



Señores

CENTRO DE CONCILIACION ASUNTOS CIVILES  
DR CARLOS MARIO OSPINA ECHEVERRY



Ref. Poder.



ASTRID TABORDA PIEDRAHITA, Civilmente capaz, domiciliada y residente en la ciudad de medellin, identificada como aparece al pie de su firma, mediante el presente escrito manifiesto que confiero poder al abogado PAUL ESTEBAN HERNANDEZ y MAURICIO GOMEZ GALEANO titulados, inscritos y en ejercicio, con domicilio profesional en la ciudad de medellin, para que en mi nombre y representación inicie y lleve a culminación diligencia de conciliación en contra de la EQUIDAD SEGUROS O C Y TAX ANTIOQUIA para obtener indemnización integral de perjuicios como se narra en el respectivo escrito de conciliación.

Mi apoderado queda facultado para conciliar, transigir, reasumir, renunciar, recibir dineros o títulos representativos y demás inherentes a su buen mandato, firmar, suscribir, renunciar, sustituir.

Atentamente,  
*Astrid Taborda*  
ASTRID TABORDA PIEDRAHITA  
CC. 43099045  
Medellin

*Paul Esteban Hernandez*  
PAUL ESTEBAN HERNANDEZ  
CC.98772193  
TP. 54.978 C S C de la J

MAURICIO GOMEZ GALEANO  
CC.  
TP.

NOTARIA SEGUNDA DEL CIRCULO DE ENVIGADO  
DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO  
Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

Ante la Notaria Segunda del Círculo de Envigado. Comparado

**TABORDA PIEDRAHITA ASTRID ELENA**  
quien exhibió la C.C. 43099045

Y declaro que la firma que aparece en el presente documento es la suya y que el contenido del mismo es cierto. Aunado al tratamiento de sus datos personales en el Sistema de Identidad Colegiada sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Ingrese a [www.notariagineia.com](http://www.notariagineia.com) para verificar este documento.

Envigado 2023-10-17 14:47:44

*Astrid Taborda*

MARTA CECILIA AGUDELO ACEVEDO  
NOTARIA 2 DEL CIRCULO DE ENVIGADO

Calles 35 # 83\*36 local 01, Medellín, 5805690-3006160307 [lordestebanpaul@hotmail.com](mailto:lordestebanpaul@hotmail.com),  
**RESPONSABILIDAD CIVIL Y SEGUROS.** Accidentes de tránsito, responsabilidad civil médica, responsabilidad contractual civil y comercial, reclamación ante aseguradoras, derecho de seguros, responsabilidad estatal.

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: bTedelpkjTbdkYij

-----  
Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.certificadoscamara.com](http://www.certificadoscamara.com) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.  
-----

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

**NOMBRE, DATOS GENERALES Y MATRÍCULA**

Nombre: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C  
AGENCIA MEDELLIN  
Matrícula No.: 21-484030-02  
Fecha de Matrícula: 09 de Octubre de 2009  
Último año renovado: 2023  
Fecha de Renovación: 23 de Marzo de 2023  
Activos vinculados: \$112,462,480

**UBICACIÓN**

Dirección comercial: Calle 3 SUR No. 41 65 EDIF. BANCO DE OCCIDENTE  
Municipio: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA  
Correo electrónico: [notificacionesjudicialeslaequidad@laequidadseguros.coop](mailto:notificacionesjudicialeslaequidad@laequidadseguros.coop)  
Teléfono comercial 1: 605011919  
Teléfono comercial 2: 3132971250  
Teléfono comercial 3: No reportó

Dirección para notificación judicial: DD 0 No. 0  
Municipio: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA  
Correo electrónico de notificación: [notificacionesjudicialeslaequidad@laequidadseguros.coop](mailto:notificacionesjudicialeslaequidad@laequidadseguros.coop)  
Teléfono para notificación 1: 4143330  
Teléfono para notificación 2: No reportó  
Teléfono para notificación 3: No reportó

