

SOLICITUD DE AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL EN DERECHO

200.30.5

Fecha: 11 de Diciembre de 2023

Señor(es):

CENTRO DE CONCILIACIÓN

Personería de Santiago de Cali

Carrera. 16 No. 15 - 75 Piso 2, Barrio Guayaquil

atencionalciudadano@personeriacali.gov.co

Teléfono: (57) (2) 8853798

Cali

Referencia. Solicitud de Conciliación

DATOS DEL CONVOCANTE:

Nombre:	SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA	Cédula:	1.144.138.397	Fecha de expedición:	06	06	2008
Dirección:	Calle 125A 26 l2 11	Barrio:	Remansos de Comfandi Desepas	Fecha de nacimiento:	28	04	1990
Correo:	solucionesyjuridicas@gmail.com	Celular:	3186996026	Teléfono:			
Ocupación:		Estado Civil:		Comuna:	21		

Estrato socioeconómico del convocante 1 (obligatorio)

A que población vulnerable hace parte:

- | | |
|---|---|
| ☐ Niños, niñas, adolescentes | ☐ Poblaciones migrantes y refugiada |
| ☐ Adultos mayores | ☐ Población LGBTIQ+ |
| ☐ Comunidades negras afrocolombianas, raizales y palenqueras | ☒ No hago parte de población vulnerable |
| ☐ Personas en situación de discapacidad | ☐ Otro ¿Cuál? |
| ☐ Víctimas del conflicto armado | |

SOLICITUD DE AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL EN DERECHO

DATOS DEL APODERADO

Nombre:	PABLO ANDRES SANCHEZ GARCIA	Cédula:	1.151.948.426	Fecha de expedición:	24	03	2011
Dirección:	Calle 23 Norte No. 6AN-17. Oficina 511	Celular:	3186996026	Teléfono:			
Tarjeta profesional:	338.594 del C.S. de la J.	Correo:	solucionesyjuridicas@gmail.com				

Nota: Si la solicitud se realiza a través de Apoderado (Abogado), es suficiente que la solicitud de Conciliación sea firmada por él, adjuntando el poder para conciliar de acuerdo por lo reglado por el parágrafo único del artículo 58 de la Ley 2220 de 2022.

Comendidamente solicito a ustedes audiencia de conciliación en materia de:

CIVIL

Con el fin de solucionar el conflicto con:

DATOS DEL CONVOCADO 1:

Nombre o razón social:	LUIS DEL CRISTO LLANOS MAZUERA		Cédula o Nit:	16.749.033			
Dirección:	Carrera 1 B1 No. 61 – 51	Barrio:	Urbanización Barranquilla	Comuna:			
Correo:		Celular:	3104260905	Teléfono:			

DATOS DEL CONVOCADO 2:

Nombre o razón social:	MARIA ANDREA CRUZ MEDINA		Cédula o Nit:	66.862.199			
Dirección:	Carrera 1 B1 No. 61 – 51	Barrio:	Urbanización Barranquilla	Comuna:			
Correo:		Celular:	3104260905	Teléfono:			

DATOS DEL CONVOCADO 3:

SOLICITUD DE AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL EN DERECHO

Nombre o razón social:	EQUIDAD SEGUROS		Cédula o Nit:	860.028.415-5	
Dirección:	Calle 26 norte # 6 N - 16.	Barrio:		Comuna:	
Correo:	notificacionesjudicialeslaequidad@laequidadseguros.coop , onequidad@laequidadseguros.coop	Celular:		Teléfono:	

HECHOS

PRIMERO: El día 01 de Julio de 2023, en la Carrera 5 Norte con Calle 55 de la ciudad de Cali, mi poderdante fue víctima de un accidente de tránsito ocasionado por el señor **LUIS DEL CRISTO LLANOS MAZUERA**, conductor del vehículo de placas DLR-917, quien realizando acciones no permitidas en la vía colisiono con la motocicleta de placas SGR79F, generando con ello perjuicios materiales y morales al Señor **SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA**, quien se movilizaba en la motocicleta de placas SGR79F, tranquilamente por el sector.

SEGUNDO: Según el informe de Accidente No. A001527251, el accidente ocurrido el día 01 de Julio de 2023 se debió a causas imputables al conductor del vehículo de placas DLR-917, quien infringió las normas de la vía, de manera imprudente por no decir criminal, y con impericia puesto que al realizar una actividad riesgosa como lo es la conducción de vehículos, el conductor debe actuar con la mayor diligencia y ceñirse a las normas de tránsito. De esta manera, el señor **LUIS DEL CRISTO LLANOS MAZUERA**, inadecuadamente maniobró el vehículo a su querer, incurriendo en las causales No. 112 y 143 de hipótesis de accidente de tránsito, correspondientes a *“Desobedecer las señales o normas de tránsito”* y *“Poner en marcha un vehículo sin las respectivas precauciones”*.

TERCERO: De las graves lesiones sufridas en el accidente de tránsito, el Señor **SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA**, presento Herida de la Rodilla, Traumatismo por Aplastamiento de la Cara, Contusión de Codo, Fractura de los Huesos de la Nariz, Contusión de la Rodilla, Trauma Facial, Herida, Fractura de Huesos Propios Nasales, Trauma Dentoalveolar, Trauma en Codo Izquierdo, Quemadura por Fricción Grado III, Trauma en Rodilla y Pierna Izquierda, Herida Magna, Trazo Sugestivo de Fractura en Patella, Trauma en Tobillo Izquierdo, Traumatismo a Nivel Cara, Codo, Rodilla, Pierna y Tobillo Izquierdo, con Dolor, Edema y Disminución de Arcos de Movilidad, Sospecha de Lesión de Ligamento Cruzado Anterior, Edema de Tejidos Blandos y Herida Traumática Magna Extensa, como se puede evidenciar en la Historia Clínica que se anexa al presente escrito. Hasta la fecha, el Señor **SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA** continua en tratamiento médico realizándose exámenes, valoraciones y terapias con especialistas por las graves lesiones causadas en el accidente.

SOLICITUD DE AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL EN DERECHO

CUARTO: Adicionalmente, las lesiones causadas a mi poderdante dejaron graves secuelas que han impedido que el Señor **SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA**, pueda continuar con normalidad sus labores diarias y su vida cotidiana, habida cuenta que con ellas se ha afectado su estabilidad económica, al no poder desempeñar sus actividades laborales como normalmente las realizaba, y tener que soportar cada día el dolor y aflicción que las lesiones del accidente le dejaron en sus miembros superiores e inferiores, generando un fastidio constante, considerando además, las cicatrices que le quedaron en su rostro y cuerpo, lo cual le ha causado una afectación en su esfera interna.

QUINTO: Los perjuicios morales subjetivos sufridos por el Señor **SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA**, son evidentes pues siendo una persona joven y activa, en su etapa de productividad para el sustento de su familia y proyecto de vida, ha vivido en carne propia el dolor ocasionado por las lesiones, los daños que se le causaron y la afectación en su salud mental por el estrés y ansiedad ocasionados por el impacto del siniestro, dejando secuelas que han perjudicado de manera transcendental su vida cotidiana desde el accidente.

SEXTO: Con el accidente de tránsito ocurrido el día 01 de Julio de 2023, ocasionado por el señor **LUIS DEL CRISTO LLANOS MAZUERA**, conductor del vehículo de placas DLR-917, y de propiedad de la señora **MARÍA ANDREA CRUZ MEDINA**, se le causaron múltiples daños a la motocicleta de placas SGR79F donde se movilizaba el Señor **SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA**, los cuales requieren una debida reparación.

SEPTIMO: Con la conducta del señor **LUIS DEL CRISTO LLANOS MAZUERA**, se causó un daño de tipo moral y material al Señor **SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA**, y con ello a su núcleo familiar.

OCTAVO: En la actualidad está en curso proceso penal por lesiones personales en Accidente de tránsito en la Fiscalía 60 Local de Cali, bajo el SPOA No. 760016099165202381944.

NOVENO: En el informe pericial de clínica forense realizado al Señor **SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA** por parte de INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL se determina una Incapacidad médico legal DEFINITIVA DE CUARENTA (40) DÍAS. Con secuelas medico legales de Deformidad física que afectan el cuerpo de carácter permanente.

DECIMO: El día 27 de Octubre de 2023 se realiza reclamación formal ante la aseguradora **EQUIDAD SEGUROS**, con el fin de llegar a un acuerdo formal sobre el pago de los perjuicios ocasionados al señor **SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA**, en razón de la responsabilidad causada por el siniestro que tuvo lugar el día 01 de Julio de 2023, en que intervino el vehículo asegurado de placas DLR-917.

DECIMO PRIMERO: En fecha 29 de Noviembre de 2023, la **EQUIDAD SEGUROS**, objeto la reclamación presentada basándose en una errónea interpretación del Artículo 1077 del Código de Comercio Colombiano.

SOLICITUD DE AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL EN DERECHO

DECIMO SEGUNDO: En virtud de lo anterior, el señor **SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA** sufrió perjuicios materiales y morales, los cuales se estiman en las siguientes sumas:

- En lo referente a los perjuicios morales subjetivos causados al señor **SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA** los mismos se tasan en la suma de 30 SMLMV, equivalentes a TREINTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$34.800.000,00), en calidad de víctima directa por el daño moral, la angustia, congoja, el dolor, la aflicción, el daño a la vida en relación y el desasosiego que las graves secuelas del accidente causaron a mi poderdante.
- En cuanto a los perjuicios materiales. Estos perjuicios se clasifican en daño emergente causado o consolidado y daño emergente futuro y por otra parte el lucro cesante causado o consolidado y el futuro o anticipado. Como consecuencia de lo anterior, el señor **SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA** ha incurrido en gastos médicos, transporte, desplazamientos a los centros de salud y medicamentos para su recuperación y curación de las lesiones, y la reparación de la motocicleta, daño que se tasa en la suma de CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$5.000.000,00).
- La indemnización por lucro cesante causado o consolidado se tasa en la suma de CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$50.000.000,00), puesto que las secuelas del accidente afectaron la actividad de trabajo de mi representado con la cual percibía ingresos para su sustento y el de su familia, perjudicando con ello su estabilidad económica desde el accidente.

NOVENO: El Señor **SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA**, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.144.138.397 de Cali me ha conferido poder para solicitar audiencia de conciliación.

PRETENSIONES

De conformidad con los hechos expuestos anteriormente:

1. Solicito citar a Audiencia de Conciliación Extrajudicial a los precitados convocados, para establecer el valor de la indemnización a la suma de OCHENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$89.800.000). Toda vez que el presente monto corresponde a los perjuicios causados al Señor **SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA**, en virtud del accidente ocurrido el día 01 de Julio de 2023, en la Carrera 5 Norte con Calle 55 de la ciudad de Cali.

CUANTÍA

El valor a conciliar asciende aproximadamente a \$ 89.800.000,00 M/CTE____

SOLICITUD DE AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL EN DERECHO

PRUEBAS DOCUMENTALES O TESTIMONIALES

De conformidad con el parágrafo 2 del Artículo 52 de la Ley 1395 de 2010, “en los asuntos civiles y de familia, con la solicitud de conciliación el interesado deberá acompañar copia informal de las pruebas documentales o anticipadas que tenga en su poder y que pretenda hacer valer en el eventual proceso; el mismo deber tendrá el convocado a la audiencia de conciliación.

Aporto los siguientes documentos con la solicitud:	X
Cédula de Ciudadanía (obligatorio)	
Certificado de existencia y representación legal. (obligatorio cuando el convocado es una persona jurídica)	
Describa los demás documentos que aporta con la solicitud:	
➤ Copia de Documento de identificación del Señor SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA ➤ Copia del informe de tránsito No. A001527251 ➤ Copia del Certificado de Tradición del vehículo motocicleta de placas SGR79F ➤ Historia clínica del Señor SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA ➤ Copia del Dictamen de medicina legal ➤ Fotografías de las lesiones causadas ➤ Fotografías del accidente ➤ Cotización de reparación de la motocicleta ➤ Certificación de la aseguradora Seguros Bolívar que acredita atención, cuantía y pago de Soat ➤ Certificado de ingresos ➤ Respuesta de la Aseguradora ➤ Poder conferido	
No. de Folios:	80

Modalidad de la Audiencia (marque con una X)

Virtual

☒

Presencial

☐

Mixta

☐

Si su respuesta es VIRTUAL o MIXTA, ¿cuenta usted con los medios tecnológicos para realizar la audiencia de manera virtual o mixta y capacidad para su empleo?

SOLICITUD DE AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL EN DERECHO

SI

☒

NO

☐

DECLARACIÓN JURAMENTADA:

Yo, **SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA** identificado con C.C. No. 1.144.138.397 de Cali, en mi calidad de convocante, manifiesto bajo la gravedad del juramento, que mi estrato corresponde al alcance establecido para los centros de conciliación gratuitos (1 y 2), que pertenezco a población vulnerable y/o que no cuento con recursos económicos para acceder a un servicio oneroso.

Por tanto, conozco las implicaciones legales derivadas de una falsedad en la manifestación bajo la gravedad de juramento conforme lo establecido en el artículo 442 del Código Penal.

De igual forma manifiesto que los datos consignados en la presente solicitud son ciertos y las direcciones aportadas para notificación corresponde al domicilio o residencia del suscrito.

AUTORIZACIONES ESPECIALES

Con la firma del presente documento, otorgo mi consentimiento previo, expreso, escrito e inequívoco, para que la presente solicitud sea utilizada en el desarrollo de las funciones propias del centro de conciliación de la Personería Distrital de Santiago de Cali, y sean remitidos al convocado con la citación a audiencia.

SI

☒

NO

☐

De igual forma autorizo al Centro de Conciliación de la Personería Distrital de Santiago de Cali a realizar las notificaciones de todos los actos proferidos por la misma, a la dirección electrónica aportada.

SI

☒

NO

☐

Nota: En caso de no seleccionar ninguna opción, se entenderá que acepta y autoriza para que envíen notificaciones y comunicaciones a través de medios electrónicos (Correo electrónico).

De igual forma Autorizo a la Personería Distrital de Santiago de Cali para la recolección, consulta, almacenamiento, uso, traslado o eliminación de sus datos personales, con el fin de adelantar las gestiones, actuaciones e intervenciones conforme la política de tratamiento de datos publicada en la página web www.personeriacali.gov.co

**SOLICITUD DE AUDIENCIA DE
CONCILIACIÓN
EXTRAJUDICIAL EN DERECHO**

SI

☒

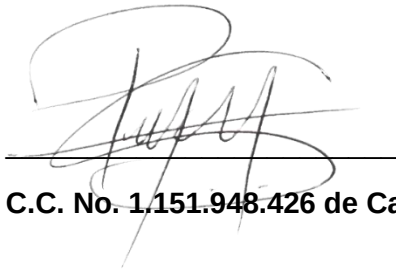
NO

☐

PACTO POR LA TRANSPARENCIA:

Mediante la firma de este documento declaro que en el conflicto a conciliar NO están involucrados(as) funcionarios(as) o personas que tengan vínculo con la Personería de Distrital de Santiago de Cali.

FIRMA DEL CONVOCANTE:



C.C. No. 1.151.948.426 de Cali

Nota 1: El conciliador, dando cumplimiento al numeral 1 del artículo 32 de la ley 2220 de 2022 podrá solicitar aclaraciones o información complementaria a la solicitud de conciliación so pena de que esta se entienda no presentada. Para lo anterior el convocante contará con el término de cinco (5) días hábiles contados a partir del requerimiento realizado.

Nota 2: Con la presentación de este documento entiéndase que su contenido se hace bajo la gravedad de juramento y aceptada las autorizaciones especiales de no ser diligenciadas.

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Yo, **SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA** identificado con C.C. No. 1.144.138.397 de Cali en mi calidad de convocante, manifiesto bajo la gravedad del juramento, que mi estrato corresponde al alcance establecido para los centros de conciliación gratuitos (1 y 2), que pertenezco a población vulnerable y/o que no cuento con recursos económicos para acceder a un servicio oneroso.

Por tanto, conozco las implicaciones legales derivadas de una falsedad en la manifestación bajo la gravedad de juramento conforme lo establecido en el artículo 442 del Código Penal.

De igual forma manifiesto que los datos consignados en la presente solicitud son ciertos y las direcciones aportadas para notificación corresponde al domicilio o residencia del suscrito.

AUTORIZACIONES ESPECIALES

Con la firma del presente documento, otorgo mi consentimiento previo, expreso, escrito e inequívoco, para que la presente solicitud sea utilizada en el desarrollo de las funciones propias del centro de conciliación de la Personería Distrital de Santiago de Cali, y sean remitidos al convocado con la citación a audiencia.

SI ☒

NO ☐

De igual forma autorizo al Centro de Conciliación de la Personería Distrital de Santiago de Cali a realizar las notificaciones de todos los actos proferidos por la misma, a la dirección electrónica aportada.

SI ☒

NO ☐

Nota: En caso de no seleccionar ninguna opción, se entenderá que acepta y autoriza para que envíen notificaciones y comunicaciones a través de medios electrónicos (Correo electrónico).

De igual forma Autorizo a la Personería Distrital de Santiago de Cali para la recolección, consulta, almacenamiento, uso, traslado o eliminación de sus datos personales, con el fin de adelantar las gestiones, actuaciones e intervenciones conforme la política de tratamiento de datos publicada en la página web www.personeriacali.gov.co

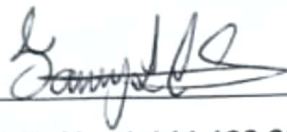
SI ☒

NO ☐

PACTO POR LA TRANSPARENCIA:

Mediante la firma de este documento declaro que en el conflicto a conciliar NO están involucrados(as) funcionarios(as) o personas que tengan vínculo con la Personería de Distrital de Santiago de Cali.

FIRMA DEL CONVOCANTE:



C.C. No. 1.144.138.397

SEÑORES
CENTRO DE CONCILIACION
E. S. D.



REF: OTORGAMIENTO DE PODER

SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA, mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.144.138.397 de Cali, actuando en nombre propio y en calidad de víctima, como consecuencia del accidente de tránsito ocasionado por el vehículo de placa DLR-917, conducido por el señor **LUIS DEL CRISTO LLANOS MAZUERA**, por medio del presente escrito manifiesto a usted que confiero poder especial amplio y suficiente al Dr. **PABLO ANDRES SANCHEZ GARCIA**, abogado titulado y en ejercicio, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.151.948.426 de Cali, portador de la Tarjeta Profesional No. 338.594 del Honorable C.S. de la J., para que en mi nombre y representación SOLICITE Y CONVOQUE audiencia de conciliación a las partes involucradas en el accidente de tránsito en el cual resulte víctima por la imprudencia del conductor del vehículo DLR-917.

Mi apoderado queda ampliamente facultado para recibir los dineros, cheque o transferencia electrónica que con motivo de la presente conciliación se llegaren a pactar, transigir, recibir, cobrar, sustituir y reasumir el presente poder, desistir, pudiendo conciliar aun sin mi presencia, pedir y aportar pruebas, tachar documentos de falsos y en general para que ejerza la defensa de mis intereses y legítimos derechos, desarrollando todas las facultades que otorga el artículo 77 del C.G.P.

Recibiremos notificaciones en Calle 23 Norte No. 6AN-17 OFICINA 511. Edificio Centro Profesional Sexta Avenida, en la ciudad de Cali, en el Correo: solucionesyjuridicas@gmail.com

Atentamente,

SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA
C.C. No. 1.144.138.397 de Cali

Acepto,

PABLO ANDRES SANCHEZ GARCIA
C.C. No. 1.151.948.426 de Cali (V)
T.P. No. 338.594 del Honorable C.S. de la J.

Calle 23N # 6AN - 17 Ofic. 409
Centro Profesional Sexta Avenida
E-mail: solucionesyjuridicas@gmail.com
☐ 318 394 0332 - 318 699 6026

📷 @solucionesyjuridicas

BIOMETRIA

Verificación Biométrica Decreto Ley 019 de 2012
Cali, 2023-07-19 13:48:04 Comparece:

CARDONA SARRIA SAMY LEONARDO

C.C. No. 1144138397

Y declaro que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto. El compareciente solicitó y autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Ingrese a www.notariaenlinea.com para verificar este documento.



Cod. it4ut



10541-2971147b

X *[Signature]*
Compareciente

[Signature]

MARIA FERNANDA MENDOZA PATINO
NOTARIA 17 (E) DEL CÍRCULO DE CALI





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-ABR-1990**

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

06-JUN-2008 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-3100100-00132880-M-1144138397-20081202

0007389554A 3

26837488

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.144.138.397**

CARDONA SARRIA

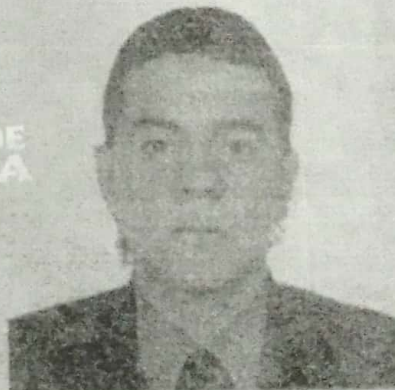
APELLIDOS

SAMY LEONARDO

NOMBRES

Sammy L Cardona S.

FIRMA



INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No. A001527251



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

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



3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

CÓDIGO DE RUTA 5^{ta} con calle 55.
VIA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD

Lat. Long.

3.1. LOCALIDAD O COMUNA

Comuna 4.

