

Señores  
**ALLIANZ SEGUROS**  
**CARRERA 11 No 90-20**  
**Bogotá**

AC(03)



40288987

MIN	1	5	MAX
			X

Allianz Seguros S.A.

NIT. 860.026.182 - 5

21 OCT 2020

REF: RECLAMACION SEGURO SOAT  
POLIZA: **13503100011750**

**ANDREA KATHERINE SALCEDO CASTIBLANCO**, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía N°. 1.118.570.694 de Yopal, actuando en mi condición de víctima por el siniestro ocurrido el día 01 de agosto del 2020, fecha en la cual el vehículo camioneta DUSTER EXPRESSION de placas MPL259, amparada con el SOAT de la referencia, colisiono con la motocicleta de mi propiedad y me causó graves lesiones, por medio del presente escrito solicito el reconocimiento y pago de las lesiones que me fueron causadas.

### HECHOS

El 01 de agosto del 2020, en la ciudad de Yopal, Departamento de Casanare, me desplazaba en mi motocicleta de AAF 25 E, a las 5 y 57 de la tarde, sobre la carrera 30, cuando a la altura de la calle 29 me impacto el vehículo camioneta DUSTER EXPRESSION de placas MPL259, conducida por el señor EDUARDO PEREZ GALLEGO, quien se identifica con cédula de ciudadanía número 1.057.578.887 de Sogamoso, la que se desplazaba con exceso de velocidad.

De inmediato acude policía de tránsito y ellos dan aviso a la ambulancia de emergencia, que me recoge en el sitio y me traslada hacia el Hospital Regional de la Orinoquia.

Allí me ingresaron con cargo al SOAT de mi motocicleta, me inmovilizan el cuello realizan suturas en el rostro y en las heridas abiertas, dado que presentaba dislocación en el hombro derecho, la corrigen como atención inmediata y tras análisis diagnósticos determinan que tengo una fractura denominada DIAFISIS DE TIBIA DERECHA, FRACTURA MALEOLO MEDIAL DE TOBILLO DERECHO Y CONTUACION DE HOMBRE DERECHO, HERIDA EN POMULO IZQUIERDO DE UN CENTIMETRO.

Al cuarto día de hospitalización me realizaron una cirugía OSTIOSINTENTICA DE TIBIA Y TOBILLO DERECHOS donde me colocan dos tomillos canulados en el maléolo medial y clavo endomedular a 11.5 milímetros de la rótula, así como dos pernos de bloque de medial a lateral.

Posterior a la cirugía me indica el ortopedista que debo continuar con los tomillos como mínimo un año.

Los hechos actualmente están siendo investigados por la Fiscalía General de la Nación bajo el radicado 850016001188202000350, razón por la cual fui remitida a valoración médico legal al Instituto Colombiano de Medicina Legal.

El 01 de octubre del 2020 me realizan valoración médico legal con incapacidad de 80 días provisionales.

Actualmente continúo con terapias y me movillizo con la ayuda de una muleta.

El vehículo camioneta DUSTER EXPRESSION de placas MPL259, al momento del accidente se encontraba amparada con el SOAT 13503100011750

El vehículo es de propiedad de la señora MARIA EDELMIRA PLAZAS PIRACON, quien se identifica con cédula de ciudadanía número 23.741.641 de Sogamoso.

### **PRETENSIONES**

Se pretende con la siguiente reclamación que SEGUROS DEL ESTADO realice el pago de la incapacidad médico legal del 80 días que me determinaran conforme dictamen del 01 de octubre del 2020.

### **ANEXO**

Formulario de reclamación SOAT por lesiones en accidente de transito

### **NOTIFICACIONES**

Las recibiré en la calle 33B No 12B- 21 de la ciudad de Yopal, departamento de Casanare.

Cordialmente



**ANDREA KATHERINE SALCEDO CASTIBLANCO**  
C.C. N°. 1.118.570.694

**INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE**  
**No.: UBYP-DSCS-01631-2020**



DE TOBILLO DERECHO.

CONTUSIÓN HOMBRO DERECHO.

ORTOPEDIA CIRUGÍA-HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUÍA (HORO), 4-VIII-20, DR(A)  
DIEGO RAMÓN MOJICA RODRÍGUEZ:  
DIAGNÓSTICO PRE-QUIRÚRGICO: FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA DERECHA.  
FRACTURA DEL MALÉOLO MEDIAL TIBIAL DERECHA.  
DIAGNÓSTICO POST-QUIRÚRGICO: FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA DERECHA.  
FRACTURA DEL MALÉOLO MEDIAL TIBIAL DERECHA. PROCEDIMIENTOS REALIZADOS:  
1. OSTEOSÍNTESIS DE TIBIA DERECHA. 2. OSTEOSÍNTESIS DE TOBILLO DERECHO.  
TAC de cráneo: Dentro de límites normales.  
Se da salida y fin de historia clínica.