ACTO: INSCRIPCION DEMANDA ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

DOCUMENTO: OFICIO NRO.: 926/2015-01083 FECHA: 2016/01/15  
RADICADO: 2015-01083  
PROCEDENCIA: JUZGADO SÉPTIMO CIVIL DEL CIRCUITO DE ORALIDAD, MEDELLÍN  
PROCESO: VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL  
DEMANDANTE: LORENA ANDREA PATIÑO MUÑOZ  
DEMANDADO: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O. C, Y OTROS  
BIEN: ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C AGENCIA MEDELLIN  
MATRÍCULA: 21-484030-02  
DIRECCIÓN: TRANSVERSAL 39 B 70 67 MEDELLÍN

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: bTedelpkjTbdkyij

-----  
Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.certificadoscamara.com](http://www.certificadoscamara.com) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.  
-----

INSCRIPCIÓN: 2016/01/26 LIBRO: 8 NRO.: 115

ACTO: INSCRIPCION DEMANDA ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

DOCUMENTO: OFICIO NRO.: 1591/05001310300520170021500 FECHA: 2017/05/24

RADICADO: 05001 31 03 005 2017 00215 00

PROCEDENCIA: JUZGADO QUINTO CIVIL DEL CIRCUITO DE ORALIDAD, MEDELLÍN

PROCESO: VERBAL

DEMANDANTE: MARINA DEL SOCORRO MARIN OTALVARO, ALEJANDRO VASQUEZ  
VALENCIA

DEMANDADO: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O. C Y OTROS

BIEN: ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES  
O.C AGENCIA MEDELLIN

MATRÍCULA: 21-484030-02

DIRECCIÓN: TRANSVERSAL 39 B NO. 70 67 MEDELLÍN

INSCRIPCIÓN: 2017/06/20 LIBRO: 8 NRO.: 1512

ACTO: INSCRIPCION DEMANDA ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

DOCUMENTO: OFICIO NRO.: 0556 FECHA: 2018/06/06

RADICADO: 0500131030072017-00686

PROCEDENCIA: JUZGADO SEPTIMO CIVIL DEL CIRCUITO DE ORALIDAD DE MEDELLÍN

PROCESO: VERBAL

DEMANDANTE: LUZ STELLA PEÑA TAMAYO

DEMANDADO: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O. C

BIEN: ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES  
O.C AGENCIA MEDELLIN

MATRÍCULA: 21-484030-02

DIRECCIÓN: TRANSVERSAL 39 B NO. 70 67 MEDELLÍN

INSCRIPCIÓN: 2018/06/13 LIBRO: 8 NRO.: 2325

ACTO: INSCRIPCION DEMANDA ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

DOCUMENTO: OFICIO NRO.: 1131 FECHA: 2019/07/09

RADICADO: 05001 31 03 022 2019 00113 00

PROCEDENCIA: JUZGADO VEINTIDÓS CIVIL DEL CIRCUITO DE ORALIDAD DE  
MEDELLÍN

PROCESO: VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

DEMANDANTES: LINA MARIA GALLEGO ALZATE, SANTIAGO HENAO GALLEGO, DIEGO

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: bTedelpkjTbdkYij

-----  
Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.certificadoscamara.com](http://www.certificadoscamara.com) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.  
-----

ANDRES GALLEGO ALZATE

DEMANDADOS: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O. C, JOHAN STIVEN DUQUE TORRES