4. FECHA Y HORA

FECHA Y HORA DE OCURRENCIA
01/01/2023 22:50
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE

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

5.1. CHOQUE CON 5.2. OBJETO FIJO

VEHÍCULO ☒ MURO ☐ SEMÁFORO ☐ TARIMA, CASETA ☐
TREN ☐ POSTE ☐ INMUEBLE ☐ VEHÍCULO ESTACIONADO ☐
SEMÓVIENTE ☐ ÁRBOL ☐ HIDRATANTE ☐ OTRO ☐
OBJETO FIJO ☐ BARANDA ☐ VALLA, SEÑAL ☐

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1. ÁREA RURAL ☐ RESIDENCIAL ☐ ESCOLAR ☐ DEPORTIVA ☐ GLORIETA ☐ PASO A NIVEL ☐ PASO ELEVADO ☐ PUENTE ☐ GRANIZO ☐ VIENTO ☐
*NACIONAL ☐ INDUSTRIAL ☒ TURÍSTICA ☐ PRIVADA ☐ INTERSECCIÓN ☒ PONTÓN ☐ PASO INFERIOR ☐ TRAMO DE VÍA ☐ LLUVIA ☐ NORMAL ☒
*DEPARTAMENTAL ☐ COMERCIAL ☐ MILITAR ☐ HOSPITALARIA ☐ LOTE O PREDIO ☐ CICLO RUTA ☐ PEATONAL ☐ TUNEL ☐ NIEBLA ☐
*MUNICIPAL ☒ URBANA ☐

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

7.1. GEOMÉTRICAS VIA 1 2
A. RECTA ☒ CURVA ☐
B. PLANO ☒ PENDIENTE ☐
C. BAHÍA DE EST. ☐ CON ANDÉN ☐ CON BERMA ☐
7.2. UTILIZACIÓN
UN SENTIDO ☐ DOBLE SENTIDO ☐ REVERSIBLE ☐ CONTRAFUJO ☐ CICLOVÍA ☐
7.3. CALZADAS
UNA ☒ DOS ☒ TRES O MÁS ☐ VARIABLE ☐
7.4. CARRILES
UNO ☐ DOS ☒ TRES O MÁS ☐ VARIABLE ☐
7.5. SUPERFICIE DE RODADURA VIA 1 2
ASFALTO ☐ AFIRMADO ☐ ADOQUÍN ☐ EMPEDRADO ☐ CONCRETO ☐ TIERRA ☐ OTRO ☐
7.6. ESTADO
BUENO ☐ CON HUECOS ☐ DERRUMBES ☐ EN REPARACIÓN ☐ HUNDIMIENTO ☐ INUNDADA ☐ PARCHADA ☐ RIZADA ☐ FISURADA ☐
7.7. CONDICIONES
ACEITE ☐ HUMEDA ☐ LODO ☐ ALCANTARILLA DESTAPADA ☐
MATERIAL ORGÁNICO VIA 1 2
MATERIAL SUELTO ☐ SECA ☐ OTRA ☐
7.8. ILUMINACIÓN ARTIFICIAL
A. CON BUENA MALA ☐
B. SIN ☐
7.9. CONTROLES DE TRÁNSITO
A. AGENTE DE TRÁNSITO ☐
B. SEMÁFORO ☐ OPERANDO ☐ INTERMITENTE ☐ CON DAÑOS ☐ APAGADO ☐ OCULTO ☐
C. SEÑALES VERTICALES
PARE ☐ CEDA EL PASO ☐ NO GIRE ☐ SENTIDO VIAL ☐ NO ADELANTAR ☐ VELOCIDAD MÁXIMA ☐ OTRA ☐ NINGUNA ☐
D. SEÑALES HORIZONTALES
ZONA PEATONAL ☐ LINEA DE PARE ☐ LINEA CENTRAL AMARILLA ☐ CONTINUA ☐ SEGMENTADA ☐ LINEA DE CARRIL BLANCA ☐ CONTINUA ☐ SEGMENTADA ☐ LINEA DE BORDE BLANCA ☐ LINEA DE BORDE AMARILLA ☐ LINEA ANTIBLOQUEO ☐ FLECHAS ☐ LEYENDAS ☐ SÍMBOLOS ☐ OTRA ☐
E. REDUCTOR DE VELOCIDAD
BANDAS SONORAS ☐ RESALTO ☐ MÓVIL ☐ FIJO ☐ SONORIZADOR ☐ ESTOPEROL ☐ OTRO ☐
F. DELINEADOR DE PISO
TACHA ☐ ESTOPEROL ☐ TACHONES ☐ BOYAS ☐ BORDILLOS ☐ TUBULAR ☐ BARRERAS PLÁSTICAS ☐ HITOS TUBULARES ☐ CONOS ☐ OTRO ☐
7.10. VISIBILIDAD
A. NORMAL ☐ B. DISMINUIDA POR
CASETAS ☐ CONSTRUCCIÓN ☐ VALLES ☐ ARBOL/VEGETACIÓN ☐ VEHÍCULO ESTACIONADO ☐ ENCANDILAMIENTO ☐ POSTE ☐ OTROS ☐

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

8.1. CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES DOC IDENTIFICACIÓN No. NACIONALIDAD FECHA DE NACIMIENTO SEXO GRAVEDAD
Cardona Sonia Samy Leonardo CC 1144138397 Colombiana 28/04/90 F MUERTO ☐ HERIDO ☒
DIRECCIÓN DE DOMICILIO CIUDAD TELÉFONO SE PRACTICÓ EXAMEN SI ☒ NO ☐
Calle 69 + 50 - 36 / Calima Cali 3175848544 AUTORIZÓ EMBRIAGUEZ GRADO S. PSICOACTIVAS
SI ☐ NO ☒ POS ☐ NEG ☒
PORTA LICENCIA LICENCIA DE CONDUCCIÓN No. CATEGORÍA RESTRICCIÓN EXP ☒ VEN ☐ CÓDIGO DE TRÁNSITO CHALECO CASCO CINTURÓN
SI ☐ NO ☒ 1144138397 A2 31047114 76001 Cali SI ☐ NO ☒ SI ☐ NO ☒ SI ☐ NO ☒

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN DESCRIPCIÓN DE LESIONES
Clínica Valle Salud Bata Trauma en rodilla izquierda; trauma en cabeza.

8.2. VEHÍCULO PLACA PLACA REMOLQUE / SEM NACIONALIDAD MARCA LINEA COLOR MODELO CARROCERÍA TON. PASAJEROS LICENCIA DE TRÁNS. No.
SGR797 COLOMBIANO Honda T113FI Rojo 2022 Sin 2 1002520346
EMPRESA MATRICULADO EN INMOVILIZADO EN: Páramo de las neblinas 34 + 10-445 Yumbo TARJETA DE REGISTRO No.
NIT A DISPOSICIÓN DE: Entidad de la universidad
REV. TEC. MEC SI ☒ NO ☐ No. 165 966 094 CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 1
PORTA SOAT PÓLIZA No. ASEGURADORA VENCIMIENTO
SI ☐ NO ☒ 890101827040100 Seguros Bolívar 29/03/29
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI ☒ NO ☐ VENCIMIENTO PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL SI ☒ NO ☐ VENCIMIENTO
No. ASEGURADORA DÍA MES AÑO No. ASEGURADORA DÍA MES AÑO

PROPIETARIO MISMO CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES DOC IDENTIFICACIÓN No.
SI ☐ NO ☒
8.3. CLASE VEHÍCULO AUTOMÓVIL ☐ BUS ☐ BUSETA ☐ CAMIÓN ☐ CAMIONETA ☐ CAMPERO ☐ MICROBUS ☐ TRACTOCAMIÓN ☐ VOLQUETA ☐ MOTOCICLETA ☒
M. AGRÍCOLA ☐ M. INDUSTRIAL ☐ BICICLETA ☐ MOTOCARRO ☐ MOTOTRÍCULO ☐ TRACCIÓN ANIMAL ☐ MOTOCICLO ☐ CUATRIMOTO ☐ REMOLQUE ☐ SEMI-REMOLQUE ☐
8.4. CLASE SERVICIO OFICIAL ☐ PÚBLICO ☐ PARTICULAR ☒ DIPLOMÁTICO ☐
8.5. MODALIDAD DE TRANSPORTE: MIXTO ☐ CARGA ☐ * EXTRADIMENSIONADA ☐ * EXTRAPESADA ☐ * MERCANCÍA PELIGROSA ☐
- CLASE DE MERCANCÍA ☐
PASAJEROS * COLECTIVO ☐ * INDIVIDUAL ☐ * MASIVO ☐ * ESPECIAL TURISMO ☐ * ESPECIAL ESCOLAR ☐ * ESPECIAL ASALARIADO ☐ * ESPECIAL OCASIONAL ☐
8.6. RADIO DE ACCIÓN NACIONAL ☐ MUNICIPAL ☐
8.8. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO
Barras frontales, guardafango frontal, manubrios, espejo, dño por deformación.

8.7. FALLAS EN: FRENOS ☐ DIRECCIÓN ☐ LUCES ☐ BOCINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSIÓN ☐ OTRA ☐
8.9. LUGAR DE IMPACTO FRONTAL ☒ LATERAL ☐ POSTERIOR ☐ INFERIOR ☐ SUPERIOR ☐ Otro ☐

FINAL CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO C.C.

FINAL CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO C.C.

TOA PERSONA RETENIDA SE NOTIFICA DE LOS DERECHOS CONFORME AL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL

504176610074193206381744

Samy Cardona S.

Cardona Sonia Samy Leonardo

Cardona

FORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO

HOJA 2

8. CONDUCTORES VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

8.1 CONDUCTOR		VEHÍCULO 2	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.
Linos Nazuera Luis del Cristo		CC	16749033
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO
Cra 1B 161-51 Urbanización Bananquillo Cali		Colombiano	01/05/68
CIUDAD		TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN
Cali		3104260905	SI ☒ NO ☐
PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORÍA	RESTRICCIÓN
SI ☒ NO ☐	16749033	B1 (mto)	EXP ☒ VEN ☐
CÓDIGO DE TRANSITO		CHALECO	CASCO
76001 Cali		SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		DESCRIPCIÓN DE LESIONES	

8.2 VEHÍCULO	
PLACA	PLACA REMOLQUE / SEMI
DLR 917	
NACIONALIDAD	MARCA
COLOMBIANO	Diosan
EXTRANJERO	Pipda
LÍNEA	COLOR
	Blanco
MODELO	CARROCERÍA
2012	H.B.
TON.	PASAJEROS
5	LICENCIA DE TRANSITO No.
	10016688169
EMPRESA	MATRICULADO EN
	Cali
INMOVILIZADO EN	TARJETA DE REGISTRO No.
En el Quito	
REV. TEG. MEC.	NO No. 164609881
SI ☒ NO ☐	
PORTA SOAT	POLIZA No.
SI ☒ NO ☐	31912408
ASEGURADORA	VENCIMIENTO
Sumapacana	12/09/2017
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL	VENCIMIENTO
SI ☒ NO ☐	
ASEGURADORA	PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL
	SI ☒ NO ☐
DÍA	MES
	AÑO

PROPIETARIO	
MISMO CONDUCTOR	APELLIDOS Y NOMBRES
SI ☒ NO ☐	Cruz Medina Maria Andrea
DOC	IDENTIFICACIÓN No.
CC	66862199
8.3 CLASE VEHÍCULO	
AUTOMÓVIL	M. AGRÍCOLA
BUS	M. INDUSTRIAL
BUSETA	BICICLETA
CAMIÓN	MOTOCARRO
CAMIONETA	MOTOTRÍCULO
CAMPERO	TRACCIÓN ANIMAL
MICROBUS	MOTOCICLO
TRACTOCAMIÓN	CUATRIMOTO
VOLQUETA	REMOLQUE
MOTOCICLETA	SEMI-REMOLQUE
8.4 CLASE SERVICIO	
OFICIAL	PÚBLICO
PARTICULAR	DIPLOMÁTICO
8.5 MODALIDAD DE TRANSPORTE	
MIXTO	CARGA
* EXTRADIMENSIONADA	* EXTRAPESADA
* MERCANCÍA PELIGROSA	* CLASE DE MERCANCÍA
8.6 RADIO DE ACCIÓN	
NACIONAL	MUNICIPAL
8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO	
Pareda delantera derecha, vidrio ventana	
avento derecha, estribo derecha, panel	
derecho, guardafangos posteriores derecha,	
pareda tarro derecha, otros por dañar	

8.7 FALLAS EN:	
FRENOS	DIRECCIÓN
LUCES	BOCINA
LLANTAS	SUSPENSIÓN
OTRA	
8.9 LUGAR DE IMPACTO	
FRONTAL	LATERAL
POSTERIOR	Otro

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTE O PEATONES No. 1	
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC
	IDENTIFICACIÓN No.
	NACIONALIDAD
	FECHA DE NACIMIENTO
	DÍA
	MES
	AÑO
	SEXO
	M ☐ F ☐
DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD
	TELÉFONO
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	SE PRACTICÓ EXAMEN
	SI ☐ NO ☐
DESCRIPCIÓN DE LESIONES	AUTORIZO
	EMBRIAGUEZ
	GRADO
	S. PSICOACTIVAS
	SI ☐ NO ☐
9.1 DETALLES DE LA VÍCTIMA	
CINTURÓN	CONDICIÓN
SI ☐ NO ☐	PEATÓN
	PASAJERO
	ACOMPAÑANTE
	GRAVEDAD
	MUERTO
	HERIDO

10. TOTAL VÍCTIMAS	PEATÓN	ACOMPAÑANTE	PASAJERO	CONDUCTOR	TOTAL HERIDOS	MUERTOS
				1	1	

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO	
DEL CONDUCTOR	DEL VEHÍCULO
112	143
DE LA VÍA	DEL PEATÓN
	DE PASAJERO
OTRA	ESPECIFICAR ¿CUAL?

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

13. OBSERVACIONES	
Hipotesis para conductor de VH2 de placa DLR 917 con los 112 de conductor arden de 112 y 143	
Poner en marcha un vehículo sin precauciones.	

14. ANEXOS	
ANEXO 1 Conductores, Vehículos	ANEXO 2 Víctimas, Peatones o Pasajeros
	OTROS ANEXOS (FOTOS Y VIDEOS)

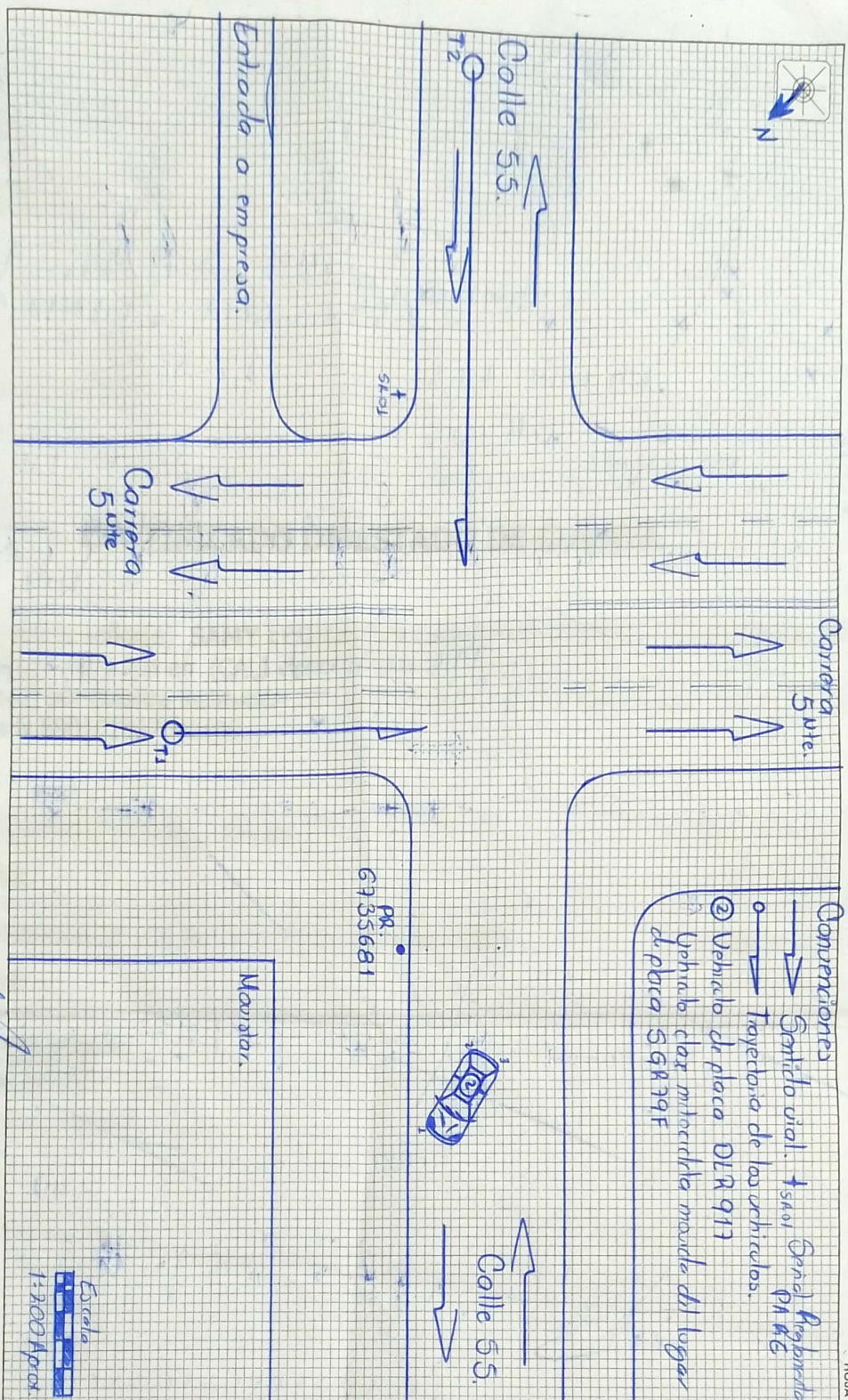
15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE	
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES
340	Pardo Pardo Juan David
DOC	IDENTIFICACIÓN No.
CC	1107053231
PLACA	ENTIDAD
666	Srbilid
FIRMA	

16. CORRESPONDIO	
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN	
760016099165202381944	
Dto.	Multipio
Ent	U receptora
Año	Consecutivo

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

No. A001527251

HOLLA 3



PUNTO DE REFERENCIA				TABLA DE MEDIDAS	
N°	"X" o "A"	"Y" o "B"	IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO	LONG. HUELLAS	
1	6.2	0.8	PR. alchalea y alchalea al V112		
2	3.3	3.0	PR. alchalea y alchalea al V112		
3	4.0	3.7	PR. alchalea y alchalea al V112		
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APellidos y Nombres	DOC	IDENTIFICACIÓN No	PLACA	ENTIDAD	FRM
340	Rinde Heniles Juan David	C	119053231	666	S. H. H. H. H.	

16. CORRESPONDIO

MEMO ÚNICO DE INVESTIGACION	Dio	Mupio	Eri	U receptora	Año	Consecutivo
76000166979165						81944

Long. Lat.

ESCALA: 1:200

PLANO: 1:1000

VISTA: Superior

RADIO PERRALTE PENDIENTE

VIA 1 VIA 2



	REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA MUNICIPIO DE FLORIDA OFICINA DE TRANSITO Y TRANSPORTE CERTIFICACION	CÓDIGO: OTYT-5-7
		VERSIÓN: 3a.
		FECHA: 25/06/2019
		Página 1 de 1

**EL SUSCRITO JEFE DE OFICINA DE TRANSITO Y TRANSPORTE
DEL MUNICIPIO DE FLORIDA VALLE DEL CAUCA**

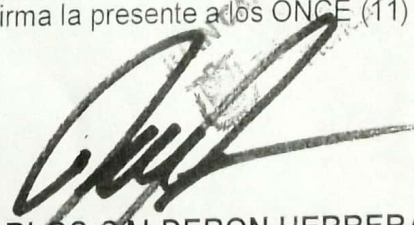
CERTIFICA QUE:

Una vez verificada la base de datos, en los registros de esta Oficina, se encuentra **REGISTRADO**, el vehículo con las siguientes características:

PLACA: SGR79F			
MARCA:	YAMAHA	LINEA:	T115FI(T115FL-5)
MODELO:	2022	CLASE:	MOTOCICLETA
COLOR:	MULTICOLOR	CARROCERIA:	SIN CARROCERIA
SERVICIO:	PARTICULAR	# DE MOTOR:	E3S9E0044228
# DE CHASIS	9FKUE1617N2044228	MANIFIESTO DE ADUANA	902021000037067 DE 12/03/2023
FACTURA DE COMPRA	CAFE-31373 DE 15/03/2021	EXPEDIDA POR:	INCOLMOTOS YAMAHA

DATOS PROPIETARIO ACTUAL	
NOMBRE	IDENTIFICACION
SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA	1.144.138.397
DATOS PROPIETARIO ANTERIOR	
NOMBRE	IDENTIFICACION
N/A	N/A
LIMITACION A LA PROPIEDAD	
NO	
PENDIENTES	
NO	

En constancia de lo anterior, se firma la presente a los ONCE (11) días del mes de JULIO del año 2023.


JUAN CARLOS CALDERON HERRERA
 Jefe de Oficina de Tránsito y Transporte

Proyecto y Elabore: Amparo Jiménez
 Reviso y Aprobó: Juan Carlos Calderón Herrera
 Original/destinatario



Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

13/07/2023

CALI (SANTIAGO DE CALI)

La Ciudad

CERTIFICADO DE ESTADO DE CUENTA

Certificamos que la señor(a) **SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA** identificado(a) con CC - 1144138397 expedida en (CALI (SANTIAGO DE CALI) (VALLE)).
Fue atendido(a) por nuestra institución por accidente de tránsito ocurrido el día 1/07/2023 con la póliza N.890101827040100.

SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A

12,224,680.00

DISPONIBLE

-1,064,810.00

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA ADRES

10,359,641.00

DISPONIBLE

8,240,142.00

**INVERSIONES MEDICAS
VALLE SALUD SAS**
NIT.: 900 631 361-6

ATENCION AL USUARIO**Dpto SIAU**

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
**FORMULARIO UNICO DE RECLAMACION DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD POR SERVICIOS
PRESTADOS A VICTIMAS DE EVENTOS CATASTROFICOS Y ACCIDENTES DE TRANSITO.
PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD - FURIPS**

Fecha Radicación:
No. Radicado Anterior (Respuesta
a glosa, marcar x en RG:

RG ☐

No. Radicado:
No. Factura / Cuenta de Cobro:

I. DATOS DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Razón Social: Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S
Codigo Habilitación: 760010961401

NIT: 900631361 6

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

1er Apellido: CARDONA

2do. Apellido: SARRIA

1er. Nombre: SAMY

2do. Nombre: LEONARDO

Tipo de Documento: CC

No. Documento: 1144138397

Fecha Nacimiento: 28/04/1990

Sexo: M

Dirección Residencia: CALLE 6 A #5N-36

Departamento:

Cod: 76

Teléfono: 3175848665 3174860404

Municipio:

Cod: 001

Condición del Accidentado: Conductor X

Peatón

Ocupante

Ciclista

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

Naturaleza del Evento:

Accidente de Tránsito: X

Naturales:

Sismo

Maremoto

Erupciones Volcánicas

Huracan

Inundaciones

Avalancha

Deslizamiento de Tierra

Incendio Natural

Rayo

Vendaval

Tornado

Terroristas:

Explosión

Masacre

Mina Antipersonal

Combate

Incendio

Ataques a Municipios

Otros

Cual?

Dirección de la Ocurrencia: CARRERA 5 N CON CALLE 54

Fecha Evento / Accidente: 1/07/2023

Hora: 20:40

Departamento:

Cod: 76

Municipio:

Cod: 001

Zona: Urbana

Descripción Breve del Evento Catastrófico o Accidente de Tránsito

Enuncie las Principales Características del Evento / Accidente: PACIENTE EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA DE PLACAS SGR79F QUE AL TRANSITAR EN VÍA PUBLICA COLISIONA CON AUTOMOVIL Y CAE, GENERANDO LESIÓN, MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA.

IV. DATOS DEL VEHICULO DEL ACCIDENTE

Estado de Aseguramiento:

Asegurado ☒

No Asegurado

Vehículo Fantasma

Poliza Falsa

Vehículo en

Marca: YAMAHA

Placa: SGR79F

Vehículo de Emergencia

Tipo de Servicio:

Particular ☒

Público

Oficial

Vehículo Escolar

Vehículo de servicio diplomático o consular

Vehículo de Transporte Masivo

Código de la Aseguradora: AT1327

No. de la Poliza: 890101827040100

Cobro Excedente Póliza: NO

Intervención de la autoridad: NO

Vigencia Desde: 30/03/2023

Hasta: 30/03/2024

V. DATOS DEL PROPIETARIO DEL VEHICULO

1er Apellido o Razon Solcial: CARDONA

1er. Nombre: SAMY

2do. Apellido: SARRIA

2do. Nombre: LEONARDO

Tipo de Documento: CC

Dirección Residencia: CALLE 6 A #5N-36

Departamento: VALLE

Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)

No. Documento: 1144138397

Cod: 76

Telefono: 3175848665

Cod: 001

do: CARC
mbre: SAMY
de Documento: C
rección Residencia: C
Departamento: VALLE
Municipio: CALI (SA
Tipo de Refe
Fecha

o Escolar
ancia

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

Apellido: CARDONA
Nombre: SAMY
Tipo de Documento: CEDULA DE CIUDADANIA
Dirección Residencia: CALLE 6 A #5N-36
Departamento: VALLE
Municipio: CALI (SANTIAGO DE CALI)
2do. Apellido: SARRIA
2do. Nombre: LEONARDO
No. Documento: 1144138397
Cod: 76
Cod: 001
Telefono: 3175848665

VII. DATOS DE REMISION

Tipo de Referencia
Fecha de Remision:
Prestador que remite
Codigo de Inscripción:
Profesional que remite
Fecha de Aceptacion:
Prestador que Recibe:
Codigo de Inscripción:
Profesional que Recibe:
Remision:
Orden deservicio:
Hora:
Cargo:
Hora:
Cargo:

VIII. AMPARO DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE LA VICTIMA

Diligenciar unicamente para el transporte desde el sitio del evento hasta la primere IPS (Transporte Primario)
Datos del Vehículo Placa: DCO438
Transporto la victima desde: CARRERA 5 N CON CALLE 54 Hasta: AV 4N # 14 - 12
Tipo de Transporte Ambulancia Basica Ambulancia Medicalizada
Lugar donde recoge la victima: CARRERA 5 N CON CALLE 54 Zona: Urbana

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

Fecha de Ingreso: 1/07/2023 Hora: 21:00 Fecha de Egreso: 7/07/2023 Hora: 10:30
Codigo Diagnostico principal de Ingresos: S810 HERIDA DE LA RODILLA
Otro Diagnóstico de Ingresos: S070 TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DE LA CARA
Otro Diagnóstico de Ingresos: S500 CONTUSION DEL CODO
Codigo Diagnóstico principal de Egreso: S022 FRACTURA DE LOS HUESOS DE LA NARIZ
Otro Diagnóstico de Egreso: S800 CONTUSION DE LA RODILLA
Otro Diagnóstico de Egreso: S810 HERIDA DE LA RODILLA

Profesional Tratante

1er Apellido: BARRIOS 2do Apellido: RIOS
1er Nombre: PEDRO 2do Nombre: JOSE
Tipo de Documento: CC No. Documento: 1124057502
No. Registro Médico: 1124057502

X. AMPAROS QUE RECLAMA

	Valor Total Facturado	Valor Reclamado al FOSYGA
Gastos Médico Quirurgicos	\$ 7,521,080.00	\$ 0.00
Gastos de Transporte y Movilización de la Víctima	0	0

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

XI. DECLARACION DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Como representante legal o Gerente de la Institución Prestadora de Servicios de Salud, declaro bajo la gravedad del juramento que toda la información contenida en este formulario es cierta y podrá ser verificada por la Compañía de Seguros, por la Dirección de Administración de Fondo de Protección Social o quien haga sus veces, por el Administrador Fiduciario del Fondo de Solidaridad y Garantía Fosyga, por la Superintendencia Nacional de Salud o la Contraloría General de la Republica de no ser así, acepto todas las consecuencias legales que produzca esta situación.
Adicionalmente, manifiesto que la reclamación no ha sido presentada con anterioridad ni se ha recibido pago alguno por las sumas reclamadas.

PAOLA ALVARADO

Nombre

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL, GERENTE O SU DELEGADO



Nit. 900631361 6 Valle Salud NORTE

EVOLUCIÓN MÉDICA

Caso: 168169

PACIENTE: 1144138397 - SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA

Consecutivo: 279539-49

No. de Caso: 168169	Nombre del Paciente SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA	Edad 33 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 1144138397
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora

06/07/23 - 07:25

DIAGNOSTICOS

TRAUMA FACIAL + HERIDA

>FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NASALES

****TRAUMA DENTOALVEOLAR

TRAUMA EN CODO IZQUIERDO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III

TRAUMA EN RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA + HERIDA MAGNA

>TRAZO SUGESTIVO DE FRACTURA EN PATELLA. [DESCARTADO POR TAC]

TRAUMA EN TOBILLO IZQUIERDO

4/7/2023 ** 2/7/2023

POP DESBRIDAMIENTO PROPFUNDO DE HERIDA EN CARA + LAVADO EN AREA GENERAL DEL 5% + DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE HERIDA EN RODILLA -PIERNA IZQUIERDA + CURETAJE OSEO DE TIBIA + MIORRAFIA DEL MUSCULO TIBIAL ANTEIRO PIERNA IZQUIERDA

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

---- ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA-----

S: PASA BUENA NOCHE, TOLERA VIA ORAL, NO ALZA TERMICA

O: ALERTA, ESTABLE, SIN DEFICIT NEUROLOGICO

EXAMEN FISICO

CODO IZQUIERDO CON QUEMADURA POR FRICCION CUBIERTA SIN SANGRADO O SIGNOS DE INFECCION
RODILLA IZQUIERDA: INMOVILIZADO CON VENDAJE BULTOSO, CON HERIDA TRAUMATICA CUBIERTA, SIN SANGRADO O SIGNOS DE INFECCION

AP: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, INDICO

ANALGESIA MULTIMODAL

ANTIBIOTICOTERAPIA

PENDIENTE LLAMADO DE SALAS PARA PROCEDIMIENTO
SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA

Dr. EDUARDO GONZALEZ EDERY
Reg.M. 0848962011 Esp. ORTOPEDIA Y
TRAUMATOLOGIA
Esp.



HISTORIA CLINICA DE URGENCIAS

Page 1 of 2

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S
Nit: 900631361 6 Valle Salud NORTE

Caso: 168169

NO. ADMISION: 279533

No. de Caso: 168169	Nombre del Paciente SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA	Edad 33 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 1144138397
Dirección: CALLE 6 A #5N-36		Ciudad: CALI (SANTIAGO DE CALI)	Telefono: 3175848665	
Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE		Estado Civil: SOLTERO		
Fec. Nacim. : 28/04/1990		Fecha Ing.: 01/07/2023	Hora Ing.: 21:00	
Nombre del Acompañante:		Parentesco:		

MOTIVO DE CONSULTA : ACCIDENTE DE TRANSITO

ENFERMEDAD ACTUAL

MASCULINO DE 33 AÑOS, ES TRAI DO POR PARAMEDICOS EN CONTEXTO D ACCIDNETE DE TRANSITO, CON TRAUMATISMO A NIVEL DE CARA, CODO, RODILLA, PIERNA Y TOBILLO IZQUIERDO, CON DOLOR, EDEM Y DISMINUCION DE ARCOS DE MOVILIDAD,NIGA SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA SE REALIZA ATNCION E PACIENTE CON ADECUADA EPP

ANTECEDENTES

DIABETES : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA,
TABAQUISMO : NIEGA,
ASMA : NIEGA,
IVU : NIEGA,
EPOC : NIEGA,
ALERGICOS : NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS.

OBESIDAD : NIEGA,
COLAGENESIS : NIEGA,
CARDIOPATÍA : NIEGA,
RENAL CRÓNICO : NIEGA,
ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,
OTROS : PATOLOGICOS: NIEGA
FARMACOLOGICOS: NIEGA
QUIRURGICOS: NIEGA
TOXICOS: TABAQUISMO ACTIVO Y ALCOHOL OCASIONAL

NIEGA SIGNOS O SINTOMAS RELACIONADOS CON SARS
COV2
PRM :

REVISIÓN POR SISTEMAS

REVISION POR SISTEMA :
CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : LO DESCRITO EN ENFERMEDAD ACTUAL
CUELLO : NIEGA SINTOMATOLOGIA
TORAX : NIEGA SINTOMATOLOGIA
ABDOMEN : NIEGA SINTOMATOLOGIA
GENITOURINARIO : NIEGA SINTOMATOLOGIA
PELVIS : NIEGA SINTOMATOLOGIA
DORSO Y EXTREMIDADES : LO DESCRITO EN ENFERMEDAD ACTUA
S.N.C. : NIEGA SINTOMATOLOGIA

EXAMEN FISICO

FC: 77 FR: 19 T/A: 120/63

TEMP: 37

GLASGOW: E - Apertura Ocular : 4-Espontanea V - Respuesta Verbal : 5-Orientado M - Respuesta Motora : 6-Cumple
ordenes Expresadas por Voz

VALOR: 15 / 15 -

Triage: 3

HISTORIA CLINICA DE URGENCIAS

Page 2

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Nit: 900631361 6 Valle Salud NORTE

Caso: 168169

NO. ADMISION: 279533



PACIENTE: 1144138397 - SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : ALGICO, ALERTA, ORIENTADO, COLABORADOR
CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : NORMOCEFALO, SIN LESIONES EN CUERO CABLELUDOS. ISOCORIA
NORMORREACTIVA, DORSO NASAL DESVIADO CON EQUIMOSIS PROXIMAL, ESTIGMAS DE EPISTAXIS. SIN OBSETRCCION
DE CANAL NASAL. MUCOSAS HUMEDAS
EN POMULO IZQUIERDO SE APRECIA HERIDA OBLICUA DE 1.5 A 2CM. SIN SANGRADO ACTIVO
CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE
TORAX : SIN ALTERACION APARENTE
ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE
GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE
PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE
DORSO Y EXTREMIDADES : CODO IZQUIERDO: QUEMADURA POR FRICCION GRADO III EN CARA DORSAL,
CON DOLOR, EDEMA Y DISMINUCION DER ARCOS DE MOVILIDAD

RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA: SE APRECIA HERIDA COMPLEJA DE UNOS 25 A 30 CM DE LONGITUD, BORDES
REGULARES, LIGERAMENTE DESVITALIZADOS. DISPUESTA HORIZONTALMENTE COMPROMETIENDO EXTREMO INFERIOR
DE RODILLA Y TERCIO PROXIMAL DE HERIDA CON EXPOSICION GRASA Y FASCIA, ACOMPAÑADA DE MATERIAL MINERAL
Y VEGETAL CONTAMIANTE. ASOCIADO A ESTO, CON DOLOR Y EDEMA QUE LIMITA MOVILIDAD PARCIALMENTE.

TOBILLO IZQUIERDO: DOLOR Y EDEMA ANTEROLATERAL SIN INESTABILIDAD
S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

DIAGNOSTICOS PRESUNTIVO

S810 - HERIDA DE LA RODILLA
S070 - TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DE LA CARA
S500 - CONTUSION DEL CODO
S899 - TRAUMATISMO DE LA PIERNA, NO ESPECIFICADO

TRAUMA FACIAL + HERIDA
TRAUMA EN CODO IZQUIERDO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III
TRAUMA EN RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA + HERIDA MAGNA
TRAUMA EN TOBILLO IZQUIERDO

Incapacidad por: 20 Dias

Dr. PEDRO JOSE BARRIOS RIOS
Reg.M. 1124057502 Esp. MEDICINA GENERAL

Nit. 900631361 6 Valle Salud NORTE

Epicrisis

No. Caso: 168169

Datos de Identificación del Paciente

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre	Documento Identidad
CARDONA	SARRIA	SAMY	LEONARDO	CC - 1144138397

Sexo: M Fecha Nacimiento: 28/04/1990 Edad: 33 Años

Datos de la Atención

Fecha Ingreso: 1/07/2023 - 21:00 Fecha de Egreso: 7/07/2023 - 10:30

Servicio al que Ingreso: URGENCIAS

Servicio Egreso: HOSPITALIZACION

Descripción

Motivo de Consulta: ACCIDENTE DE TRANSITO**Enfermedad Actual**

MASCULINO DE 33 AÑOS, ES TRAI DO POR PARAMEDICOS EN CONTEXTO D ACCIDNETE DE TRANSITO, CON TRAUMATISMO A NIVEL DE CARA, CODO, RODILLA, PIERNA Y TOBILLO IZQUIERDO, CON DOLOR, EDEM Y DISMINUCION DE ARCOS DE MOVILIDAD, NIGA SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA SE REALIZA ATNCION E PACIENTE CON ADECUADA EPP

Antecedentes

DIABETES : NIEGA,	OBESIDAD : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA,	COLAGENESIS : NIEGA,
TABAQUISMO : NIEGA,	CARDIOPATÍA : NIEGA,
ASMA : NIEGA,	RENAL CRÓNICO : NIEGA,
IVU : NIEGA,	ENFERMEADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,
EPOC : NIEGA,	
ALERGICOS : NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS.	
OTROS : PATOLOGICOS: NIEGA	
FARMACOLOGICOS: NIEGA	
QUIRURGICOS: NIEGA	
TOXICOS: TABAQUISMO ACTIVO Y ALCOHOL OCASIONAL	

NIEGA SIGNOS O SINTOMAS RELACIONADOS CON SARS COV2

PRM :

Revision por Sistemas

CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : LO DESCRITO EN ENFERMEDAD ACTUAL

CUELLO : NIEGA SINTOMATOLOGIA

TORAX : NIEGA SINTOMATOLOGIA

ABDOMEN : NIEGA SINTOMATOLOGIA

GENITOURINARIO : NIEGA SINTOMATOLOGIA

PELVIS : NIEGA SINTOMATOLOGIA

DORSO Y EXTREMIDADES : LO DESCRITO EN ENFERMEDAD ACTUA

S.N.C. : NIEGA SINTOMATOLOGIA

Hallazgos del Examen Físico

FC: 77 FR: 19 P.A.: 120/63 Temp: 37

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : ALGICO, ALERTA, ORIENTADO, COLABORADOR

CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : NORMOCEFALO, SIN LESIONES EN CUERO CABLELUDOS. ISOCORIA NORMORREACTIVA, DORSO

NASAL DESVIADO CON EQUIMOSIS PROXIMAL, ESTIGMAS DE EPISTAXIS. SIN OBSETRCCION DE CANAL NASAL. MUCOSAS HUMEDAS

EN POMULO IZQUIERDO SE APRECIA HERIDA OBLICUA DE 1.5 A 2CM. SIN SANGRADO ACTIVO

CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE

TORAX : SIN ALTERACION APARENTE

ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE

GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE

PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE

DORSO Y EXTREMIDADES : CODO IZQUIERDO: QUEMADURA POR FRICCION GRADO III EN CARA DORSAL, CON DOLOR, EDEMA Y DISMINCION DER ARCOS DE MOVILIDAD

RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA: SE APRECIA HERIDA COMPLEJA DE UNOS 25 A 30 CM DE LONGITUD, BORDES REGULARES, LIGERAMENTE DESVITALIZADOS. DISPUESTA HORIZONTALMENTE COMPROMETIENDO EXTREMO INFERIOR DE RODILLA Y TERCIO PROXIMAL DE HERIDA CON EXPOSICION GRASA Y FASCIA, ACOMPAÑADA DE MATERIAL MINERAL Y VEGETAL CONTAMIANNTE. ASOCIADO A ESTO, CON DOLOR Y EDEMA QUE LIMITA MOVILIDAD PARCIALMENTE.

Epicrisis

No. Caso: 168169

Epicrisis Paciente: CC 1144138397 SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA

TOBILLO IZQUIERDO: DOLOR Y EDEMA ANTEROLATERAL SIN INESTABILIDAD
S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

Diagnóstico de Ingreso

S810 HERIDA DE LA RODILLA
S070 TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DE LA CARA
S500 CONTUSION DEL CODO
S899 TRAUMATISMO DE LA PIERNA, NO ESPECIFICADO
TRAUMA FACIAL + HERIDA
TRAUMA EN CODO IZQUIERDO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III
TRAUMA EN RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA + HERIDA MAGNA
TRAUMA EN TOBILLO IZQUIERDO

Conducta

01/07/23 HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA]
01/07/23 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]
01/07/23 TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]
01/07/23 CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS por cargue de aminoglucosido
01/07/23 KETOROLACO 30MG/ML AMP SOLUCION INYECTABLE 30 mg INTRAVENOSA AHORA 1
01/07/23 ACETAMINOFEN SOLUCION INYECTABLE 1000MG/100ML 10 mg INTRAVENOSA AHORA 1
01/07/23 CLORURO DE SODIO- SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 100ML 300 cc INTRAVENOSA AHORA 3
01/07/23 CEFAZOLINA 1 G CAJA FRASCO VIAL SOLUCION INYECTABLE 2 gr INTRAVENOSA AHORA 2
01/07/23 TOXOIDE TETÁNICO 0.5 ML AMP (VACUNA ANTITETANICA ANATOXINA TETANICA PURIFICADA 10LFU CAJA POR 10 VIALES DE 0, 5ML) SOLUCION INYECTABLE 0.5 ml INTRAMUSCULAR AHORA 1
01/07/23 RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)
01/07/23 RADIOGRAFIA DE CODO izquierdo
01/07/23 RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL izquierda
01/07/23 RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL izquierda
01/07/23 RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA izquierdo
01/07/23 GENTAMICINA 160MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 240 mg INTRAVENOSA AHORA 2
01/07/23 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES AXIALES Y CORONALES) tac 3d de cara
01/07/23 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES tac 3d de rodilla izquierda
02/07/23 GENTAMICINA 160MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 240 mg INTRAVENOSA Cada 24 Horas por 1 Dia(s) 2
02/07/23 CEFAZOLINA 1 G CAJA FRASCO VIAL SOLUCION INYECTABLE 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
02/07/23 DIPIRONA 1.0 G/2ML SOLUCION INYECTABLE 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
02/07/23 TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML SOLUCION INYECTABLE 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
02/07/23 OMEPRAZOL 40 MG AMPOLLAS SOLUCION INYECTABLE 40 mg INTRAVENOSA Cada 24 Horas por 1 Dia(s) 1
02/07/23 CLORURO DE SODIO -SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC 1000 cc INTRAVENOSA Cada 24 Horas por 1 Dia(s) 2
02/07/23 BUPIVACAINA 20MG + DEXTROSA 320MG (BUPIROP 0.5% PESADO CAJA X 24 AMPOULEPACK X 4ML) SOLUCION INYECTABLE 4 ml RAQUIDEA AHORA 1
02/07/23 DIPIRONA 1.0 G/2ML SOLUCION INYECTABLE 2 gr INTRAVENOSA AHORA 2
02/07/23 (C)_MIDAZOLAM 5 MG/5ML (2MG/2ML) SOLUCION INYECTABLE 5 mg INTRAVENOSA AHORA 1
02/07/23 (C)_FENTANILO CITRATO 0.5 MG/10ML SOLUCION INYECTABLE 0.05 mg INTRAVENOSA AHORA 1
02/07/23 RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (PELVIS. RODILLA, PIE Y/O CUELLO DE PIE) RODILLA IZQUIERDO
02/07/23 CLORURO DE SODIO - SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 1000 CC 5000 cc TOPICO AHORA 5
02/07/23 CLORURO DE SODIO -SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC 1000 cc INTRAVENOSA AHORA 2
02/07/23 GENTAMICINA 160MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 240 mg INTRAVENOSA Cada 24 Horas por 1 Dia(s) 2
02/07/23 CEFAZOLINA 1 G CAJA FRASCO VIAL SOLUCION INYECTABLE 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
02/07/23 DIPIRONA 1.0 G/2ML SOLUCION INYECTABLE 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
02/07/23 TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML SOLUCION INYECTABLE 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
02/07/23 OMEPRAZOL 40 MG AMPOLLAS SOLUCION INYECTABLE 40 mg INTRAVENOSA Cada 24 Horas por 1 Dia(s) 1
02/07/23 CLORURO DE SODIO -SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC 1000 cc INTRAVENOSA Cada 24 Horas por 1 Dia(s) 2
03/07/23 GENTAMICINA 160MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 240 mg INTRAVENOSA Cada 24 Horas por 1 Dia(s) 2
03/07/23 CEFAZOLINA 1 G CAJA FRASCO VIAL SOLUCION INYECTABLE 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
03/07/23 DIPIRONA 1.0 G/2ML SOLUCION INYECTABLE 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
03/07/23 TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML SOLUCION INYECTABLE 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2