Se pudo establecer lo siguiente:

**ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES**

Incapacidad médico legal PROVISIONAL OCHENTA (80) DÍAS. Debe regresar a nuevo reconocimiento médico legal al término de la incapacidad provisional, con VALORACIÓN ACTUALIZADA POR ORTOPEdia y nuevo oficio de su despacho.  
Secuelas médico legales a determinar...

Atentamente,

JHONNY CURREA ANGARITA  
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

NOTA: Al solicitar cualquier información relacionada con el presente informe pericial, cite el número de caso interno. Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, no reemplaza ni homologa a la incapacidad laboral. Para un próximo reconocimiento es indispensable traer nuevo oficio petitorio.

01/10/2020 04:27

Pag. 2 de 2

PCBD1082-23/18/2020 - 08861



**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES  
UNIDAD BÁSICA YOPAL**

DIRECCIÓN: Marginal de la Selva Diagonal 9 No 13C-68 Barrio La Corocora, YOPAL, CASANARE  
TELÉFONO: (8) 6358773 - 6341130 Telefonía IP (1) 4069944 extensión 4832

**INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE**

**No.: UBYP-DSCS-01631-2020**

**CIUDAD Y FECHA:** YOPAL. 01 de octubre de 2020  
**NÚMERO DE CASO INTERNO:** **UBYP-DSCS-01603-C-2020**  
**OFICIO PETITORIO:** No. SIN NUMERO - 2020-09-29. Ref: Noticia criminal  
850016001188202000350 -  
**AUTORIDAD SOLICITANTE:** SONIA BERDUGO SILVA  
FISCALIA 14 LOCAL  
FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
**AUTORIDAD DESTINATARIA:** SONIA BERDUGO SILVA  
FISCALIA 14 LOCAL  
FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
CARRERA 19 N 6-27  
YOPAL, CASANARE  
**NOMBRE EXAMINADO:** **ANDREA KATERINE SALCEDO CASTIBLANCO**  
**IDENTIFICACIÓN:** CC 1118570694  
**EDAD REFERIDA:** 22 años  
**ASUNTO:** Relación médico legal

Elaborado jueves 01 de octubre de 2020 a las 04:01 horas.

**EXAMEN MÉDICO LEGAL**

**MOTIVO DE LA PERITACIÓN:**

Sin marcación ó dato en oficio petitorio.

Solicitado por Fiscalía Local 14 Yopal, SONIA BERDUGO SILVA, asistente de fiscal; oficio sin número del 29 de septiembre de 2.020, sin dato de hora(s). Se requiere valoración por lesiones personales culposas, art. 120 C. P

En respuesta al oficio petitorio de la referencia, me permito informarle que en relación médico legal realizada hoy y sin la presencia física del examinado, basado en la historia clínica No. 1:118.570.694 del HORO a nombre del examinado, que anota en sus partes pertinentes:

Ingresa a urgencias el 01/08/2020, 17:36 horas con egreso el 06/08/2020, 11:27 horas:  
Presenta cuadro de 1 hora de evolución de lesiones por accidente de tránsito, motociclista que choca con camioneta con lesiones en hemicuerpo derecho, de predominio en hombro y en pierna.

Examen físico positivo: Herida en pómulo izquierdo de aproximadamente 1 centímetro que se sutura, hombro derecho con limitación para los arcos de movimiento, equimosis y excoiaciones en pierna derecha. Por dolor y deformidad se solicita valoración por ortopedia.

**RADIOGRAFÍA: FRACTURA DE DIÁFISIS TIBIA DERECHA Y FRACTURA MALÉOLO MEDIAL**

**JHONNY CURREA ANGARITA**  
**PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE**

*Ciencia con sentido humanitario, un mejor país*

Señores  
**ALLIANZ SEGUROS**  
**CARRERA 11 No 90-20**  
**Bogotá**

REF: RECLAMACION SEGURO SOAT  
POLIZA: **13503100011750**

**ANDREA KATHERINE SALCEDO CASTIBLANCO**, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía N°. 1.118.570.694 de Yopal, actuando en mi condición de víctima por el siniestro ocurrido el día 01 de agosto del 2020, fecha en la cual el vehículo camioneta DUSTER EXPRESSION de placas MPL259, amparada con el SOAT de la referencia, colisiono con la motocicleta de mi propiedad y me causó graves lesiones, por medio del presente escrito solicito el reconocimiento y pago de las lesiones que me fueron causadas.

### **HECHOS**

El 01 de agosto del 2020, en la ciudad de Yopal, Departamento de Casanare, me desplazaba en mi motocicleta de AAF 25 E, a las 5 y 57 de la tarde, sobre la carrera 30, cuando a la altura de la calle 29 me impacto el vehículo camioneta DUSTER EXPRESSION de placas MPL259, conducida por el señor EDUARDO PEREZ GALLEGO, quien se identifica con cédula de ciudadanía número 1.057.578.887 de Sogamoso, la que se desplazaba con exceso de velocidad.