BIEN: ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C AGENCIA MEDELLIN

MATRÍCULA: 21-484030-02

DIRECCIÓN: TRANSVERSAL 39 B NO. 70 67 MEDELLÍN

INSCRIPCIÓN: 2019/07/19 LIBRO: 8 NRO.: 3627

ACTO: INSCRIPCION DEMANDA ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

DOCUMENTO: OFICIO NRO.: 1304 FECHA: 2019/09/05

RADICADO: 050013103 015 2019 00368-00

PROCEDENCIA: JUZGADO QUINCE CIVIL DEL CIRCUITO DE MEDELLÍN

PROCESO: VERBAL POR RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

DEMANDANTES: MANUEL ANTONIO MARTINEZ MENDOZA Y YENI PAOLA ORTEGA TAPIERO

DEMANDADOS: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O. C - TRANSPORTES AUTOLLANOS S.A Y GLADYS STELLA SOLANO PIÑEROS

BIEN: ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C AGENCIA MEDELLIN

MATRÍCULA: 21-484030-02

DIRECCIÓN: TRANSVERSAL 39 B NO. 70 67 MEDELLÍN

INSCRIPCIÓN: 2019/09/30 LIBRO: 8 NRO.: 5132

ACTO: INSCRIPCION DEMANDA ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

DOCUMENTO: OFICIO NRO.: 540 FECHA: 2020/02/07

RADICADO: 2020-105

PROCEDENCIA: JUZGADO SEGUNDO CIVIL MUNICIPAL DE ORALIDAD DE BELLO, BELLO

PROCESO: PROCESO VERBAL DE RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL

DEMANDANTE: MAGALI TABRES LONDOÑO, MARIO ALONSO QUINCHIA SOTO

DEMANDADO: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O. C

BIEN: ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C AGENCIA MEDELLIN

MATRÍCULA: 21-484030-02

DIRECCIÓN: TRANSVERSAL 39 B NO. 70 67 MEDELLÍN

INSCRIPCIÓN: 2020/07/01 LIBRO: 8 NRO.: 1258

ACTO: INSCRIPCION DEMANDA ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

DOCUMENTO: OFICIO NRO.:0990 FECHA: 2021/06/10

RADICADO: 05001 40 03 021 2021 00080 00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: bTedelpkjTbdkYij

-----  
Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.certificadoscamara.com](http://www.certificadoscamara.com) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.  
-----

PROCEDENCIA: JUZGADO 21 CIVIL MUNICIPAL DE ORALIDAD DE MEDELLIN, MEDELLÍN

PROCESO: VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

DEMANDANTE: MIGUEL ANTONIO MARULANDA, MARIA YAMILE ESCOBAR Y OTROS

DEMANDADO: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O. C

BIEN: ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C AGENCIA MEDELLIN

MATRÍCULA: 21-484030-02

DIRECCIÓN: TRANSVERSAL 39 B NO. 70 67 MEDELLÍN

INSCRIPCIÓN: 2021/06/15 LIBRO: 8 NRO.: 1777

ACTO: EMBARGO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

DOCUMENTO: OFICIO NRO.: 189 FECHA: 2022/01/31

RADICADO: 110014003036-2022-00034-00

PROCEDENCIA: JUZGADO TREINTA Y SEIS CIVIL MUNICIPAL, BOGOTÁ D.C.

PROCESO: EJECUTIVO

DEMANDANTE: PROMOTORA CLINICA ZONA FRANCA URABÁ S.A.S.

DEMANDADO: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O. C

BIEN: ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C AGENCIA MEDELLIN

MATRÍCULA: 21-484030-02

DIRECCIÓN: CALLE 3 SUR 41 65 EDIF. BANCO DE OCCIDENTE LOCAL 201 MEDELLÍN

INSCRIPCIÓN: 2022/03/04 LIBRO: 8 NRO.: 663

ACTO: INSCRIPCION DEMANDA ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

DOCUMENTO: OFICIO NRO.: 417 FECHA: 2022/05/19

RADICADO: 05001 31 03 013 2022 00092 00

PROCEDENCIA: JUZGADO TRECE CIVIL DEL CIRCUITO DE ORALIDAD DE MEDELLIN

PROCESO: VERBAL-RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

DEMANDANTE: EDWIN ESTEBAN DAVILA ARIAS, BLANCA LIBIA ARIAS GIRALDO, CARLOS AUGUSTO DAVILA RAMOS.