Nit. 900631361 6 Valle Salud NORTE

Epicrisis

No. Caso: 168169

Epicrisis Paciente: CC 1144138397 SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA

03/07/23 OMEPRAZOL 40 MG AMPOLLAS SOLUCION INYECTABLE 40 mg INTRAVENOSA Cada 24 Horas por 1 Dia(s) 1
03/07/23 CLORURO DE SODIO -SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC 1000 cc INTRAVENOSA Cada 24 Horas por 1 Dia(s) 2
04/07/23 (R) DEXMETOMIDINA (200MCG) SOL. INYECTABLE 100 MCG/ML/2 ML 2 ml INTRAVENOSA AHORA 1
04/07/23 DEXAMETASONA FOSFATO 8 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 8 mg INTRAVENOSA AHORA 1
04/07/23 DIPIRONA 1.0 G/2ML SOLUCION INYECTABLE 2 gr INTRAVENOSA AHORA 2
04/07/23 LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA (ROXICAINA 2% SIMPLE AMPOULEPACK X 10ML) SOLUCION INYECTABLE 10 ml SUBCUTANEA AHORA 1
04/07/23 BUPIVACAINA 0.5% SIN EPINEFRINA 10 ML AMP (BUPIROP 0,5% SIMPLE AMPOULEPACK CAJA X 24 AMPOULEPACK DE 10ML) SOLUCION INYECTABLE 10 ml SUBCUTANEA AHORA 1
04/07/23 (C)_FENTANILO CITRATO 0.5 MG/10ML SOLUCION INYECTABLE 0.05 mg INTRAVENOSA AHORA 1
04/07/23 (C)_MIDAZOLAM 5 MG/5ML (2MG/2ML) SOLUCION INYECTABLE 5 mg INTRAVENOSA AHORA 1
04/07/23 (C) KETAMINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE 10 ml INTRAVENOSA AHORA 1
04/07/23 CLORURO DE SODIO - SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 1000 CC 2000 cc TOPICO AHORA 2
04/07/23 CLORURO DE SODIO -SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC 1000 cc INTRAVENOSA AHORA 2
04/07/23 CEFAZOLINA 1 G CAJA FRASCO VIAL SOLUCION INYECTABLE 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
04/07/23 DIPIRONA 1.0 G/2ML SOLUCION INYECTABLE 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
04/07/23 TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML SOLUCION INYECTABLE 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
04/07/23 OMEPRAZOL 40 MG AMPOLLAS SOLUCION INYECTABLE 40 mg INTRAVENOSA Cada 24 Horas por 1 Dia(s) 1
04/07/23 CLORURO DE SODIO -SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC 1000 cc INTRAVENOSA Cada 24 Horas por 1 Dia(s) 2
05/07/23 CEFAZOLINA 1 G CAJA FRASCO VIAL SOLUCION INYECTABLE 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
05/07/23 DIPIRONA 1.0 G/2ML SOLUCION INYECTABLE 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
05/07/23 TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML SOLUCION INYECTABLE 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
05/07/23 OMEPRAZOL 40 MG AMPOLLAS SOLUCION INYECTABLE 40 mg INTRAVENOSA Cada 24 Horas por 1 Dia(s) 1
05/07/23 CLORURO DE SODIO -SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC 1000 cc INTRAVENOSA Cada 24 Horas por 1 Dia(s) 2
06/07/23 (C)_FENTANILO CITRATO 0.5 MG/10ML SOLUCION INYECTABLE 0.05 mg INTRAVENOSA AHORA 1
06/07/23 (C)_MIDAZOLAM 5 MG/5ML (2MG/2ML) SOLUCION INYECTABLE 5 mg INTRAVENOSA AHORA 1
06/07/23 DEXAMETASONA FOSFATO 8 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 8 mg INTRAVENOSA AHORA 1
06/07/23 DIPIRONA 1.0 G/2ML SOLUCION INYECTABLE 2 gr INTRAVENOSA AHORA 2
06/07/23 DICLOFENACO 75 MG /3ML SOLUCION INYECTABLE 75 mg INTRAVENOSA AHORA 1
06/07/23 LIDOCAINA 2% CON EPINEFRINA 50ML AMP (ROXICAINA 2% EPINEFRINA FRASCO X 50ML) SOLUCION INYECTABLE 50 ml SUBCUTANEA AHORA 1
06/07/23 PROPOFOL 1% CAJA POR 5 FCOS DE VIDRIO X 20ML 10 mg INTRAVENOSA AHORA 1
06/07/23 (C) KETAMINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE 10 ml INTRAVENOSA AHORA 1
06/07/23 CLORURO DE SODIO -SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC 500 cc INTRAVENOSA AHORA 1
06/07/23 CLORURO DE SODIO -SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC 500 cc TOPICO AHORA 1
06/07/23 CLORURO DE SODIO - SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 1000 CC 1000 cc TOPICO AHORA 1
06/07/23 CEFAZOLINA 1 G CAJA FRASCO VIAL SOLUCION INYECTABLE 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
06/07/23 DIPIRONA 1.0 G/2ML SOLUCION INYECTABLE 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
06/07/23 TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML SOLUCION INYECTABLE 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
06/07/23 OMEPRAZOL 40 MG AMPOLLAS SOLUCION INYECTABLE 40 mg INTRAVENOSA Cada 24 Horas por 1 Dia(s) 1
06/07/23 CLORURO DE SODIO -SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC 1000 cc INTRAVENOSA Cada 24 Horas por 1 Dia(s) 2
07/07/23 CEFALEXINA 500MG CAPSULA 500 mg ORAL Cada 6 Horas por 5 Dia(s) 20
07/07/23 OXAPROZIN 600 MG TABLETAS RECUBIERTAS 600 mg ORAL Cada 12 Horas por 10 Dia(s) 20
07/07/23 HIDROCODONA+ACETAMINOFEN 5MG/325MG TAB 325 mg ORAL Cada 12 Horas por 10 Dia(s) 20
2/07/2023 - DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE HERIDAS EN CARA
TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURAS EN AREA CORPORAL HASTA EL 5%
DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE HERIDA EN RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA
CURETAJE OSEO DE TIBIA IZQUIERDA
MIORRAFIA DE MUSCULO TIBIAL ANTERIOR DE PIERNA IZQUIERDA
4/07/2023 - LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE LESION DE TEJIDO PROFUNDO DE HERIDA EN RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA
CURETAJE OSEO DE TIBIA IZQUIERDA
6/07/2023 - LAVADO+ DESBRIDAMIENTO DE LESION DE TEJIDO PROFUNDO DE HERIDA EN RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA
CURETAJE OSEO DE TIBIA IZQUIERDA
COLGAJO FASCIOTOMIA EN HERIDA EN RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA
6/07/2023 - CIERRE DE PERFORACION SEPTAL. 3410.
REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NAALES. 3440.
TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURA EN PIEL DE CARA. 15260.
SALIDA

Epicrisis

No. Caso: 168169

Epicrisis Paciente: CC 1144138397 SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA

Cambio en el estado del paciente

BUENA EVOLUCION

- El Dia **1/07/2023** a las : 22:40

*****VALORACION ORTOPEDIA Y TRAUMA*****

VALORO PACIENTE EN SERVICIO DE URGENCIAS, POSTERIOR A MANEJO INICIAL, CON MODULACION DE DOLOR PARCIAL EVA 5/10

EXAMEN FISICO:

FC 86 LPM, FR 19 PR, TA 114/80 MMHG, SPO2 96%

CARA: SE APRECIA DEFORMIDAD, CON EQUIMOSIS A NIVEL DE DORSO NASAL EN TERCIO PROXIMAL, A NIVEL DE POMULO IZQUIERDO, HERIDA CUBIERTA CON APOSITOS ESTERILES. SIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO

CODO IZQUIERDO: QUEMADURA POR FRICCION GRADO III, CUBIERTA CON APOSITOS ESTERILES, ASOCIADA A EDEMA DISCRETO, DOLOR Y EDEMA QUE LIMITA ARCOS DE MOVILIDAD, SIN INESTABILIDAD.

RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA: HERIDA MAGNA, DISPUESTA EN CARA ANTERIOR DE FORMA HORIZONTAL, QUE SE DISTIENDE DESDE TERCIO INFERIOR DE RODILLA OCUPANDO ESPACIO DE TERCIO PROXIMAL DE PIERNA, CON EXPOSICION DE TEJIDO GRASO Y FACIAL, CON BORDES LIGERAMENTE DESVITALIZADOS, REGULARES, CON PRESENCIA DE MATERIAL MINERAL Y VEGETAL CONATOMINANTE. SIN SANGRADO ACTIVO. LESION ASOCIADA A EDEMA, DOLOR Y DISMINUCION DE ARCOS DE MOVILIDAD

TOBILLO IZQUIERDO: DOLOR Y EDEMA ANTEROLATERAL DISCRETO, MOVILIDAD CONSERVADA, SIN INESTABILIDAD. NO SE APRECIA DETERIORO NEUROVASCULAR DISTAL.

: REPORTE DE ESTUDIOS IMAGENOLOGICOS:

RX DE CARA: SE APRECIA TRAZO DE FRACTURA EN HUESOS PROPIOS DE LA NARIZ.

RX DE RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA: SE APRECIA TRAZO SUGESTIVO DE FRACTURA EN PATELLA, RELACIONES ARTICULARES CONSERVADAS

RX DE TOBILLO Y CODO IZQUIERDO: NO SE APRECIAN TRAZOS SUGESTIVOS DE FRACTURAS, RELACIONES ARTICULARES CONSERVADAS

ANALISIS/PLAN:

>HOSPITALIZAR PARA MANEJO DE DOLOR Y SEGUIMIENTO MEDICO

>NVO

>SSN 0.9% A 70 CC/H

>S/S TAC 3D DE RODILLA IZQUIERDA, POR TRAZO DE FRACTURA

- SS TAC 3D CARA PARA + VAL POR CX MAXILOFACIAL POR FRACTURA DE HUESOS NASALES

>SS ESTUDIOS PREQX

>SE ORDENA MANEJO ANALGESICO Y ANTIBIOTICO BICONJUGADO IV EN HOSPITALIZACION

>SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA

>CSV

- El Dia **2/07/2023** a las : 00:40

*****INGRESO A HOSPITALIZACION*****

INGRESA PACIENTE PROCEDENTE DE URGENCIAS, EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO, CON LESIONES DERMICAS DE IMPORTANCIA QUIRURGICA Y FRACTURA NASAL, DE MOMENTO CON DOLOR MODERADO EVA 5/10. GLASGOW 15/15.

EXAMEN FISICO:

CARA: DEFORMIDAD DORSO NASAL, CON DOLOR A LA PALPACION PROXIMAL. HERIDA EN REGION CIGOMATICA IZQUIERDA. EVALUACION DE ORGANOS DE LOS SENTIDOS SIN ALTERACIONES.

CODO IZQUIERDO: QUEMADURA POR FRICCION GRADO III, CUBIERTA CON APOSITOS ESTERILES, SIN SECRECIONES.

RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA: HERIDA MAGNA CUBIERTA CON APOSITOS ESTERILES, SIN SANGRADO ACTIVO, CON DOLOR DISCRETO, MOVILIDAD DISMINUIDA, NO INESTABILIDAD

TOBILLO IZQUIERDO: MOVIL, LEVE DOLOR, NO INESTABILIDAD.

ANALISIS/PLAN:

PACIENTE CON CUADRO ANOTADO, QUIEN PRESENTA LESIONES DERMICAS DE INTERES QUIRURGICO POR PARTE DE ORTOPEDIA, PROGRAMADO A LAVADO QX Y MANEJO INSTITUCIONAL, POR ALTO RIESGO DE INFECCION Y NECROSIS EN SITIO DE HERIDA.

Nit. 900631361 6 Valle Salud NORTE

Epicrisis

No. Caso: 168169

Epicrisis Paciente: CC 1144138397 SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA

ADICIONALMENTE CON SOLICITUD REALIZADA A X MAXILOFACIAL, POR FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NASALES. SE FORMULA ANALGESIA, ANTIBIOTICOTERAPIA BICONJUGADA Y PROTECTOR GASTRICO. ATENTO A LLAMADO A QUIROFANO.

- El Dia **2/07/2023** a las : 00:40

- El Dia **2/07/2023** a las : 07:42

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

S: PASA BUENA NOCHE, TOLERA VIA ORAL, NO ALZA TERMICA

C: ESTABLE, ALERTA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO

EXAMEN FISICO

CARA CON ESTIGMA DE TRAUMA, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, CON HERIDA TRAUMATICA SUCIA, DOLOR NASAL, CON EDEMA Y EQUIMOSIS PALPEBRAL IZQUIERDA

CODO IZQUIERDO CON QUEMADURA POR FRICCION SUCIA, CONTAMINADA CON RESTOS DE MATERIAL MINERAL

RODILLA- PIERNA IZQUIERDA: EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, HERIDA TRUAMATICA MAGNA EXTENSA, SUCIA CONTAMINADA CON RESTOS DE MATERIAL MINERAL, CAJON ANTERIOR +

TAC DE RODILLA IZQUIERDA 3: NO SE OBSERVAN FRACTURAS

AP: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, INDICO

ANALGESIA MULTIMODAL

ANTIBIOTICOTERAPIA

PENDIENTE LLAMADO DE SALAS PARA PROCEDIMIENTO

PENDIENTE VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL

SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA

SS// TOMA DE RMN DE RODILLA IZQUIERDA ANTE SOSPECHA DE LESION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR

- El Dia **3/07/2023** a las : 07:10

**** ORTOPEDIA ****

PACIENTE EN CAMA, PASA BUENA NOCHE, TOLERA VIA ORAL, NO ALZA TERMICA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE,ALERTA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO, CON MODULACION DEL DOLOR

EXAMEN FISICO

CARA CON HERIDA CUBIERTA, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS

QUEMADURAS POR FRICCION SIN SIGNOS DE INFECCION EN CODO IZQUIERDO

RODILLA IZQUIERDA: HERIDA TRUAMATICA MAGNA EXTENSA CBIERTA SIN SANGRADO O SINGOS EINFEECCION, DOLOR A LA PALPACION, LIMITACION A LAFLEXO EXTENSION, CAJON ANTERIOR

AP: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, INDICO

ANALGESIA MULTIMODAL

ANTIBIOTICOTERAPIA

PENDIENTE NUEVO LAVADO QX

PENDIENTE TOMA DE RMN DE RODILLA IZQUIERDA

PENDIENTE VALORACION POR MAXILO

SEGUIMIENTO POR OROTPEDIA

- El Dia **3/07/2023** a las : 10:10

SALE PACIENTE EN COMPAÑIA DE PEROSNAL PARAMEDICO A TOMA DE RMN EN TDV

- El Dia **3/07/2023** a las : 12:15

RETORNA PACIENTE EN COMPAÑIA DE PERSONAL PARAMEDICO DE TOMA DE RMN EN TDV

- El Dia **4/07/2023** a las : 06:55

++++ORTOPEDIA +++++

S: PASA BUENA NOCHE, TOLERA VIA ORAL

Epicrisis

No. Caso: 168169

Epicrisis Paciente: CC 1144138397 SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA

O: ALERTA, ESTABLE, SIN DEFICIT NEUROLOGICO

EXAMEN FISICO

CARA CON ESTIGMA DE TRAUMA, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, EQUIMOSIS ORBITARIA IZQUIERDA
TRAUMA DENTOALVEOLAR

CODO IZQUIERDO CON QUEMADURA CUBIERTA

RODILLA IZQUIERDA: DOLOR A LA PALPACION, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, INMOVILIZADO CON VENDAJE BULTOSO, DOLOR A LA PALPACION, LIMITACION A LA FLEXO EXTENSION, BOSTEZO MEDIAL +

RMN DE RODILLA IZQUIERDA: DISTENSION DEL RETINMACULO MEDIAL CON DERRAME ARTICULAR, DISTENSION DEL COLATERAL LATERAL

AP: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, INDICO

ANALGESIA MULTIMODAL

ANTIBIOTCIOTERAPIA

PENDIENTE LLAMADO DE SALAS PARA PROCEDIMIENTO

PDT VALORACION POR MAXILO

SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA

- El Dia **4/07/2023** a las : 18:55

SE VALORA PACIENTE EN CAMA, CON MEEIDAS DE BIOSEGURIDAD COVID 19, HISTORIA CLINICA YA DESCREITA.

AL EXAMEN CLINICO FACIAL SE APRECIA EDEMA Y APOSITOS EN REGION PERI NASAL CON DOLOR EN LA ZONA.

EXISTEN MULTIPLES COSTRAS EN PIEL DE CARA.

EL PACIENTE MANIFIESTA OBSTRUCCION NASAL BILATERAL Y ANESTESIA EN LA ZONA.

EXISTE GIBA OSTEOCARTILAGINOS ANTUGUA.

AL VALORAR LA TOMOGRAFUIA 3D DE CARA SE APRECIA FRACTURA DE HUESO PROPIOS NASALES SEVRMANTE DESPLAZADA E

INESTABLE.

PENDIENT EINFORME DE RADIOLOGIA.

SE LE EXPLICA AL PACIENTE QUE DEBE SER OPERADO DE LA FRACTURA.

SE LE EXPLICA EN TERMINOS SENCILLOS Y COMUNES EL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE REDUCCION DE LA FRACTURA, RIESGOS Y

COMPLICACIONES POSIBLES.

SE DEJA CONSTANCIA DE LA ADVERTENCIA DEL RIESGO EN LA HISTORIAA CLINICA.

PENDIENTE DE LA FIRMA DEL CONSENTIMIENTO EN PAPEL.

EL PACIENTE MANIFIESTA COMPRENDER.

PLAN:

SE DILIGENCIA BOLETA DE CIRUGIA.

FAYOR SOLICITAR Y TOMAR PREQUIRURGICOS.

- El Dia **5/07/2023** a las : 07:55

|||| ORTOPEDIA|||||

PACIENTE EN CAMA, PASA BUENA NOCHE, TOLERA VIA ORAL, NO ALZA TERMICA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO, CON MODULACION DEL DOLOR

EXAMEN FISICO

QUEMADURA POR FRICCION CUBIERTA EN CODO IZQUIERDO SIN SANGRADO O SIGNOS DE INFECCION

RODILLA IZQUIERDA: HERIDA TRAUMATICA MAGNA EXTENSA CUBIERTA SIN SANGRADO O SIGNOS D EINFEECCION NO DEFICIT VASCULAR, SIN SIGNOS DE SINDROME COMPARTIMENTAL

AP: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, INDIICO

ANALGESIA MULTIMODAL

ANTIBIOTICOTERAPIA

PENDIENTE NUEVO LAVADO QUIRURGICO

PENDIENTE PROCEDIMIENTO POR MAXILO

SEGUIMIENOT POR OROTPEDIA

- El Dia **6/07/2023** a las : 07:25

Epicrisis

No. Caso: 168169

Epicrisis Paciente: CC 1144138397 SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA

--- ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA-----

S: PASA BUENA NOCHE, TOLERA VIA ORAL, NO ALZA TERMICA

C: ALERTA, ESTABLE, SIN DEFICIT NEUROLOGICO

EXAMEN FISICO

CODO IZQUIERDO CON QUEMADURA POR FRICCION CUBIERTA SIN SANGRADO O SIGNOS DE INFECCION

RODILLA IZQUIERDA: INMOVILIZADO CON VENDAJE BULTOSO, CON HERIDA TRAUMATICA CUBIERTA, SIN SANGRADO O SIGNOS DE INFECCION

AP: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, INDICO

ANALGESIA MULTIMODAL

ANTIBIOTICOTERAPIA

PENDIENTE LLAMADO DE SALAS PARA PROCEDIMIENTO

SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA

- El Día **7/07/2023** a las : 07:30

PACIENTE EN CAMA, PASA BUENA NOCHE, TOLERA VIA ORAL, NO ALZA TERMICA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO, CON MODULACION DEL DOLR

EXAMEN FISICO

CABEZA NORMOCEFALA

CARA CON FERULA Y TAPONAMIENTO NASAL, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO

ABDOMEN SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

RODILLA IZQUIERDA CON HERIDA AFRONTADA, CUBIERTA SIN SANGRADO O SIGNOS DE INFECCION

SIN DEFICIT NEUROLOGICO

AP: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EVOLUCION CLINICA ADECUADA, INDICO SALIDA AL CULMINAR PROCESO ADMINISTRATIVO, ORDENES DE ENFERMERIA, SE DA SALIDA CON RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALAMRA, FORMULA E INCAPACIDAD MEDICA, CONTROL AMBULATORIO.

