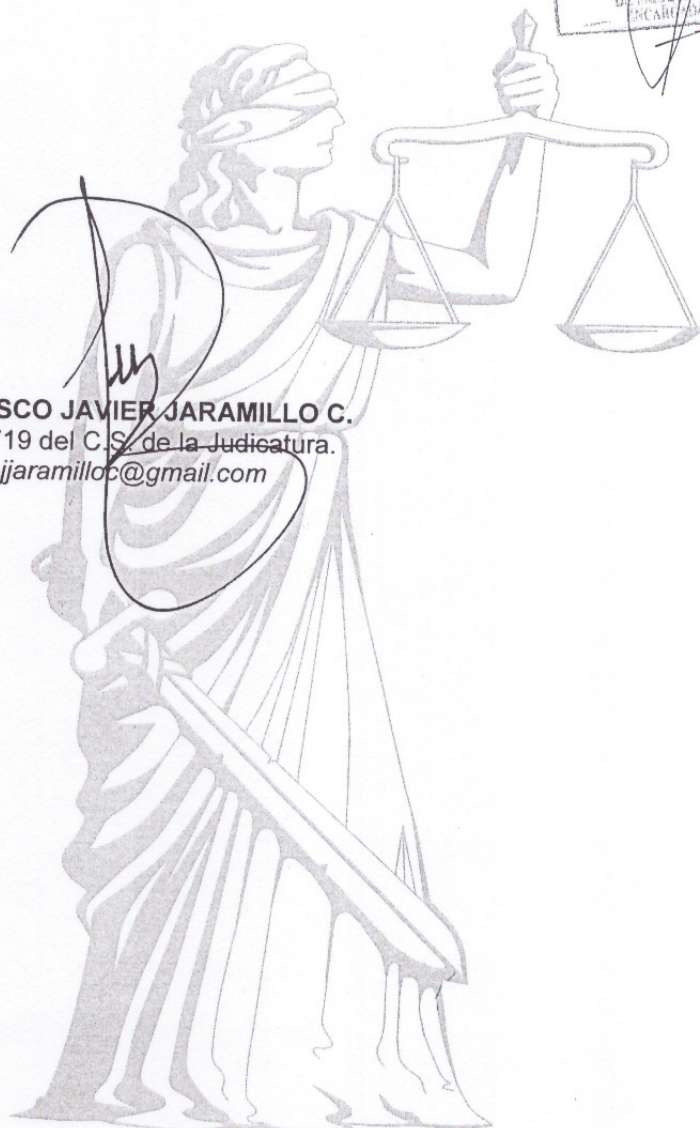
*"Sin la Equidad,
el Derecho es injusto."*

LUZ ELENA OSPINA GONZALEZ
LUZ ELENA OSPINA GONZALEZ.
CC: 43446112



Acepto,

FRANCISCO JAVIER JARAMILLO C.
T.P. 91.719 del C.S. de la Judicatura.
franciscojjaramillo@gmail.com



Carrera 49 No. 49-73 Ed. Seguros Bolívar - Oficina 12-02.
Cel: 312-212-59-02- Medellín - Colombia