DEMANDADOS: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O. C, JHONY MARQUEZ COLMENARES, DAVID MURIEL ESCOBAR.

BIEN: ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C AGENCIA MEDELLIN

MATRÍCULA: 21-484030-02

DIRECCIÓN: CALLE 3 SUR NO. 41 65 EDIF. BANCO DE OCCIDENTE LOCAL 201 MEDELLÍN

INSCRIPCIÓN: 2022/05/20 LIBRO: 8 NRO.: 1660



CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: bTedelpkjTbdkyij

-----  
Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.certificadoscamara.com](http://www.certificadoscamara.com) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.  
-----

ACTO: INSCRIPCION DEMANDA ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

DOCUMENTO: OFICIO NRO.: 210 FECHA: 2022/05/16

RADICADO: 05001 31 03 007 20220013300

PROCEDENCIA: JZGADO 7 CIVIL DEL CIRCUITO DE ORALIDAD, MEDELLÍN

PROCESO: VERBAL

DEMANDANTE: MARIA DOLLY GUARIN Y OTROS

DEMANDADO: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O. C

BIEN: ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES  
O.C AGENCIA MEDELLIN

MATRÍCULA: 21-484030-02

DIRECCIÓN: CALLE 3 SUR NO. 41 65 EDIF. BANCO DE OCCIDENTE LOCAL 201  
MEDELLÍN

INSCRIPCIÓN: 2022/06/06 LIBRO: 8 NRO.: 1850

ACTO: INSCRIPCION DEMANDA ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

DOCUMENTO: OFICIO NRO.: FECHA: 2023/03/09

RADICADO: 05001 40 03 011 2023 00161-00

PROCEDENCIA: JUZGADO ONCE CIVIL MUNICIPAL DE ORALIDAD, MEDELLÍN

PROCESO: VERBAL

DEMANDANTE: LEDY ASTRID MORA ATEHORTUA

DEMANDADOS: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O. C, CARLOS MAURICIO ARANGO  
MUÑOZ, COOPERATIVA DE TRANSPORTE COLECTIVO DE VILLA HERMOSA

BIEN: ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES  
O.C AGENCIA MEDELLIN

MATRÍCULA: 21-484030-02

DIRECCIÓN: CALLE 3 SUR NO. 41 65 EDIF. BANCO DE OCCIDENTE LOCAL 201  
MEDELLÍN

INSCRIPCIÓN: 2023/03/16 LIBRO: 8 NRO.: 801

#### **CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU**

Actividad principal código CIIU: 6511

Descripción de la actividad económica reportada en el Formulario del Registro Único Empresarial y Social -RUES-:

Seguros generales

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: bTedelpkjTbdkyij

-----  
Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.certificadoscamara.com](http://www.certificadoscamara.com) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.  
-----

### **PROPIETARIO(S)**

Nombre:	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O. C
Identificación:	N 860028415-5
Domicilio:	BOGOTÁ D.C., CUNDINAMARCA, COLOMBIA
Matrícula No.:	No reportó
Dirección:	No reportó
	MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA
Teléfono	No reportó

ACTO: APERTURA DE AGENCIA, SUCURSAL

DATOS DEL DOCUMENTO: Extracto de acta No. 166 de febrero 9 de 1979

PROCEDENCIA: Consejo de Administración

MATRÍCULA: 484030-2

DATOS DE INSCRIPCIÓN: Octubre 9 de 2009, libro 6o bajo el No. 9726

### **RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN**

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

### **INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA**

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la agencia, a la fecha y hora de su expedición.

Este certificado cuenta con plena validez jurídica según lo dispuesto en la ley 527 de 1999. En él se incorporan tanto la firma mecánica que es una representación gráfica de la firma del Secretario de la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia, como la firma digital y la

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: bTedelpkjTbdkYij

-----  
Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.certificadoscamara.com](http://www.certificadoscamara.com) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.  
-----

respectiva estampa cronológica, las cuales podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos PDF.