Resultados de Procedimientos Diagnosticos

VER HISTORIA

- El Día **2/07/2023** a las : 00:40

Resultado de exámenes de laboratorio.

HEMOGRAMA CON DIFERENCIAL:

Técnica : Impedancia eléctrica:

Estudio Eritrocitario:

Recuento de Eritrocitos: 4.67

Hemoglobina: 14.3

Hematocrito: 42.2

MCV (Volumen Corpuscular Medio): 90.4

MCH (Hemoglobina Corpuscular Medio): 30.6

MCHC (Concent Hemoglob Corpuscular): 33.9

Epicrisis

No. Caso: 168169

Epicrisis Paciente: CC 1144138397 SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA

RDW-SD (Ancho de Distrib de Eritrocitos): 42.0

RDW-CV (Ancho de Distrib de Eritrocitos): 11.7

Estudio Leucocitario:

Recuento de Leucocitos: 9.64

Recuento Diferencial (Relativo):

% Polimorfo Nucleares Neutrofilo: 54.0

% Linfocitos: 38.0

% Monocitos: 5.1

% Polimorfo Nucleares Eosinofilos: 2.8

% Polimorfo Nucleares Basofilos: 0.1

% Granulocitos Inmaduros: 0.0

Recuento Diferencial (Absoluto):

Polimorfo Nucleares Neutrófilos: 5.21

Linfocitos: 3.66

Monocitos: 0.49

Polimorfo Nucleares Eosinófilos: 0.27

Polimorfo Nucleares Basófilos: 0.01

Granulocitos Inmaduros: 0.00

Estudio Plaquetario:

Recuento de Plaquetas: 270

Volumen Plaquetario Medio: 11.7

Plaquetocrito: 0.316

Ancho Distribucion Plaquetaria: 16.1

Fecha y hora de recepcion de muestra: 01/07/2023

TIEMPO PARCIAL TROMBOPLASTINA - PTT: 34.8

Método: Coagulométrico LED:

Observaciones :

Fecha y hora de recepcion de muestra: 01/07/2023

Nit. 900631361 6 Valle Salud NORTE

Epicrisis

No. Caso: 168169

Epicrisis Paciente: CC 1144138397 SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA

TIEMPO DE PROTROMBINA - PT: 14.4

Método: Detección Mecánica del Coagulo:

I.N.R.: 1.04

Observaciones::

Fecha y hora de recepcion de muestra: 01/07/2023

CREATININA: 0.88

Hombres Mujeres:

De 0 a 13 Años: 0.20- 0.80 0.20 - 0.60:

Mayor de 13 Años: 0.80 - 1.30 0.60 - 1.00:

Observaciones::

Fecha y hora de recepcion de muestra: 01/07/2023

SE REPORTA HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACION Y FUNCION RENAL EN RANGOS DE TOTAL NORMALIDAD PARA SEXO Y EDAD

Justificación de indicaciones terapeuticas

MANEJO MEDICO

Plan de manejo ambulatorio

RETIRO DE PUNTOS 15 DIAS

CURACIONES POR CONSULTA EXTERNA # 3

INCAPACIDAD

CONTROL AMBULATORIO POR MEDICINA GENERAL

CONTROL AMBULATORIO POR ORTOPEDIA

CEFALEXINA 500MG CAPSULA 500 mg ORAL Cada 6 Horas por 5 Dia(s) Cant. 20

OXAPROZIN 600 MG TABLETAS RECUBIERTAS 600 mg ORAL Cada 12 Horas por 10 Dia(s) Cant. 20

HIDROCODONA+ACETAMINOFEN 5MG/325MG TAB 325 mg ORAL Cada 12 Horas por 10 Dia(s) Cant. 20

Diagnóstico de Egreso

POP REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE HUESOS PROPIOS DE LA NARIZ

POP LAVADO Y RAFIA DE HERIDA EN RODILLA

S022 FRACTURA DE LOS HUESOS DE LA NARIZ

S800 CONTUSION DE LA RODILLA

S810 HERIDA DE LA RODILLA

Estado al Egreso: Vivo**Estado General a la Salida:** BUENAS CONDICIONES

Incapacidad (días): 20

Egreso una vez surtan los trámites administrativos y de enfermería de rigor.

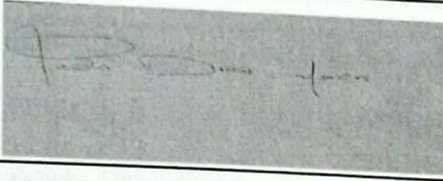
EL SUSCRITO MEDICO CERTIFICA LA RELACION CAUSAL DIRECTA ENTRE LAS LESIONES QUE PRESENTA EL PACIENTE Y EL ACCIDENTE DE TRANSITO.

Nit. 900631361 6 Valle Salud NORTE

Epicrisis

No. Caso: 168169

Epicrisis Paciente: CC 1144138397 SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA



Dr. MYRIAM PAOLA DIAZ MARIN
Reg.M. 767277-14



CLINICA

VALLESALUD

PACIENTE: 1144138397 - SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA

Caso: 168169

Consecutivo: 279533-6

No. de Caso: 168169	Nombre del Paciente SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA	Edad 33 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 1144138397
Servicio: URGENCIAS				

Fecha y Hora

01/07/23 - 22:40

DIAGNOSTICOS

TRAUMA FACIAL + HERIDA
>FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NAALES
TRAUMA EN CODO IZQUIERDO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III
TRAUMA EN RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA + HERIDA MAGNA
>TRAZO SUGESTIVO DE FRACTURA EN PATELLA. [DESCARTADO POR TAC]
TRAUMA EN TOBILLO IZQUIERDO

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

*****VALORACION ORTOPEDIA Y TRAUMA*****

VALORO PACIENTE EN SERVICIO DE URGENCIAS, POSTERIOR A MANEJO INICIAL, CON MODULACION DE DOLOR PARCIAL EVA 5/10

EXAMEN FISICO:

FC 86 LPM, FR 19 PR, TA 114/80 MMHG, SPO2 96%

CARA: SE APRECIA DEFORMIDAD, CON EQUIMOSIS A NIVEL DE DORSO NASAL EN TERCIO PROXIMAL, A NIVEL DE POMULO IZQUIERDO, HERIDA CUBIERTA CON APOSITOS ESTERILES. SIN SIGNOS DE SANGRADO ACTIVO

CODO IZQUIERDO: QUEMADURA POR FRICCION GRADO III, CUBIERTA CON APOSITOS ESTERILES, ASOCIADA A EDEMA DISCRETO, DOLOR Y EDEMA QUE LIMITA ARCOS DE MVILIDAD, SIN INESATBILIDAD.

RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA: HERIDA MAGNA, DISPUESTA EN CARA ANTERIOR DE FROMA HORIZONTA, QUE SE DISTIENDE DESDE TERCIO INFERIOR DE RODILLA OCUPANDO ESPACIO DE TERCIO PROXIMAL DE PIERNA, CON EXPOSICION DE TEJIDO GRASO Y FACIAL, CON BORDES LIGERAMENTE DESVITALIZADOS, REGULARES, CON PRESENCIA DE MATERIAL MINERAL Y VEGETAL CONATOMINANTE. SIN SANGRADO ACTIVO. LESION ASOCIADA A EDEMA, DOLRO Y DISMINUCION DE ARCOS DE MOVILIDAD

TOBILLO IZQUIERDO: DOLOR Y EDEMA ANTEROLATERAL DISCRETO, MOVILIDAD CONSERVADA, SIN INESTABILIDAD. NO SE APRECIA DETERIORO NEUROVASCULAR DISTAL.

:::REPORTE DE ESTUDIOS IMAGENOLOGICOS:::

RX DE CARA: SE APRECIA TRAZO DE FRACTURA EN HUESOS PROPIOS DE LA NARIZ.

RX DE RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA: SE APRECIA TRAZO SUGESTIVO DE FRACTURA EN PATELLA, RELACIONES ARTICULARES CONSERVADAS

RX DE TOBILLO Y CODO IZQUIERDO: NO SE APRECIAN TRAZOS SUGESTIVOS DE FRACTURAS, RELACIONES ARTICULARES CONSERVADAS

ANALISIS/PLAN:

>HOSPITALIZAR PARA MANEJO DE DOLOR Y SEGUIMIENTO MEDICO

>NVO

>SSN 0.9% A 70 CC/H

>S/S TAC 3D DE RODILLA IZQUIEDA, POR TRAZO DE FRACTURA

- SS TAC 3D CARA PARA + VAL POR CX MAXILOFACIAL POR FRACTRUA DE HUESOS NAALES

>SS ESTUDIOS PREQX

>SE ORDENA MANEJO ANALGESICO Y ANTIBIOTICO BICONJUGADO IV EN HSOPITALIZACION

>SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA

>CSV

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Nit. 900631361 6 Valle Salud NORTE

EVOLUCIÓN MÉDICA



CLINICA

VALLESALUD

PACIENTE: 1144138397 - SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA

Caso: 168169

Consecutivo: 279533-7

No. de Caso: 168169	Nombre del Paciente SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA	Edad 33 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 1144138397
------------------------	---	-----------------	-------------------	------------------------------

Servicio: URGENCIAS

Fecha y Hora

02/07/23 - 00:40

DIAGNOSTICOS

TRAUMA FACIAL + HERIDA
> FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NAALES
TRAUMA EN CODO IZQUIERDO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III
TRAUMA EN RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA + HERIDA MAGNA
> TRAZO SUGESTIVO DE FRACTURA EN PATELLA. [DESCARTADO POR TAC]
TRAUMA EN TOBILLO IZQUIERDO

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

Resultado de exámenes de laboratorio.

HEMOGRAMA CON DIFERENCIAL:

Técnica : Impedancia eléctrica:

Estudio Eritrocitario:

Recuento de Eritrocitos: 4.67

Hemoglobina: 14.3

Hematocrito: 42.2

MCV (Volumen Corpuscular Medio): 90.4

MCH (Hemoglobina Corpuscular Medio): 30.6

MCHC (Concent Hemoglob Corpuscular): 33.9

RDW-SD (Ancho de Distrib de Eritrocitos): 42.0

RDW-CV (Ancho de Distrib de Eritrocitos): 11.7

Estudio Leucocitario:

Recuento de Leucocitos: 9.64

Recuento Diferencial (Relativo):

% Polimorfo Nucleares Neutrofilo: 54.0

% Linfocitos: 38.0

% Monocitos: 5.1

% Polimorfo Nucleares Eosinofilos: 2.8

Fecha y hora de recepcion de muestra: 01/07/2023

TIEMPO DE PROTROMBINA - PT: 14.4

Método: Detección Mecánica del Coagulo:

I.N.R.: 1.04

Observaciones::

Fecha y hora de recepcion de muestra: 01/07/2023

CREATININA: 0.88

	Hombres	Mujeres:
--	---------	----------

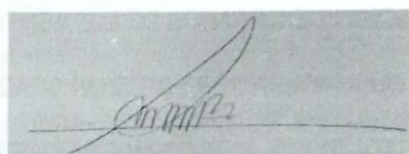
De 0 a 13 Años:	0.20- 0.80	0.20 - 0.60:
-----------------	------------	--------------

Mayor de 13 Años:	0.80 - 1.30	0.60 - 1.00:
-------------------	-------------	--------------

Observaciones::

Fecha y hora de recepcion de muestra: 01/07/2023

SE REPORTA HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACION Y FUNCION RENAL EN RANGOS DE TOTAL NORMALIDAD PARA SEXO Y EDAD



Dr. PEDRO JOSE BARRIOS RIOS
Reg.M. 1124057502 Esp. MEDICINA GENERAL
Esp.



Caso: 168169

Consecutivo: 279539-4

PACIENTE: 1144138397 - SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA

No. de Caso: 168169	Nombre del Paciente SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA	Edad 33 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 1144138397
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora

02/07/23 - 00:40

DIAGNOSTICOS

TRAUMA FACIAL + HERIDA
>FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NAALES
TRAUMA EN CODO IZQUIERDO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III
TRAUMA EN RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA + HERIDA MAGNA
>TRAZO SUGESTIVO DE FRACTURA EN PATELLA. [DESCARTADO POR TAC]
TRAUMA EN TOBILLO IZQUIERDO

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

*****INGRESO A HOSPITALIZACION*****

INGRESA PACIENTE PROCEDENTE DE URGENCIAS, EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO, CON LESIONES DERMICAS DE IMPORTANCIA QUIRURGICA Y FRACTURA NASAL, DE MOMENTO CON DOLOR MODERADO EVA 5/10. GLASGOW 15/15.

EXAMEN FISICO:

CARA: DEFORMIDAD DORSO NASAL, CON DOLOR A LA PALPACION PROXIMAL. HERIDA EN REGION CIGOMATICA IZQUIERDA. EVALUACION DE ORGANOS DE LOS SENTIDOS SIN ALTERACIONES.

CODO IZQUIERDO: QUEMADURA POR FRICCION GRADO III, CUBIERTA CON APOSITOS ESTERILES, SIN SECRECIONES.

RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA: HERIDA MAGNA CUBIERTA CON APOSITOS ESTERILES, SIN SANGRADO ACTIVO, CON DOLOR DISCRETO, MOVILIDAD DISMINUIDA, NO INESTABILIDAD

TOBILLO IZQUIERDO: MOVIL, LEVE DOLOR, NO INESTABILIDAD.

ANALISIS/PLAN:

PACIENTE CON CUADRO ANOTADO, QUIEN PRESENTA LESIONES DERMICAS DE INTERES QUIRURGICO POR PARTE DE ORTOPEDIA, PROGRAMADO A LAVADO QX Y MANEJO INSTITUCIONAL, POR ALTO RIESGO DE INFECCION Y NECROSIS EN SITIO DE HERIDA. ADICIONALMENTE CON SOLICITUD REALIZADA A X MAXILOFACIAL, POR FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NAALES. SE FORMULA ANALGESIA, ANTIBIOTICOTERAPIA BICONJUGADA Y PROTECTOR GASTRICO. ATENTO A LLAMADO A QUIROFANO.

Dr. PEDRO JOSE BARRIOS RIOS
Reg.M. 1124057502 Esp. MEDICINA GENERAL
Esp.

EVOLUCIÓN MÉDICA

CLINICA
VALLESALUD

Caso: 168169

PACIENTE: 1144138397 - SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA

Consecutivo: 279539-7

No. de Caso: 168169	Nombre del Paciente SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA	Edad 33 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 1144138397
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora

02/07/23 - 07:42

DIAGNOSTICOS

- TRAUMA FACIAL + HERIDA
- >FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NAALES
- TRAUMA EN CODO IZQUIERDO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III
- TRAUMA EN RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA + HERIDA MAGNA
- >SOSPECHA DE LESION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR
- TRAUMA EN TOBILLO IZQUIERDO

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

S: PASA BUENA NOCHE, TOLERA VIA ORAL, NO ALZA TERMICA

O: ESTABLE, ALERTA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO

EXAMEN FISICO

CARA CON ESTIGMA DE TRAUMA, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, CON HERIDA TRAUMATICA SUCIA, DOLOR NASAL, CON EDEMA Y EQUIMOSIS PALPEBRAL IZQUIERDA

CODO IZQUIERDO CON QUEMADURA POR FRICCION SUCIA, CONTAMINADA CON RESTOS DE MATERIAL MINERAL
RODILLA- PIERNA IZQUIERDA: EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, HERIDA TRUAMATICA MAGNA EXTENSA, SUCIA
CONTAMINADA CON RESTOS DE MATERIAL MINERAL, CAJON ANTERIOR +

TAC DE RODILLA IZQUIERDA 3: NO SE OBSERVAN FRACTURAS

AP: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, INDICO

ANALGESIA MULTIMODAL

ANTIBIOTICOTERAPIA

PENDIENTE LLAMADO DE SALAS PARA PROCEDIMIENTO

PENDIENTE VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL

SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA

SS// TOMA DE RMN DE RODILLA IZQUIERDA ANTE SOSPECHA DE LESION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR


Dr. OSVALDO JOSE SASTOQUE CRESPO
Reg.M. 3174 Esp. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Esp.



Caso: 168169

Consecutivo: 279539-19

PACIENTE: 1144138397 - SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA

No. de Caso: 168169	Nombre del Paciente SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA	Edad 33 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 1144138397
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora

03/07/23 - 07:10

DIAGNOSTICOS

TRAUMA FACIAL + HERIDA

>FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NASALES

TRAUMA EN CODO IZQUIERDO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III

TRAUMA EN RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA + HERIDA MAGNA

>TRAZO SUGESTIVO DE FRACTURA EN PATELLA. [DESCARTADO POR TAC]

TRAUMA EN TOBILLO IZQUIERDO

2/7/2023

POP DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE HERIDA EN CARA + LAVADO EN AREA GENERAL

DEL 5% + DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE HERIDA EN RODILLA -PIERNA IZQUIERDA +

CURETAJE OSEO DE TIBIA + MIORRAFIA DEL MUSCULO TIBIAL ANTERIOR PIERNA

IZQUIERDA

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

**** ORTOPEDIA ****

PACIENTE EN CAMA, PASA BUENA NOCHE, TOLERA VIA ORAL, NO ALZA TERMICA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO, CON MODULACION DEL DOLOR

EXAMEN FISICO

CARA CON HERIDA CUBIERTA, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS

QUEMADURAS POR FRICCION SIN SIGNOS DE INFECCION EN CODO IZQUIERDO

RODILLA IZQUIERDA: HERIDA TRAUMATICA MAGNA EXTENSA CUBIERTA SIN SANGRADO O SIGNOS DE INFECCION, DOLOR A LA PALPACION, LIMITACION A LA FLEXO EXTENSION, CAJON ANTERIOR

AP: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, INDICO

ANALGESIA MULTIMODAL

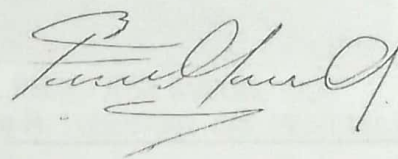
ANTIBIOTICOTERAPIA

PENDIENTE NUEVO LAVADO QX

PENDIENTE TOMA DE RMN DE RODILLA IZQUIERDA

PENDIENTE VALORACION POR MAXILO

SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA


Dr. FREDDY MONCLOU GARZON
Reg.M. 7637452010 Esp. ORTOPEDIA Y
TRAUMATOLOGIA
Esp.

Nit. 900631361 6 Valle Salud NORTE

EVOLUCIÓN MÉDICA

Caso: 168169



PACIENTE: 1144138397 - SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA

Consecutivo: 279539-18

No. de Caso:
168169Nombre del Paciente
SAMY LEONARDO CARDONA SARRIAEdad
33 AÑOSSexo
MASCULINOIdentificación
1144138397

Servicio: HOSPITALIZACION

Fecha y Hora

03/07/23 - 10:10

DIAGNOSTICO:

TRAUMA FACIAL + HERIDA

>FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NAALES

TRAUMA EN CODO IZQUIERDO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III

TRAUMA EN RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA + HERIDA MAGNA

>TRAZO SUGESTIVO DE FRACTURA EN PATELLA. [DESCARTADO POR TAC]

TRAUMA EN TOBILLO IZQUIERDO

2/7/2023

POP DESBRIDAMIENTO PROPFINDO DE HERIDA EN CARA + LAVADO EN AREA GENERAL
DEL 5% + DESBRIDAMIENTO PROFNDO DE HERIDA EN RODILLA -PIERNA IZQUIERDA +
CURETAJE OSEO DE TIBIA + MIORRAFIA DEL MUSCULO TIBIAL ANTEIRO PIERNA
IZQUIERDA °

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

SALE PACIENTE EN COMPAÑIA DE PEROSNAL PARAMEDICO A TOMA DE RMN EN TDV

Dr. MYRIAM PAOLA DIAZ MARIN
Reg.M. 767277-14 Esp. MEDICINA GENERAL
Esp.



Caso: 168169

Consecutivo: 279539-20

PACIENTE: 1144138397 - SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA

No. de Caso: 168169	Nombre del Paciente SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA	Edad 33 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 1144138397
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora

03/07/23 - 12:15

DIAGNOSTICOS

TRAUMA FACIAL + HERIDA

>FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NAALES

TRAUMA EN CODO IZQUIERDO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III

TRAUMA EN RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA + HERIDA MAGNA

>TRAZO SUGESTIVO DE FRACTURA EN PATELLA. [DESCARTADO POR TAC]

TRAUMA EN TOBILLO IZQUIERDO

2/7/2023

POP DESBRIDAMIENTO PROPFINDO DE HERIDA EN CARA + LAVADO EN AREA GENERAL

DEL 5% + DESBRIDAMIENTO PROFNDO DE HERIDA EN RODILLA -PIERNA IZQUIERDA +

CURETAJE OSEO DE TIBIA + MIORRAFIA DEL MUSCULO TIBIAL ANTEIRO PIERNA

IZQUIERDA

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

RETORNA PACIENTE EN COMPAÑIA DE PERSONAL PARAMEDICO DE TOMA DE RMN EN TDV

Dr. MYRIAM PAOLA DIAZ MARIN

Reg.M. 767277-14 Esp. MEDICINA GENERAL

Esp.