De inmediato acude policía de tránsito y ellos dan aviso a la ambulancia de emergencia, que me recoge en el sitio y me traslada hacia el Hospital Regional de la Orinoquia.

Allí me ingresaron con cargo al SOAT de mi motocicleta, me inmovilizan el cuello realizan suturas en el rostro y en las heridas abiertas, dado que presentaba dislocación en el hombro derecho, la corrigen como atención inmediata y tras análisis diagnósticos determinan que tengo una fractura denominada DIAFISIS DE TIBIA DERECHA, FRACTURA MALEOLO MEDIAL DE TOBILLO DERECHO Y CONTUCION DE HOMBRE DERECHO, HERIDA EN POMULO IZQUIERDO DE UN CENTIMETRO.

Al cuarto día de hospitalización me realizaron una cirugía OSTIOSINTENTICA DE TIBIA Y TOBILLO DERECHOS donde me colocan dos tornillos canulados en el maléolo medial y clavo endomedular a 11.5 milímetros de la rótula, así como dos pemos de bloque de medial a lateral.

Posterior a la cirugía me indica el ortopedista que debo continuar con los tornillos como mínimo un año.

Los hechos actualmente están siendo investigados por la Fiscalía General de la Nación bajo el radicado 850016001188202000350, razón por la cual fui remitida a valoración médico legal al Instituto Colombiano de Medicina Legal.

El 01 de octubre del 2020 me realizan valoración médico legal con incapacidad de 80 días provisionales.

Actualmente continúo con terapias y me movilizo con la ayuda de una muleta.

El vehículo camioneta DUSTER EXPRESSION de placas MPL259, al momento del accidente se encontraba amparada con el SOAT 13503100011750

El vehículo es de propiedad de la señora MARIA EDELMIRA PLAZAS PIRACON, quien se identifica con cédula de ciudadanía número 23.741.641 de Sogamoso.

### **PRETENSIONES**

Se pretende con la siguiente reclamación que SEGUROS DEL ESTADO realice el pago de la incapacidad médico legal del 80 días que me determinaran conforme dictamen del 01 de octubre del 2020.

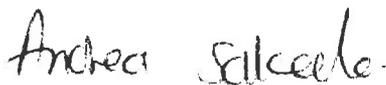
### **ANEXO**

Formulario de reclamación SOAT por lesiones en accidente de transito

### **NOTIFICACIONES**

Las recibiré en la calle 33B No 12B- 21 de la ciudad de Yopal, departamento de Casanare.

Cordialmente



**ANDREA KATHERINE SALCEDO CASTIBLANCO**  
C.C. N°. 1.118.570.694

REMITENTE  
**ANDREA KATHERINE SALCEDO CASTIBLANCO**  
 Calle 33 B #12B - 21  
 Celular 3212374344  
 Yopal (Casanare)  
 andreasalcedoar@gmail.com

**ORIGINAL DEFECTUOSO**  
 CENTRO DE GESTION DOCUMENTAL

 <b>INTER RAPIDISIMO S.A.</b> NIT: 800251569-7 Guía de Transporte Servicio: Notificaciones Cod. postal: 110311102		Fecha y Hora de Admisión: 20/10/2020 17:03 Tiempo estimado de entrega: 21/10/2020 18:00 <b>NO VALIDO COMO FACTURA</b>
<b>DESTINATARIO</b> ALLIANZ SEGUROS KR 13 A # 29 - 24 P1 9 0315188901		<b>REMITENTE</b> ANDREA KATHERINE SALCEDO CASTIBLANCO CL 33 B # 12 B - 21 3212374344 YOPAL\CAS\COL
<b>DESTINATARIO</b> BOGOTA\CUND\COL CC 5188801		<b>REMITENTE</b> ANDREA KATHERINE SALCEDO CASTIBLANCO CC 3212374344 CL 33 B # 12 B - 21 3212374344 YOPAL\CAS\COL
<b>NÚMERO DE GUÍA PARA SEGUIMIENTO</b> 700043734227		
		
<b>DESPACHOS</b> Casilleros → YPL 19   BOG 301 Puertas → 12-B   20		
<b>LIQUIDACIÓN</b> Valor cobrado al momento de entregar: \$ 0		Valor a cobrar al destinatario al momento de entregar: \$ 0
<b>DESTINATARIO</b>		

E-230685 PARA: \*GERENCIA INDEMNIZACION  
 DE: ANDREA KATHERINE SALCEDO  
 \*E-230685\*

SERVIENTREGA:  
 21/10/2020 12:11  
 INTERNO  
 10-N GCIA INDE

**DESTINATARIO**  
**ALLIANZ SEGUROS**  
 Carrera 13A N° 29-24  
 Piso 9  
 Tel: (1) 5188801  
 Bogotá