Si usted expidió el certificado a través de la plataforma virtual, puede imprimirlo con la certeza de que fue expedido por la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia. La persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado puede verificar su contenido, hasta cuatro (4) veces durante 60 días calendario contados a partir del momento de su expedición, ingresando a [www.certificadoscamara.com](http://www.certificadoscamara.com) y digitando el código de verificación que se encuentra en el encabezado del presente documento. El certificado a validar corresponde a la imagen y contenido del certificado creado en el momento en que se generó en las taquillas o a través de la plataforma virtual de la Cámara.



**SANDRA MILENA MONTES PALACIO**  
DIRECTORA DE REGISTROS PÚBLICOS

**CÁMARA DE COMERCIO ABURRA SUR**



**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha expedición:** 26/11/2023 - 12:13:42  
Recibo No. S001517644, Valor 7200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN FhyZjMnqx7**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=55> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

**CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:**

**NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

Razón Social : TAX ANTIOQUIA LTDA.  
Nit : 811010306-3  
Domicilio: Itagüí, Antioquia

**MATRÍCULA**

Matrícula No: 49233  
Fecha de matrícula: 03 de febrero de 1997  
Ultimo año renovado: 2023  
Fecha de renovación: 30 de marzo de 2023  
Grupo NIIF : GRUPO II

**UBICACIÓN**

Dirección del domicilio principal : CR 49 NRO. 51-74 OF.204  
Municipio : Itagüí, Antioquia  
Correo electrónico : asistentegerencia@taxantioquia.com.co  
Teléfono comercial 1 : 3763333  
Teléfono comercial 2 : No reportó.  
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CR 49 51 74 OF 204  
Municipio : Itagüí, Antioquia  
Correo electrónico de notificación : taxantioquia@une.net.co  
Teléfono para notificación 1 : 3763333  
Teléfono notificación 2 : No reportó.  
Teléfono notificación 3 : No reportó.

La persona jurídica **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

**CONSTITUCIÓN**

Por Escritura Pública No. 3001 del 16 de diciembre de 1996 de la Notaria 1 de Itagüí, inscrito en esta Cámara de Comercio el 03 de febrero de 1997, con el No. 31082 del Libro IX, se constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada TAX ANTIOQUIA LTDA.

## CÁMARA DE COMERCIO ABURRA SUR



### CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 26/11/2023 - 12:13:42  
Recibo No. S001517644, Valor 7200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN FhyZjMnqx7**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=55> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

### **TÉRMINO DE DURACIÓN**

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es hasta el 22 de abril de 2026.