Nit. 900631361 6 Valle Salud NORTE

EVOLUCIÓN MÉDICA

Caso: 168169

Consecutivo: 279539-31



PACIENTE: 1144138397 - SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA

No. de Caso:	Nombre del Paciente	Edad	Sexo	Identificación
168169	SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA	33 AÑOS	MASCULINO	1144138397
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora

04/07/23 - 06:55

DIAGNOSTICOS

TRAUMA FACIAL + HERIDA
>FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NASALES
****TRAUMA DENTOALVEOLAR
TRAUMA EN CODO IZQUIERDO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III
TRAUMA EN RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA + HERIDA MAGNA
>TRAZO SUGESTIVO DE FRACTURA EN PATELLA. [DESCARTADO POR TAC]
TRAUMA EN TOBILLO IZQUIERDO

2/7/2023

POP DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE HERIDA EN CARA + LAVADO EN AREA GENERAL DEL 5% + DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE HERIDA EN RODILLA -PIERNA IZQUIERDA + CURETAJE OSEO DE TIBIA + MIORRAFIA DEL MUSCULO TIBIAL ANTERIOR PIERNA IZQUIERDA

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

++++ORTOPEDIA +++++

S: PASA BUENA NOCHE, TOLERA VIA ORAL

O: ALERTA, ESTABLE, SIN DEFICIT NEUROLOGICO

EXAMEN FISICO

CARA CON ESTIGMA DE TRAUMA, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, EQUIMOSIS ORBITARIA IZQUIERDA
TRAUMA DENTOALVEOLAR

CODO IZQUIERDO CON QUEMADURA CUBIERTA

RODILLA IZQUIERDA: DOLOR A LA PALPACION, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, INMOVILIZADO CON VENDAJE BULTOSO, DOLOR A LA PALPACION, LIMITACION A LA FLEXO EXTENSION, BOSTEZO MEDIAL +

RMN DE RODILLA IZQUIERDA: DISTENSION DEL RETINMACULO MEDIAL CON DERRAME ARTICULAR, DISTENSION DEL COLATERAL LATERAL

AP: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, INDICO

ANALGESIA MULTIMODAL

ANTIBIOTICIOTERAPIA

PENDIENTE LLAMADO DE SALAS PARA PROCEDIMIENTO

PDT VALORACION POR MAXILO

SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA



CLINICA

VALLESALUD

PACIENTE: 1144138397 - SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA

Caso: 168169

Consecutivo: 279539-34

No. de Caso: 168169	Nombre del Paciente SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA	Edad 33 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 1144138397
------------------------	---	-----------------	-------------------	------------------------------

* Servicio: HOSPITALIZACION

Fecha y Hora

04/07/23 - 18:55

DIAGNOSTICOS

DESCARTRA FRACTURAS DE CARA

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

SE VALORA PACIENTE EN CAMA, CON MEEIDAS DE BIOSEGURIDAD COVID 19, HISTORIA CLINICA YA DESCREITA. AL EXAMEN CLINICO FACIAL SE APRECIA EDEMA Y APOSITOS EN REGION PERI NASAL CON DOLOR EN LA ZONA. EXISTEN MULTIPLES COSTRAS EN PIEL DE CARA. EL PACIENTE MANIFIESTA OBSTRUCCION NASAL BILATERAL Y ANESTESIA EN LA ZONA. EXISTE GIBA OSTEOCARTILAGINOS ANTUGUA. AL VALORAR LA TOMOGRAFUIA 3D DE CARA SE APRECIA FRACTURA DE HUESO PROPIOS NASALES SEVRMANTE DESPLAZADA E INESTABLE. PENDIENT EINFOME DE RADIOLOGIA. SE LE EXPLICA AL PACIENTE QUE DEBE SER OPERADO DE LA FRACTURA. SE LE EXPLICA EN TERMINOS SENCILLOS Y COMUNES EL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE REDUCCION DE LA FRACTURA, RIESGOS Y COMPLICACIONES POSIBLES. SE DEJA CONSTANCIA DE LA ADVERTENCIA DEL RIESGO EN LA HISTORIAA CLINICA. PENDIENTE DE LA FIRMA DEL CONSENTIMIENTO EN PAPEL. EL PACIENTE MANIFIESTA COMPRENDER.

PLAN:

SE DILIGENCIA BOLETA DE CIRUGIA.

FAVOR SOLICITAR Y TOMAR PREQUIRURGICOS.

Dr. MIGUEL EVELIO LEON ARCILA
Reg.M. 11264 Esp. CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL
Esp.



CLÍNICA

VALLESALUD

Caso: 168169

PACIENTE: 1144138397 - SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA

Consecutivo: 279539-40

No. de Caso: 168169	Nombre del Paciente SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA	Edad 33 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 1144138397
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora

05/07/23 - 07:55

DIAGNOSTICOS

TRAUMA FACIAL + HERIDA

>FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NASALES

****TRAUMA DENTOALVEOLAR

TRAUMA EN CODO IZQUIERDO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III

TRAUMA EN RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA + HERIDA MAGNA

>TRAZO SUGESTIVO DE FRACTURA EN PATELLA. [DESCARTADO POR TAC]

- TRAUMA EN TOBILLO IZQUIERDO

4/7/2023 ** 2/7/2023

POP DESBRIDAMIENTO PROPFINDO DE HERIDA EN CARA + LAVADO EN AREA GENERAL DEL 5% + DESBRIDAMIENTO PROFNDO DE HERIDA EN RODILLA -PIERNA IZQUIERDA + CURETAJE OSEO DE TIBIA + MIORRAFIA DEL MUSCULO TIBIAL ANTEIRO PIERNA IZQUIERDA.

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

|||| ORTOPEDIA|||||

PACIENTE EN CAMA, PASA BUENA NOCHE, TOLERA VIA ORAL, NO ALZA TERMICA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO, CON MODULACION DEL DOLOR

EXAMEN FISICO

QUEMADURA POR FRICCION CUBIERTA EN CODO IZQUIERDO SIN SANGRADO O SIGNOS DE INFECCION

RODILLA IZQUIERDA: HERIDA TRAUMATICA MAGNA EXTENSA CUBIERTA SIN SANGRADO O SIGNOS D EINFECION NO DEFICIT VASCULAR, SIN SIGNOS DE SINDROME COMPARTIMENTAL

AP: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, INDIICO

ANALGESIA MULTIMODAL

ANTIBIOTICOTERAPIA

PENDIENTE NUEVO LAVADO QUIRURGICO

PENDIENTE PROCEDIMIENTO POR MAXILO

SEGUIMIENOT POR OROTPEDIA

Dr. EDUARDO CARLOS CONSTANTINO CARRILLO
PIRAQUIVE
Reg.M. 79850142 Esp. ORTOPEDIA Y
TRAUMATOLOGIA

EVOLUCIÓN MÉDICA



CLÍNICA

VALLESALUD

PACIENTE: 1144138397 - SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA

Caso: 168169

Consecutivo: 279539-49

No. de Caso: 168169	Nombre del Paciente SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA	Edad 33 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 1144138397
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora

06/07/23 - 07:25

DIAGNOSTICOS

TRAUMA FACIAL + HERIDA
>FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NAALES
****TRAUMA DENTOALVEOLAR
TRAUMA EN CODO IZQUIERDO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III
TRAUMA EN RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA + HERIDA MAGNA
>TRAZO SUGESTIVO DE FRACTURA EN PATELLA. [DESCARTADO POR TAC]
TRAUMA EN TOBILLO IZQUIERDO

4/7/2023 ** 2/7/2023
POP DESBRIDAMIENTO PROPFINDO DE HERIDA EN CARA + LAVADO EN AREA GENERAL
DEL 5% + DESBRIDAMIENTO PROFNDO DE HERIDA EN RODILLA -PIERNA IZQUIERDA +
CURETAJE OSEO DE TIBIA + MIORRAFIA DEL MUSCULO TIBIAL ANTEIRO PIERNA
IZQUIERDA

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

---- ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA-----

S: PASA BUENA NOCHE, TOLERA VIA ORAL, NO ALZA TERMICA

O: ALERTA, ESTABLE, SIN DEFICIT NEUROLOGICO

EXAMEN FISICO

CODO IZQUIERDO CON QUEMADURA POR FRICCION CUBIERTA SIN SANGRADO O SIGNOS DE INFECCION
RODILLA IZQUIERDA: INMOVILIZADO CON VENDAJE BULTOSO, CON HERIDA TRAUMATICA CUBIERTA, SIN SANGRADO O
SIGNOS DE INFECCION

AP: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, INDICO

ANALGESIA MULTIMODAL

ANTIBIOTICOTERAPIA

PENDIENTE LLAMADO DE SALAS PARA PROCEDIMIENTO
SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA

Eduardo Gonzalez Eday

Dr. EDUARDO GONZALEZ EDERY
Reg.M. 0848962011 Esp. ORTOPEDIA Y
TRAUMATOLOGIA
Esp.

EVOLUCIÓN MÉDICA



CLÍNICA

VALLESALUD

PACIENTE: 1144138397 - SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA

Caso: 168169

Consecutivo: 279539-57

No. de Caso: 168169	Nombre del Paciente SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA	Edad 33 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 1144138397
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora

07/07/23 - 07:30

DIAGNOSTICOS

TRAUMA FACIAL + HERIDA

> FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NASALES

****TRAUMA DENTOALVEOLAR

TRAUMA EN CODO IZQUIERDO + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III

TRAUMA EN RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA + HERIDA MAGNA

> TRAZO SUGESTIVO DE FRACTURA EN PATELLA. [DESCARTADO POR TAC]

TRAUMA EN TOBILLO IZQUIERDO

6/7/2023

POP REDUCCION DE PERFORACION SEPTAL + REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE HUESOS PROPIOS DE LA NARIZ + LAVADO DE QUEMADURAS EN CARA

6/7/2023 ** 4/7/2023 ** 2/7/2023

POP DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE HERIDA EN CARA + LAVADO EN AREA GENERAL DEL 5% + DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE HERIDA EN RODILLA -PIERNA IZQUIERDA + CURETAJE OSEO DE TIBIA + MIORRAFIA DEL MUSCULO TIBIAL ANTERIOR PIERNA IZQUIERDA

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

PACIENTE EN CAMA, PASA BUENA NOCHE, TOLERA VIA ORAL, NO ALZA TERMICA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO, CON MODULACION DEL DOLOR

EXAMEN FISICO

CABEZA NORMOCEFALA

CARA CON FERULA Y TAPONAMIENTO NASAL, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS

CUELLO MOVIL

TORAX SIMETRICO

ABDOMEN SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

RODILLA IZQUIERDA CON HERIDA AFRONTADA, CUBIERTA SIN SANGRADO O SIGNOS DE INFECCION

SIN DEFICIT NEUROLOGICO

AP: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EVOLUCION CLINICA ADECUADA, INDICO SALIDA AL CULMINAR PROCESO ADMINISTRATIVO, ORDENES DE ENFERMERIA, SE DA SALIDA CON RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALAMRA, FORMULA E INCAPACIDAD MEDICA, CONTROL AMBULATORIO

Dr. MYRIAM PAOLA DIAZ MARIN
Reg.M. 767277-14 Esp. MEDICINA GENERAL
Esp.

Paciente: SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA

Tipo y No. Documento: CC - 1144138397

Anestesiólogo: CC-32684361 YAZMIN CECILIA MALOOF PINTO

Fecha Inicio: 2/07/2023 Hora Inicio: 11:51

No. Caso: 168169 No Admisión: 279561

Cirujano: CC - 10188285 ARTURO JOSE ARAGON

Ayudante: CC-1107509302 DANIELA VELA RIOS

Fecha Final: 2/07/2023 Hora Final: 12:20

Dx PreQuirurgico:

HERIDAS EN CARA

QUEMADURA POR FRICCIÓN GIII EN CODO IZQUIERDO

HERIDA EN RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA

Hallazgos:

EN CARA PRESENTA HERIDA EN REGIÓN CILIAR IZQUIERDA Y POMULO IZQUIERDO, CON EXPOSICIÓN DE TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO, CON TEJIDO DESVITALIZADO Y MATERIAL MINERAL CONTAMINANTE IMPACTADO, CON SANGRADO ESCASO, HERIDA SIN CALOR, RUBOR U OTRO SIGNO DE INFECCIÓN.

EN CODO IZQUIERDO PRESENTA QUEMADURAS POR FRICCIÓN GRADO III CON TEJIDO DESVITALIZADO Y MATERIAL MINERAL CONTAMINANTE IMPACTADO, ASOCIADO A SANGRADO ESCASO, SIN CALOR, RUBOR U OTRO SIGNO DE INFECCIÓN. ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, SIN DÉFICIT VASCULAR DISTAL.

EN RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA PRESENTA HERIDA MAGNA CON DEFECTO DE COBERTURA, CON EXPOSICIÓN DE TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO, CON TEJIDO DESVITALIZADO Y MATERIAL MINERAL CONTAMINANTE IMPACTADO, ASOCIADO A SANGRADO ESCASO. HERIDA PROFUNDA CON EXPOSICIÓN ÓSEA DE TIBIA PROXIMAL, CON LESIÓN PARCIAL DEL 20% DE LAS FIBRAS DE MÚSCULO TIBIAL ANTERIOR. DOLOR A LA PALPACIÓN Y A LA MOVILIZACIÓN. LIMITACIÓN FUNCIONAL. SIN DÉFICIT VASCULAR DISTAL.

Procedimientos Realizados:

DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE HERIDAS EN CARA

TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE QUEMADURAS EN AREA CORPORAL HASTA EL 5%

DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE HERIDA EN RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA

CURETAJE ÓSEO DE TIBIA IZQUIERDA

MIORRAFIA DE MÚSCULO TIBIAL ANTERIOR DE PIERNA IZQUIERDA

Justificación del Procedimiento:

DISMINUIR RIESGO DE INFECCIÓN

FAVORECER CICATRIZACIÓN DE LA PIEL

Dx PosQuirurgico:

POP DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE HERIDA EN CARA

POP TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE QUEMADURAS EN AREA CORPORAL HASTA EL 5%

POP DESBRIDAMIENTO PROFUNDO DE HERIDA EN RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA

POP CURETAJE ÓSEO DE TIBIA IZQUIERDA

POP MIORRAFIA DE MÚSCULO TIBIAL ANTERIOR DE PIERNA IZQUIERDA

Descripción del Procedimiento:

PACIENTE EN DÉCUBITO SUPINO, BAJO ANESTESIA, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACIÓN DE CAMPOS QUIRÚRGICOS ESTÉRILES, A NIVEL DE CARA SE LAVA CON ABUNDANTE SOLUCIÓN SALINA MÁS ANTIBIÓTICO, RETIRANDO POR ARRASTRE MECÁNICO MATERIAL MINERAL CONTAMINANTE IMPACTADO Y SECRECIÓN SEROSANGUINOLENTA. SE REALIZA DESBRIDAMIENTO PROFUNDO EN INTERIOR Y BORDES DE HERIDA DEJANDO MARGEN DE TEJIDO SANO PARA FAVORECER CICATRIZACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS. SE REALIZA HEMOSTASIA POR COMPRESIÓN MECÁNICA, SE LAVA NUEVAMENTE CON ABUNDANTE SOLUCIÓN SALINA MÁS ANTIBIÓTICO, SE SECA, SE RAFA HERIDA CON PROLENE 5.0 Y SE CUBRE CON GASAS ESTÉRILES + FIXOMULL.

ARTURO JOSE ARAGON RM No.: 10188285

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha hora de impresión: 13/07/2023 11:08

Usuario: angelica.coqueco

NIVEL DE CODO IZQUIERDO SE LAVA CON ABUNDANTE SOLUCIÓN SALINA MÁS ANTIBIÓTICO, RETIRANDO POR ARRASTRE MECÁNICO MATERIAL MINERAL CONTAMINANTE IMPACTADO Y SECRECIÓN SEROSANGUINOLenta. SE REALIZA DESBRIDAMIENTO EN INTERIOR Y BORDES DE LESIÓN. SE REALIZA HEMOSTASIA POR COMPRESIÓN MECÁNICA, SE LAVA NUEVAMENTE CON ABUNDANTE SOLUCIÓN SALINA MÁS ANTIBIÓTICO, SE SECA Y SE CUBRE CON GASAS ESTÉRILES IMPREGNADAS DE FÓRMULA MAGISTRAL + FIXOMULL.

A NIVEL DE RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA SE LAVA CON ABUNDANTE SOLUCIÓN SALINA MÁS ANTIBIÓTICO RETIRANDO POR ARRASTRE MECÁNICO MATERIAL MINERAL CONTAMINANTE IMPACTADO Y SECRECIÓN SEROSANGUINOLenta. SE REALIZA DESBRIDAMIENTO PROFUNDO EN INTERIOR Y BORDES DE HERIDA DEJANDO MARGEN DE TEJIDO SANO PARA FAVORECER CICATRIZACIÓN DE TEJIDOS BLANDOS. SE REALIZA CURETAJE ÓSEO DE TIBIA IZQUIERDA, SE REALIZA MIORRAFIA DE MÚSCULO TIBIAL ANTERIOR DE PIERNA IZQUIERDA CON SUTURA ABSORBIBLE. SE REALIZA HEMOSTASIA POR COMPRESIÓN MECÁNICA, SE LAVA NUEVAMENTE CON ABUNDANTE SOLUCIÓN SALINA MÁS ANTIBIÓTICO, SE SECA, SE AFRONTAN BORDES DE HERIDA CON PROLENE 2.0 Y SE CUBRE CON GASAS ESTÉRILES + VENDAJE BULTOSO. TERMINA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. SE DEJA PACIENTE ESTABLE.

Conducta a Seguir:

HOSPITALIZAR
ANALGESIA IV
ANTIBIOTICOTERAPIA IV
NUEVO LAVADO QUIRÚRGICO EN 48 HORAS
SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA

Ordenes Medicas:

HOSPITALIZAR

Material de Osteosintesis:

Deja Mechass, Drenas, Comprensas, Gasas, Cuantas y Explique:



ARTURO JOSE ARAGON RM No.: 10188285

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Paciente: SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA
Tipo y No. Documento: CC - 1144138397
Anestesiólogo: CC-1143833926 VANESSA ANGULO SALAZAR
Fecha Inicio: 4/07/2023 Hora Inicio: 16:21

No. Caso: 168169 No Admisión: 279727
Cirujano: CC - 80818152 FREDDY MONCLOU GARZON
Ayudante: CC-1144076113 MANUEL POPO TOBAR
Fecha Final: 4/07/2023 Hora Final: 16:50

Dx PreQuirurgico:

HERIDA RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA
HERIDA EN CARA (RESUELTA)
QUEMADURA POR FRICCIÓN GIII EN CODO IZQUIERDO (RESUELTA)

Hallazgos:

RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA CON HERIDA MAGAN CON DEFECTO DE COBERTURA CON EXPOSICION DE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SECRECION SEROHEMATICA ESCASA, BORDES CONTUSOS, IRREGULARES TEJIDO DESVITALIZADO Y NECROTICO SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, HERIDA PROFUNDA CON EXPOSICION OSEA DE TIBIA PROXIMAL, CON LESION LES MUSCULO TIBIAL ANTERIOR SUTURADO.

Procedimientos Realizados:

LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE LESION DE TEJIDO PROFUNDO DE HERIDA EN RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA
CURETAJE OSEO DE TIBIA IZQUIERDA

Justificacion del Procedimiento:

DISMINUIR RIESGO DE INFECCION
FAVORECER CICATRIZACION DE LA PIEL

Dx PosQuirurgico:

POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE LESION DE TEJIDO PROFUNDO DE HERIDA EN RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA
POP CURETAJE OSEO DE TIBIA EN PIERNA IZQUIERDA

Descripción del Procedimiento:

PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN MESA QUIRURGICA BAJO ESTADO DE LA ANESTESIA, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE PROCEDE A COLOCAR CAMPOS QUIRURGICOS ESTERILES PARA REALIZAR LAVADO QUIRURGICO DE HERIDA EN RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA CON SOLUCION SALINA CON ANITBIOTICO, RETIRANDO POR ARRASTRE MATERIAL FIBRINOIDE, SECRECION SEROHEMATICA ESCASA, POSTERIOR DESBRIDAMIENTO PROFUNDO RETIRANDO BORDES CONTUSOS, IRREGULARES TEJIDO DESVITALIZADO, NECROTICO, BORDES CONTUSOS E IRREGULARES PARA FAVORECER CICATRIZACION DE LA PIEL, POSTERIOR CURETAJE OSEO DE TIBIA RETIRANDO PERIOSTEO DESVITALIZADO HASTA DEJAR TEJIDO SANO, POSTERIOR HEMOSTASIA MECANICA POR COMPRESION SE LAVA NUEVAMENTE CON SOLUCION SALINA CON ANTIBIOTICO, SE SECA Y AFRONTA HERIDA CON VICRYL 2.0 Y PROLENE 2.0 SE CUBRE CON GASAS ESTERILES Y SE FIJA CON VENDAJE BULTOSO.

Conducta a Seguir:

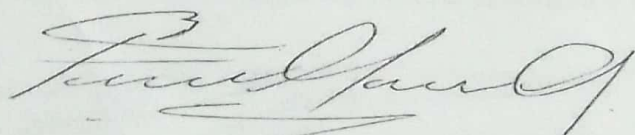
HOSPITALIZACION
SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
ANALGESIA Y ANTIBIOTICO IV
NUEVO LAVADO QUIRURGICO EN 48 HORAS

Ordenes Medicas:

HOSPITALIZACION

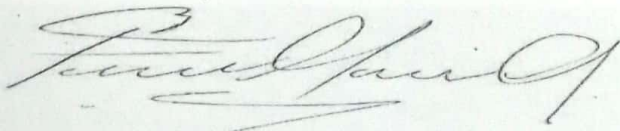
Material de Osteosintesis:

Deja Mechass, Drenas, Comprensas, Gasas, Cuantas y Explique:



FREDDY MONCLOU GARZON RM No.: 7637452010

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA



FREDDY MONCLOU GARZON RM No.: 7637452010

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha hora de impresión: 13/07/2022 11:00

Paciente: SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA

No. Caso: 168169 No Admisión: 279854

Tipo y No. Documento: CC - 1144138397

Cirujano: CC - 1130664717 EDUARDO GONZALEZ
EDERY

Anestesiologo: CC-1151936774 PAOLA VIVEROS RESTREPO

Ayudante: CC-1144076113 MANUEL POPO TOBAR

Fecha Inicio: 6/07/2023 Hora Inicio: 16:20

Fecha Final: 6/07/2023 Hora Final: 16:50

Dx PreQuirurgico:

HERIDA EN RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA

Hallazgos:

RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA CON HERIDA MAGNA CON DEFECTO DE COBERTURA CON EXPOSICION DE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SECRECION SEROHEMATICA ESCASA, BORDES CONTUSOS, IRREGULARES TEJIDO DESVITALIZADO Y NECROTICO SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, HERIDA PROFUNDA CON EXPOSICION OSEA DE TIBIA CON PERIOSTEO DESVITALIZADO.

Procedimientos Realizados:

LAVADO+ DESBRIDAMIENTO DE LESION DE TEJIDO PROFUNDO DE HERIDA EN RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA
CURETAJE OSEO DE TIBIA IZQUIERDA
COLGAJO FASCIOCUTANEO EN HERIDA EN RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA

Justificacion del Procedimiento:

DISMINUIR RIESGO DE INFECCION
FAVORECER CICATRIZACION DE LA PIEL .

Dx PosQuirurgico:

POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE LESION DE TEJIDO PROFUNDO DE HERIDA EN RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA
POP CURETAJE OSEO DE TIBIA IZQUIERDA
POP COLGAJO FASCIOCUTANEO EN HERIDA EN PIERNA IZQUIERDA

Descripción del Procedimiento:

PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN MESA QUIRURGICA BAJO ESTADO DE LA ANESTESIA, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE PROCEDE A COLOCAR CAMPOS QUIRURGICOS ESTERILES PARA REALIZAR LAVADO QUIRURGICO DE HERIDA EN RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA CON SOLUCION SALINA CON ANTIBIOTICO, RETIRANDO POR ARRASTRE MATERIAL FIBRINOIDE, SECRECION SEROHEMATICA ESCASA, POSTERIOR DESBRIDAMIENTO PROFUNDO REMODELANDO BORDES CONTUSOS, IRREGULARES TEJIDO DESVITALIZADO Y NECROTICO PARA FAVORECER CICATRIZACION DE LA PIEL, POSTERIOR CURETAJE OSEO DE TIBIA RETIRANDO PERIOSTEO DESVITALIZADO HASTA DEJAR TEJIDO SANO, POSTERIOR HEMOSTASIA MECANICA POR COMPRESION SE LAVA NEUVAMENTE CON SOLUCION SALINA CON ANTIBIOTICO, SE SECA Y SE REALIZA INCISION PERPENDICULAR A HERIDA CON DEFECTO DE COBERTURA HASTA ATRAVESAR LA DERMIS EN PLANO SUBCUTANEO AUMENTANDO GROSOR DEL COLGAJO SE ELEVA, SE ROTA Y SE AVANZA COLGAJO LOGRANDO CUBRIR DEFECTO DE COBERTURA Y SE RAFA HERIDA CON PROLENE 2.0 SE CUBRE CON GASAS ESTERILES Y SE FIJA CON VENDAJE BULTOSO.

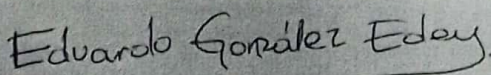
Conducta a Seguir:

HOSPITALICION
ANALGESIA Y ANTIBIOTICO IV
CURACIONES EN PISO
ALTA POR ORTOPEDIA

Ordenes Medicas:

HOSPITALIZACION

Material de Osteosintesis:



EDUARDO GONZALEZ EDERY RM No.: 0848962011

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

ja Mechas, Drenes, Comprensas, Gasas, Cuantas y Explique:

Eduardo González Edery

EDUARDO GONZALEZ EDERY RM No.: 0848962011

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Paciente: SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA
Tipo y No. Documento: CC - 1144138397
Anestesiólogo: CC-1151936774 PAOLA VIVEROS RESTREPO
Fecha Inicio: 6/07/2023 Hora Inicio: 15:31

No. Caso: 168169 No Admision: 279853
Cirujano: CC - 16609439 MIGUEL EVELIO LEON ARCILA
Ayudante: CC-1144076113 MANUEL POPO TOBAR
Fecha Final: 6/07/2023 Hora Final: 16:10

Dx PreQuirurgico:

FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NAALES

Hallazgos:

SE APRECIAN MULTIPLES COSTRAS EN PIEL DE CARA.
SE OBSERVA LATERORINIA Y ESCOLIOSIS NASAL Y PERFORACION SEPTAL.
EXISTE GIBA OSTEOCARTILAGINOSA ANTIGUA.

Procedimientos Realizados:

CIERRE DE PERFORACION SEPTAL. 3410.
REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NAALES. 3440.
TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURA EN PIEL DE CARA. 15260.

Justificacion del Procedimiento:

REDUCCION Y ESTABILIZACION DE FRACTURAS RESTABLECIENDO LA ARQUITECTURA OSEA FACIAL

Dx PosQuirurgico:

POP CIERRE DE PERFORACION SEPTAL.
POP REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NAALES.
POP TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURA EN PIEL DE CARA.

Descripción del Procedimiento:

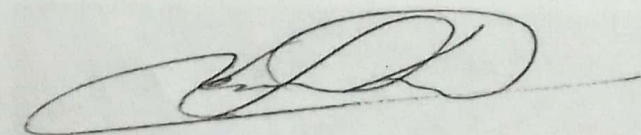
INDUCCION Y SEDACION ENDOVENOSA.
ASEPSIA Y ANTISEPSIA DEL CAMPO OPERATORIO.
COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS.
SE REALIZA LAVADO PROFUSO, DESBRIDAMIENTO Y TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURA EN PIEL DE CARA, SE
UTILIZAN MEDIOS FISICOS Y MECANICOS, ISODINE Y HOJA DE BISTURI, SE RETIRAN LAS COSTRAS EN PIEL DE CARA Y SE
REGULARIZAN LOS BORDES CUTANEOS. VIA 1.
SE COLOCA TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR IMPREGNADO CON OXIMETAZOLINA, SE DEJA DURANTE 5 MINUTOS Y SE
RETIRA.
SE REALIZA REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NAALES, MEDIANTE MANIPULACION MECANICA,
SE UTILIZA PINZA DE ASH. VIA 2.
SE REALIZA LAVADO PROFUSO, HEMOSTASIA.
SE REALIZA INCISION EN ZONA DE PERFORACION SEPTAL, DISECCION, COLGAJOS LATERALES Y SE REALIZA CIERRE DE
PERFORACION SEPTAL. VIA 3.
SE UTILIZA, ADAPTA Y FIJA FERULA NASAL.
SE COLCA TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR.
NO SE PRESENTARON COMPLICACIONES.

Conducta a Seguir:

SALIDA MAÑANA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL, SEGUN EVOLUCION.

Ordenes Medicas:

AL SALIR: RETIRO DE TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR EN 4 DIAS. RETIRO DE FERULA NASAL EN 10 DIAS. NO SONARSE.



MIGUEL EVELIO LEON ARCILA RM No.: 11264

Especialidad: CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL

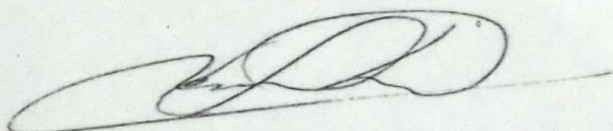
SICO

LO LOCAL X 24 HORAS, CONTINUAR CON CALOR HUMEDO LOCAL. INCAPACIDAD POR 20 DIAS. CONTROL POR CIRUGIA
MAXILOFACIAL EN 2-3 SEMANAS. DIETA CORRIENTE.

Material de Osteosintesis:

ERULA NASAL.

Deja Mechas, Drenes, Comprensas, Gasas, Cuantas y Explique:
TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR.



MIGUEL EVELIO LEON ARCILA RM No.: 11264

Especialidad: CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA ALFONSO LOPEZ

DIRECCIÓN: Calle 73 No. 7G-28 - BARRIO ALFONSO LOPEZ. CALI, VALLE DEL CAUCA
TELÉFONO: 57 6025540970- 6025542447 Telefonía IP 6014069944 Ext 4300

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: UBCALAL-DSVA-00528-2023

CIUDAD Y FECHA: CALI. 25 de octubre de 2023
OFICIO PETITORIO: No. SIN - sin fecha. Ref: Noticia criminal 760016099165202381944 -
AUTORIDAD SOLICITANTE: SECRETARIA DE MOVILIDAD
POLICIA NACIONAL
AUTORIDAD DESTINATARIA: SECRETARIA DE MOVILIDAD
POLICIA NACIONAL
CARRERA 3 # 56-90
CALI, VALLE DEL CAUCA

NOMBRE EXAMINADO: SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA
IDENTIFICACIÓN: CC 1144138397
EDAD REFERIDA: 33 años
ASUNTO: Lesiones

Metodología:

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

Examinado hoy miércoles 25 de octubre de 2023 a las 07:56 horas en Segundo Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, así como sus derechos y deberes durante la peritación, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado.

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: aporta el examinado OFICIO PETITORIO donde se solicita valoración médico legal de lesiones, documento de identidad tipo cedula y copia de historia clínica en 19 folios que se regresan al examinado tras su revisión, sin dejar folio alguno en la carpeta del caso. XXXX Refiere asistir a segunda peritación médico legal por hechos sucedidos el 01/07/2023 al ser conductor de motocicleta colisionado por automóvil particular.

El primer informe pericial realizado el 30/08/2023 con Número único de informe: UBCALAL-DSVA-00342-2023, consultado en carpeta física y en el sistema de información de Clínica Forense, SICLICO, describe peritación por hechos del 01/07/2023 al ser motociclista colisionado por carro particular; la historia clínica aportada documentó en su momento atención por ortopedia el 15/08/2023 por trauma en rodilla, pierna y tobillo izquierdos, con movilidad de tobillo y dedos en miembro inferior izquierdo casi completa, movilidad de rodilla izquierda completa, marcha con cojera indeterminada, indicó terapia física reintegro laboral, analgesia oral; al examen físico médico legal se encontró con cicatrices en rostro,, antebrazo y pierna izquierdos ostensibles; se requería historia clínica completa para determinar parámetros médico legales. Refiere que tras anterior peritación no ha vuelto a atención en entidad de salud, tiene pendientes citas de control con maxilofacial y ortopedia para noviembre de 2023, ha realizado 20 sesiones de terapia física.

ATENCIÓN EN SALUD: fue atendido en la Clínica Valle Salud. Aporta copia de historia clínica número 1144138397, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: ingreso por urgencias el

RICARDO ALBERTO HINCAPIE SALDARRIAGA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

Aportamos a la justicia en favor de la vida

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBCALAL-DSVA-00528-2023



01/07/2023 a las 21:00 horas por "accidente de tránsito", se anota llevado por paramédicos con trauma en cara, codo, rodilla, pierna y tobillo izquierdos, al examen físico con desviación nasal con equimosis proximal de dorso nasal, estigmas de epistaxis, sin obstrucción nasal, herida en pómulo izquierdo, quemadura por fricción grado III en codo izquierdo con edema y dolor, herida compleja de 25 a 30 cm de bordes regulares, horizontal, en extremo inferior de rodilla y tercio proximal de pierna izquierdas con exposición de grasa y fascia, con material mineral y vegetal contaminante, dieron analgesia y antibiótico endovenosos, realizaron radiografías de cara, rodilla, pierna, tobillo y codo izquierdos, tomografía y resonancia magnética de rodilla izquierdas, reportadas con distensión del retináculo medial con derrame articular y distensión del colateral lateral en rodilla izquierda, sin fracturas a dicho nivel, realizaron tomografía de cara reportada por maxilofacial con fractura desplazada e inestable de huesos nasales, fue manejado por maxilofacial encontrando giba cartilaginosa antigua, costras en piel de cara, laterorrinia y escoliosis nasal y perforación septal, realizó reducción cerrada de fractura de huesos propios nasales, cierre de perforación septal, lavado y desbridamiento de herida en cara, lavado y desbridamiento de herida, por ortopedia se realizó curetaje de periostio en tibia con colgajo fasciocutáneo y sutura en pierna izquierda, con buena evolución dieron de alta 07/07/2023. 01/08/2023, control por ortopedia: herida en rodilla izquierda abierta, hematoma en muslo proximal izquierdo, movilidad de rodilla 30 80 grados de flexión, leve edema en ante pie lateral izquierdo, ordena curación y analgesia oral, radiografías de pie izquierdo. Del 15/08/2023, control por ortopedia: se anota historia de trauma en rodilla, pierna y tobillo izquierdos, al examen físico con movilidad de tobillo y dedos en miembro inferior izquierdo casi completa, movilidad de rodilla izquierda completa, marcha con cojera indeterminada, indica terapia física reintegro laboral, analgesia oral.

ANTECEDENTES: Médico legales: refiere negativos diferentes al motivo de peritación. Primer informe pericial realizado por los hechos en investigación descrita en información adicional al comenzar el abordaje forense. Sociales: refiere que vive con padres y abuela materna, escolaridad secundaria completa, labora vendiendo gorras. Familiares: refiere hipertensión arterial en abuela materna. Patológicos: refiere negativos. Quirúrgicos: refiere negativos. Traumáticos: trauma frontofacial a la edad de 5 años con herida que requirió sutura, refiere esguince de tobillos, muñeca izquierda en la adolescencia, evento de transporte en 2012 con trauma nasal y dental (2.1). Hospitalarios: refiere negativos. Psiquiátricos: refiere negativos. Toxicológicos: refiere dos cigarrillos al día desde hace 4 años, alcohol ocasional, marihuana día de por medio, negativo para otros psicotóxicos.

REVISIÓN POR SISTEMAS: refiere negativos en la actualidad.

EXAMEN MÉDICO LEGAL: DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Talla: 167 cm.

Aspecto general: ingresa por sus medios, alerta, colaborador.

Descripción de hallazgos:

- Examen mental: euquinético, adecuada presentación personal, tono de voz adecuado, con adecuado intervalo pregunta respuesta, pensamiento lógico y coherente, adecuada producción ideoverbal, eutímico, sin delirios evidentes, sin ideas de muerte, de autoagresión o agresión a terceros, juicio de la realidad conservado, no alucinado, sensorio sin alteraciones evidentes en cálculo, orientación (tiempo, lugar y persona), abstracción y memoria.
- Neurológico: sin signos clínicos evidentes de focalización motora o sensitiva.
- Órganos de los sentidos: sin evidencia externa de lesiones traumáticas recientes.
- Cara, cabeza, cuello: lo referido en ORL y piel.
- Cavidad oral: sin evidencia externa de lesiones traumáticas recientes.
- ORL: pirámide nasal estable, sin crepito ni movilidad a su palpación, con depresión de la vertiente nasal izquierda similar a lo apreciado en documento de identidad tipo cédula que porta el examinado, muy notoria y no relacionada con el motivo de peritación, adecuada

RICARDO ALBERTO HINCAPIE SALDARRIAGA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

Aportamos a la justicia en favor de la vida

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBCALAL-DSVA-00528-2023



permeabilidad nasal por ambas fosas nasales.

- Tórax: sin evidencia externa de lesiones traumáticas recientes.
- Senos: no aplica.
- Abdomen: sin evidencia externa de lesiones traumáticas recientes.
- Genital: no es pertinente su examen por el contexto.
- Espalda: sin evidencia externa de lesiones traumáticas recientes.
- Región glútea: sin evidencia externa de lesiones traumáticas recientes.
- Axilas: sin evidencia externa de lesiones traumáticas recientes.
- Miembros superiores: lo referido en piel.
- Miembros inferiores: lo referido en piel y osteomuscular.
- Osteomuscular: ingresa caminando por sus medios, marcha adecuada, logra adecuada postura en puntas de pies y talones, arcos de movilidad articular de cuatro extremidades conservados, incluida la rodilla y tobillo izquierdos, sin signos de inestabilidad articular, pruebas meniscales negativas, adecuada movilidad de cuello, flexión de columna lumbar grado IV, fuerza muscular conservada, no atrofia muscular, adecuada funcionalidad global.
- Piel y Faneras: cicatriz plana, discretamente hiperocrómica, oblicua, con forma de "X" acostada de 0.6 por 0.5 cm en región de cuerpo de la ceja izquierda poco notoria y no ostensible en la actualidad; cicatriz plana, rosada, con forma de "H" acostada de 1 por 0.5 cm en pómulo izquierdo, menos notoria que lo descrito en presanidad; cicatriz hiperocrómica, plana, longitudinal de forma irregular, de 8 por 5 cm en región posterolateral del tercio proximal del antebrazo izquierdo, notoria y ostensible en la actualidad; cicatriz lineal, hiperocrómica, transversal, plana, de 14 por 1 cm en región lateral, anterior y medial del tercio proximal de la pierna izquierda, notoria y ostensible en la actualidad.

Presenta en presanidad cicatriz lineal hipocrómica y deprimida transversal de 5 por 0.2 cm en región frontofacial superior derecha, notoria y ostensible en la actualidad y mas notoria que lo descrito en cuerpo de ceja y pómulo izquierdos, cicatriz ovalada oblicua plana e hiperocrómica de 3 por 2 cm en región maleolar lateral del tobillo izquierdo, menos notoria que la cicatriz descrita en pierna izquierda. Cicatrices antiguas y no relacionadas con el motivo de peritación.

- Zona Subungueal: sin evidencia externa de lesiones traumáticas recientes.

- Anal y Perianal: no es pertinente su examen por el contexto.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES: examinado en la cuarta década de la vida con relato de evento de transporte el 01/07/2023, la historia clínica aportada documenta que presentó heridas faciales, fractura nasal, quemadura por fricción en codo izquierdo (abrasión), herida de borde regulares y compleja en polo inferior de rodilla y tercio proximal de la pierna izquierdas, requirió manejo quirúrgico por cirugía maxilofacial con reducción cerrada de huesos nasales y corrección de perforación septal, además documenta deformidad nasal antigua, manejo quirúrgico de quemaduras por fricción y sutura de herida en rostro, lavado, desbridamiento curetaje periostio en tibia izquierda, lavado, desbridamiento de herida en dicha pierna, colgajo fasciocutáneo y sutura de herida en pierna izquierda. Al examen presenta lesiones actuales consistentes con el relato de los hechos y lo descrito en historia clínica aportada, teniendo en cuenta la presanidad del rostro (cicatriz y deformidad nasal antiguas ostensibles) y la cicatriz en pierna izquierda más ostensible que lo descrito en presanidad, se puede determinar: Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente; Abrasivo; Cortante. Incapacidad médico legal DEFINITIVA CUARENTA (40) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente.

Sin elementos objetivos de juicio objetivos que permitan fundamentar otro tipo de secuelas médico legales.