### **OBJETO SOCIAL**

La sociedad tendrá por objeto social principal la prestación y/o comercialización de toda clase de negocios directamente relacionados con la industria del transporte terrestre automotor, en sus diversas modalidades y acepciones, la prestación del servicio público de transportes de pasajeros en vehículos tipo taxi, urbano y metropolitano, con sujeción a las reglamentaciones que para tal efecto tenga la Ley en las normas vigentes o las que lo adicionen o reformen la prestación del servicio público de transporte terrestre automotor se realizara en todas sus modalidades y con los diferentes radios de acción existentes, ya sea de pasajeros, de carácter individual y/o colectivo o mixto y por carretera; servicio de transportes especiales de estudiantes o turístico, ejecutivo, transporte de carga, de encomiendas, de valores dinero giros, en todo el territorio nacional o internacional de acuerdo con las normas que regulan dichas materias, con sujeción a las reglamentaciones que para tal efecto disponga la Ley y el ministerio de transporte, también la de organizar toda clase de estacionamientos que se requieran para la prestación de estos servicios públicos o privados de transporte, para una adecuada satisfacción de la oferta y la demanda como normas elementales del mercado; celebrar contratos con personas naturales o jurídicas para la prestación de estos servicios de transporte enunciados de acuerdo a los requerimientos de la empresa, de igual manera celebrar contratos de afiliación de vehículos con los propietarios de ellos y celebrar contratos de trabajo con los conductores de vehículos y en general con todas las personas que se requiera para el desarrollo del objeto social, comprar importar y vender vehículos automotores, vender y comprar repuestos combustibles y lubricantes para los mismos y los demás para el transporte adquirir talleres de mecánica automotriz y almacenes de repuestos para vehículos automotores o celebrar contratos con estos para la prestación de determinados servicios, organizar estacionamientos de taxis en todas las terminales del metro y otros sitios de la ciudad que se requiera para una adecuada satisfacción de la oferta de esta clase de servicio público de pasajeros; celebrar contratos para la prestación de este servicio público de pasajeros con personas naturales o jurídicas que lo requieran y en general la ejecución de todos aquellos actos tendientes al desarrollo social secundariamente la sociedad podrá abrir explotar los establecimientos que sean indispensables para el desarrollo de sus negocios, adquirir o tomar en arriendo o bajo cualquier otro título establecimientos de comercio y realizar respecto de ellos todas las operaciones que la Ley autorice, tomar o dar en arriendo inmuebles, vehículos, maquinarias o equipos, concurrir a la formación de sociedades de cualquier tipo y adquirir o enajenar acciones o cuotas de interés social; celebrar toda clase de operaciones con entidades financieras sobre títulos valores o papeles de comercio; la inversión en propiedad raíz administración, compra y venta de bienes inmuebles y



**CÁMARA DE COMERCIO ABURRA SUR**



**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha expedición:** 26/11/2023 - 12:13:42  
Recibo No. S001517644, Valor 7200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN FhyZjMnqx7**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=55> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

MAURICIO PIEDRAHITA GONZALEZ.

**REPRESENTACIÓN LEGAL**

El gerente es el representante legal de la sociedad quien tendrá un suplente que lo reemplazará en sus faltas absolutas temporales o accidentales y en los actos en los cuales esté impedido para actuar.

**FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Funciones del gerente. El gerente es el administrador, al igual que el liquidador, el factor y los miembros de juntas.

El gerente, o quien haga sus veces, gozará de las siguientes facultades y atribuciones:

En primer lugar, será administrador de los negocios sociales y tendrá el uso de la razón social, representando a la sociedad judicial y extrajudicialmente.

Enajenar o gravar a cualquier título los bienes sociales, muebles o inmuebles, siempre y cuando la cuantía no supere los cincuenta (50) salarios mínimos mensuales legales, vigentes, pues a partir de dicho tope requiere autorización de la junta de socios.

Abrir y remover cuentas bancarias, títulos de ahorro, adquirir acciones, y en general hacer inversiones en abonos o certificados de inversión.

Dar y recibir dineros en mutuo.

Celebrar el contrato comercial de cambio en todas sus manifestaciones y firmar toda clase de títulos valores, negociar esta especie de instrumentos, cobrarlos, pagarlos, endosarlos, captarlos, girarlos, descargarlos, protestarlos, descontarlos y mantenerlos en custodia. Conferir, sustituir y revocar mandatos judiciales y extrajudiciales.

Comparecer en los juicios en que se disputa el dominio y posesión de los bienes sociales o cualquier derecho de la compañía, con poder suficiente para transigir, comprometer, desistir, novar, interponer recursos o acciones de cualquier naturaleza en todos los negocios que tenga pendiente la sociedad.

Celebrar o ejecutar todos los actos y contratos lícitos, civiles o comerciales que tiendan al desarrollo cabal del objeto o fines propios de la compañía.

Nombrar las personas que han de proveer los cargos creados por la junta de socios y fijar su salario.