Atentamente,

RICARDO ALBERTO HINCAPIÉ SALDARRIAGA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

Aportamos a la justicia en favor de la vida



COPIA DOCUMENTO

RICARDO ALBERTO HINCAPIE SALDARRIAGA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

Aportamos a la justicia en favor de la vida

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







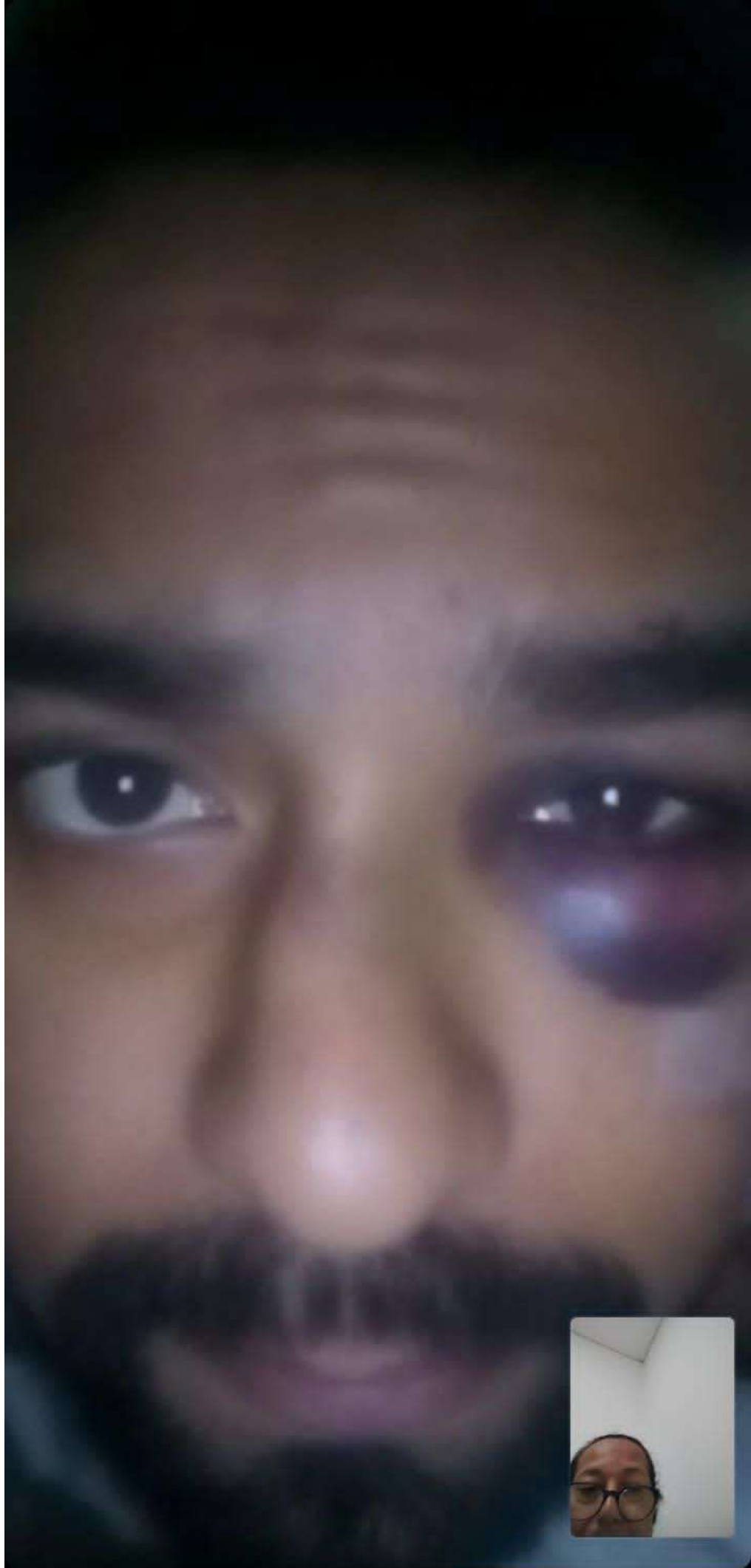






▶ Reproducir video





















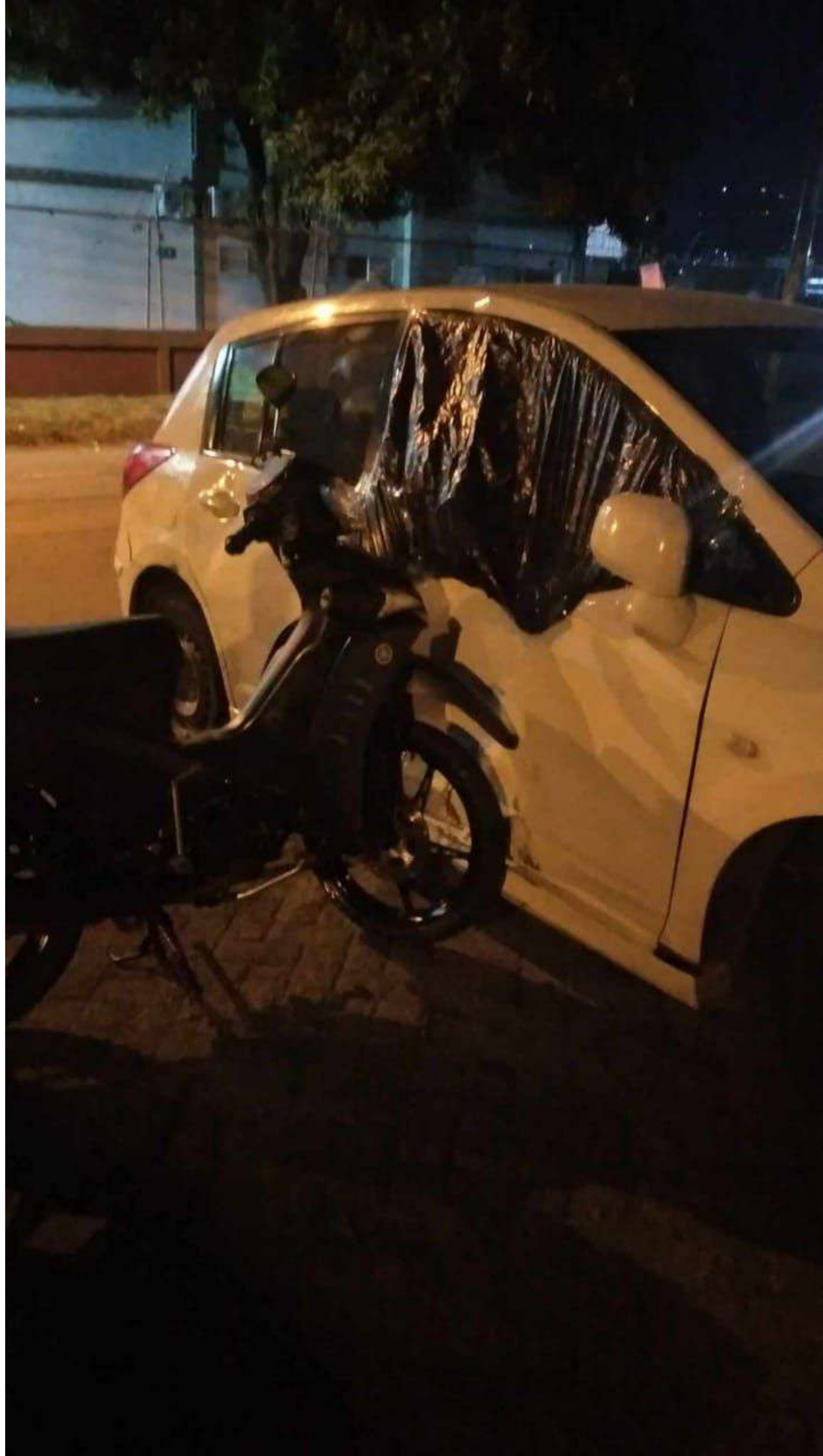












< jorge CVT0254427



Incolmotos Yamaha S.A.
Régimen común
Grandes contribuyentes Res. 1796 de Dic 30/88
Autoretenedores Res 0820 de Julio 19/88
NIT: 890.916.911-6

COTIZACIÓN VENTA N° CVT0254427

La presente cotización tendrá una validez de 1 día calendario. No obstante lo anterior, los precios podrán variarse por parte de Incolmotos Yamaha S.A. unilateralmente y sin previo aviso. Los modelos y los colores están sujetos a disponibilidad al momento de la compra.

Nombre	JORGE IVAN VALENCIA LONDOÑO	Teléfono cliente	3168669456
N° identificación	1.144.198.862	Fecha emisión documento	14. noviembre 2023
N° Cliente	CL931330	Punto de venta	PTD VTA CALI
Vendedor	HELIX TRUJILLO VANEGAS	Dirección PDV	CR 1 22 82 76001 CALI
N° teléfono	895110/3166297402	Correo electrónico	

DESCRIPCIÓN	DESCRIPCIÓN 2	CANTIDAD	VALOR IVA INCLUIDO
BARRA SUSP T115FSE	BARRA SUSP T115FSE	2	299.999,00
CUNA DIRECCION 1YBR125E 18V1	CUNA DIRECCION 1YBR125E 18V1	1	30.500,00
GUARDAPIERNA 2 T115FI (BF21)	G/PIERNA 2 T115FI (BF21)	1	185.899,00
JGO PASTAS FRENO DEL T115BF21	JGO PASTAS FRENO DEL T115BF21	1	75.400,00
BALINERA KOYO 6300Z	BALINERA KOYO 6300Z	2	53.000,00
SOPORTE CILINDRO MAESTRO T115	SOPORTE CILINDRO MAESTRO T115	1	65.700,00
REPOSAPIE CENTRAL BF21	REPOSAPIE CENTRAL BF21	1	118.900,00
TAPA CULATA CILINDRO1 R15	TAPA CULATA CILINDRO1 R15	1	44.600,00
CUNA DIRECCION FINO B281 NMAX CONNECT	CUNA DIRECCION FINO B281 NMAX CONNECT	1	43.201,00
RETENEDOR SUSP NEXT (2581) / T115	RETENEDOR SUSP NEXT (2581) / T115	2	71.400,00
GUARDAFANGO DEL 1 BF2	GUARDAFANGO DEL 1 BF2	1	53.500,00
GUARDAPIERNA 1 SIN PINTAR (BF21)	G/PIERNA 1 SIN PINTAR (BF21)	1	170.599,00
CUNA DIRECCION 2 FINO B281	CUNA DIRECCION 2 FINO B281	1	29.900,00
EMPAQUE TAPA CULATA T115FSE	EMPAQUE TAPA CULATA T115FSE	1	34.100,00
GUARDAFANGO DEL 2 BF2	GUARDAFANGO DEL 2 BF2	1	37.500,00
JGO BALIN CUNA FINO B281	JGO BALIN CUNA FINO B281	1	14.101,00
PINON VELOCIMETRO T115	PINON VELOCIMETRO T115	1	303.999,00
TAPON MANUBRIO T115 BF21	TAPON MANUBRIO T115 BF21	2	52.201,00
CUBIERTA SUP MAN SIN PINTAR T115 FI	CUBIERTA SUP MAN SIN PINTAR T115 FI	1	78.400,00
EJE RUEDA DEL T110/NEXT	EJE RUEDA DEL T110/NEXT	1	47.899,00
CUNA DIRECCION FINO B281/T115	CUNA DIRECCION FINO B281/T115	1	41.301,00
DIRECCIONAL DEL DER BF21	DIRECCIONAL DEL DER BF21	1	45.199,00
CAUCHO REPOSAPIE DEL T110E / T115	CAUCHO REPOSAPIE DEL T110E / T115	2	69.201,00
HORQUILLA INF T115FSE	HORQUILLA INF T115FSE	1	401.300,00
JGO BALIN CUNA FINO B281	JGO BALIN CUNA FINO B281	1	17.401,00
SOPORTE T115FSE agotado	SOPORTE T115FSE	1	76.400,00
DETALLE			
SUBTOTAL SIN IMPUESTO			2.068.401,00
VALOR IMPUESTO			392.997,00
TOTAL INCLUIDO IMPUESTO			2.461.400,00

FORMAS DE PAGO (CONTADO)	
EFFECTIVO	Pagar a través de la Cuponera Davicash: https://www.e-collect.com/customers/piu/CorredoresDavivendaPlus.htm
TARJETA DE CRÉDITO	CHEQUE A NOMBRE DE INCOLMOTOS YAMAHA S.A. NIT 890.916.911-6
TARJETA DÉBITO	
TARJETA ÉXITO	

1/2



Incolmotos Yamaha S.A.
Régimen común
Grandes contribuyentes Res. 1796 de Dic 30/88
Autoretenedores Res 0820 de Julio 19/88
NIT: 890.916.911-6

COTIZACIÓN VENTA N° CVT0254427

Aviso de privacidad: Señor DESTINATARIO y/o SUSCRIPCIÓN DE LA AUTORIZACIÓN: Incolmotos Yamaha S.A. utilizará los datos por Usted consignados en el formulario para suministrarle de forma periódica, cada que Incolmotos Yamaha S.A., Yamaha Motor Co., su Red de Distribución o sus encargados lo estimen conveniente, y mientras la actividad comercial se encuentre en operación y/o contractual, todo tipo de información comercial relacionada con los productos y servicios que comercializa, ofertas, promociones, demás datos o actividades relacionados. Esta información, en caso de que Incolmotos Yamaha así lo considere, será transferida a terceras personas, nacionales o extranjeras (naturales o jurídicas) en calidad de encargados del tratamiento, con las cuales contrate actividades de cualquier tipo, quienes darán a la base de datos el uso informado en la presente. Así mismo, podrá ser transferida a la Red de Distribución con que cuenta Incolmotos Yamaha S.A., quienes darán el mismo uso informado en la presente. Se le informa que Usted como titular tiene los derechos consagrados en el artículo 18 de la ley 1581 de 2012: a) conocer, actualizar y rectificar sus datos. b) solicitar prueba de su autorización. c) ser informado sobre el uso que se le ha dado a sus datos. d) presentar quejas ante la SIC por infracciones. e) revocar su autorización de acuerdo con el procedimiento creado por la SIC. f) Acceder gratuitamente a sus datos personales. El responsable del tratamiento es: Incolmotos Yamaha S.A. Dirección: Km. 20 Autopista Norte, costado oriental, vía Girardota, Antioquia. NIT: 890.916.911.

El Manual de Políticas y Procedimientos de Tratamiento de Datos Personales se encuentra en nuestra página web <http://www.incolmotos-yamaha.com.co/>





SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA
Identificado con CC No. 1144138397

En calidad de TOMADOR tiene la póliza de SOAT No.8901018270401, con una vigencia desde 30/03/2023 hasta 29/03/2024.

PRESENTÓ LAS SIGUIENTES RECLAMACIONES:

VER RELACIÓN ADJUNTA DE 5 RECLAMACIONES EN LA SIGUIENTE PÁGINA

Se expide a solicitud del interesado el 24 de NOVIEMBRE del año 2023.

Firma Representante Legal



DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	INFORMACIÓN DE LA VÍCTIMA	FECHA DE OCURRENCIA DEL SINIESTRO	COBERTURA AFECTADA	VALOR INDEMNIZACIÓN / GASTOS	FECHA DE PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN
SGR79F	CC 1144138397 SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA	1/07/2023	GASTOS MED. QUIR. FARM. HOSP	\$ 1,279,600	1/08/2023
		1/07/2023	GASTOS MED. QUIR. FARM. HOSP	\$ 2,987,970	4/08/2023
		1/07/2023	GASTOS MED. QUIR. FARM. HOSP	\$ 1,086,200	9/08/2023
		1/07/2023	GASTOS MED. QUIR. FARM. HOSP	\$ 2,047,700	14/09/2023
		1/07/2023	GASTOS TRANS. MOV.-VICTIMAS	\$ 371,953	17/07/2023



SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA
Identificado con CC No. 1144138397

En calidad de TOMADOR tiene la póliza de SOAT No.8901018270401, con una vigencia desde 30/03/2023 hasta 29/03/2024.

PRESENTÓ LAS SIGUIENTES RECLAMACIONES:

VER RELACIÓN ADJUNTA DE 5 RECLAMACIONES EN LA SIGUIENTE PÁGINA

Se expide a solicitud del interesado el 24 de NOVIEMBRE del año 2023.

Firma Representante Legal



DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	INFORMACIÓN DE LA VÍCTIMA	FECHA DE OCURRENCIA DEL SINIESTRO	COBERTURA AFECTADA	VALOR INDEMNIZACIÓN / GASTOS	FECHA DE PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN
SGR79F	CC 1144138397 SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA	1/07/2023	GASTOS MED. QUIR. FARM. HOSP	\$ 1,279,600	1/08/2023
		1/07/2023	GASTOS MED. QUIR. FARM. HOSP	\$ 2,987,970	4/08/2023
		1/07/2023	GASTOS MED. QUIR. FARM. HOSP	\$ 1,086,200	9/08/2023
		1/07/2023	GASTOS MED. QUIR. FARM. HOSP	\$ 2,047,700	14/09/2023
		1/07/2023	GASTOS TRANS. MOV-VICTIMAS	\$ 371,953	17/07/2023



SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA
Identificado con CC No. 1144138397

En calidad de TOMADOR tiene la póliza de SOAT No. 8901018270401, con vigencia desde el 30/03/2023 hasta el 29/03/2024.

RELACIÓN DE VEHÍCULOS

MARCA	MODELO	PLACA	CÓDIGO DE REGISTRO RUNT
YAMAHA NO EXISTE DESCRIPCION	2022	SGR79F	NULL

Se expide a solicitud del interesado el 24 de NOVIEMBRE del año 2023.

Firma Representante Legal

Santiago de Cali, 27 de Noviembre 2023

El suscrito, abajo firmante, actuando como Contador Público en ejercicio, según tarjeta profesional No. 188984-T expedida por la Junta Central De Contadores, se permite:

CERTIFICAR

Que el señor **SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA**, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.144.138.397 de Cali (Valle), obtiene un promedio de ingresos mensuales por los siguientes conceptos;

RUBRO	INGRESO PROMEDIO
Comercio al por mayor de mercancía (prendas de vestir y accesorios)	Tres millones de pesos M/cte. (\$3.000.000,00)
TOTAL INGRESO PROMEDIO MENSUAL	Tres Millones de pesos M/cte. (\$3.000.000,00)

Para constancia, el presente certificado se firma a favor del interesado a los veintisiete (27) días del mes de Noviembre del año 2023.



YESSICA MARIN PALACIOS

CC; 1130603422 de Cali (Valle)

Contador Público TP No. 188984-T

Cel: 316 6208089 **Correo:** revisorafiscal@unicontable.com



Soporte documentos Sociedad

SAMY LEONARDO CARDONA SARRIA - 27
de Noviembre de 2023 valido 60 dias.



Bogotá D.C., 29 de noviembre de 2023

Señor

Pablo Andres Sanchez Garcia
solucionesyjuridicas@gmail.com
Tel: 3186996026

Referencia: Sinistro: SP141627 caso 182970
Póliza: AA010754
Tomador: Maria Andrea Cruz Medina
Asegurado: Maria Andrea Cruz Medina

Respetado señor, cordial saludo

En atención a la nueva solicitud presentada por usted, en donde reclama como apoderado de Samy Leonardo Cardona Sarria y solicita el reconocimiento de indemnización de perjuicios con ocasión del accidente de tránsito ocurrido el 1 de septiembre 2023, en el que se vio involucrado el vehículo asegurado de placa DLR917, nos permitimos manifestarle lo siguiente:

Una vez estudiado su escrito de reclamación no encontramos debidamente acreditados los presupuestos jurídicos que den lugar a la configuración de la obligación contractual de la Compañía. Lo anterior guarda sustento legal en el artículo 1077 del Código de Comercio el cual dispone "(...) **corresponderá al asegurado o beneficiario demostrar la ocurrencia del siniestro así como la cuantía de la pérdida, si fuere el caso (...)**".

Conforme a lo antes mencionado se consagra que la Compañía indemnizará a la víctima, la cual se constituye en beneficiario(a) de la indemnización, los perjuicios que le hayan sido causados por el asegurado cuando; éste sea civilmente responsable de acuerdo con la Ley, se acredite la ocurrencia del siniestro y se haya cuantificado la pérdida.

Por lo descrito, le indicamos que de conformidad con la legislación comercial vigente y en especial con las disposiciones del derecho colombiano sobre responsabilidad civil el reclamante debe acreditar la cuantía del reclamo.

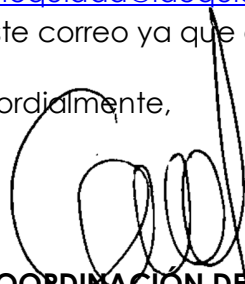
Así las cosas, aunque existen fallos de la Corte Suprema de Justicia, donde se puede evidenciar criterios para la tasación de los perjuicios, frente al contrato de seguro, los mismos se reconocen cuando hay lugar a ello obedeciendo al criterio estrictamente indemnizatorio de que trata el artículo 1088 del Código de Comercio.

Así las cosas, en el evento de considerar haber formalizado reclamación alguna con la documentación aportada ante **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.**, le agradecemos tomar esta comunicación como una **OBJECCIÓN** formal y fundada de su solicitud indemnizatoria, toda vez que no se ha demostrado plenamente los requisitos contenidos en el artículo 1077 del Código de Comercio.

Sin perjuicio de lo anterior, reiteramos nuestra total disposición para atender cualquier aclaración al respecto, por tanto, uno de nuestros analistas o firma de abogados que se designe, se pondrá en contacto con Usted, a efectos de lograr un nuevo acercamiento, con miras de establecer un acuerdo que permite culminar el caso de manera favorable para todas las partes. Adicionalmente, lo invitamos a acceder a nuestro portal web <https://www.laequidadseguros.coop/contacto/que-hacer-en-caso-de-siniestro> botón [Documentos anexos](#), en el cual, Usted podrá cargar sus solicitudes de manera virtual, relacionando el número de caso 182970 y número de siniestro SP141627, y con gusto la resolveremos.

Tenga en cuenta que la respuesta a su reclamación la enviaremos a la dirección electrónica informada en el formulario de reclamación web, a través de nuestra plataforma de gestión de siniestros, que genera respuestas automáticas de notificación hacia el cliente externo de la Aseguradora, la cual podrá identificar bajo el destinatario onequidad@laequidadseguros.coop. Recuerde no responder, ni enviar documentos a este correo ya que es una dirección no habilitada para recibir información.

Cordialmente,



COORDINACIÓN DE INDEMNIZACIONES AUTOS

ELABORÓ: JRINCON analista de indemnizaciones

APROBÓ: COORDINACIÓN AUTOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.151.948.426**

SANCHEZ GARCIA

APELLIDOS
PABLO ANDRES

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **24-MAR-1993**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.79 **O+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

28-MAR-2011 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-3100100-00291990-M-1151948426-20110413 0026675925A 1 36847945



Consejo Superior
de la Judicatura



REPÚBLICA DE COLOMBIA

RAMA JUDICIAL

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO

NOMBRES:
PABLO ANDRES

APELLIDOS:
SANCHEZ GARCIA

PRESIDENTE CONSEJO
SUPERIOR DE LA JUDICATURA

MAX ALEJANDRO FLÓREZ RODRÍGUEZ

UNIVERSIDAD
SAN B/VENTURA CALI

FECHA DE GRADO
10/12/2019

CONSEJO SECCIONAL
VALLE

CEDULA
1151948426

FECHA DE EXPEDICIÓN
19/12/2019

TARJETA N°
338594

**ESTA TARJETA ES DOCUMENTO PUBLICO
Y SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LA
LEY 270 DE 1996, EL DECRETO 196 DE 1971
Y EL ACUERDO 180 DE 1996.**

**SI ESTA TARJETA ES ENCONTRADA, POR
FAVOR, ENVIARLA AL CONSEJO SUPERIOR
DE LA JUDICATURA, UNIDAD DE REGISTRO
NACIONAL DE ABOGADOS.**

VER 14939

190936/1019