**CÁMARA DE COMERCIO ABURRA SUR**



**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha expedición:** 26/11/2023 - 12:13:42  
**Recibo No.** S001517644, Valor 7200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN** FhyZjMnqx7

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=55> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

**NOMBRAMIENTOS**

**REPRESENTANTES LEGALES**

Por Acta No. 2015-01 del 01 de abril de 2015 de la Junta de Socios, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 29 de abril de 2015 con el No. 101755 del libro IX, se designó a:

<b>CARGO</b>	<b>NOMBRE</b>	<b>IDENTIFICACION</b>
GERENTE	ADRIANA MARIA GONZALEZ GOMEZ	C.C. No. 43.430.609
SUPLENTE DEL GERENTE	ESTEBAN MAURICIO PIEDRAHITA GONZALEZ	C.C. No. 1.037.593.876

**REFORMAS DE ESTATUTOS**

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

<b>DOCUMENTO</b>	<b>INSCRIPCIÓN</b>
*) E.P. No. 1404 del 24 de junio de 1997 de la Notaria 1 Itagüí	32216 del 26 de junio de 1997 del libro IX
*) E.P. No. 1404 del 24 de junio de 1997 de la Notaria 1 Itagüí	32217 del 26 de junio de 1997 del libro IX
*) E.P. No. 1113 del 24 de mayo de 1999 de la Notaria 1 Itagüí	2303 del 25 de octubre de 1999 del libro IX
*) E.P. No. 1113 del 24 de mayo de 1999 de la Notaria 1 Itagüí	2304 del 25 de octubre de 1999 del libro IX
*) E.P. No. 151 del 29 de enero de 2015 de la Notaria 25 Medellín	100370 del 20 de febrero de 2015 del libro IX
*) E.P. No. 3154 del 25 de noviembre de 2016 de la Notaria 23 Medellín	116013 del 01 de diciembre de 2016 del libro IX

**RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN**

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO ABURRA SUR, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

**CÁMARA DE COMERCIO ABURRA SUR**



**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha expedición:** 26/11/2023 - 12:13:42  
Recibo No. S001517644, Valor 7200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN FhyZjMnqx7**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=55> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

**CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU**

**Actividad principal Código CIIU:** H4921  
**Actividad secundaria Código CIIU:** No reportó  
**Otras actividades Código CIIU:** No reportó

**ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS**

A nombre de la persona jurídica, figura(n) matriculado(s) en la CÁMARA DE COMERCIO ABURRA SUR el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

**ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO**

Nombre: EMPRESA DE TAXIS TAX ANTIOQUIA

Matrícula No.: 49234

Fecha de Matrícula: 03 de febrero de 1997

Último año renovado: 2023

Categoría: Establecimiento de Comercio

Dirección : CR 49 NRO. 51-74 OF.204

Municipio: Itagüí, Antioquia

\*\* Embargo o medida cautelar: Por Oficio No. 240 del 27 de noviembre de 2014 del Juzgado 3 Laboral Del Circuito de Medellin, inscrito en esta Cámara de Comercio el 09 de diciembre de 2014, con el No. 10700 del Libro VIII, se decretó EN EL PROCESO EJECUTIVO LABORAL INSTAURADO POR JAIRO NELSON ECHAVARRIA CONTRA TAX ANTIOQUIA LTDA, SE DECRETO EL EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DENOMINADO EMPRESA DE TAXIS TAX ANTIOQUIA..

\*\* Embargo o medida cautelar: Por Oficio No. 261 del 21 de julio de 2021 del Juzgado 22 Civil Del Circuito De Oralidad de Medellin, inscrito en esta Cámara de Comercio el 10 de febrero de 2022, con el No. 19214 del Libro VIII, se decretó En el proceso ejecutivo instaurado por miguel mariano ortega bassa y otros contra tax antioquia LTDA y otros, se decreto el embargo del establecimiento de comercio denominado empresa de taxis tax antioquia..

\*\* Embargo o medida cautelar: Por Oficio No. 637 del 17 de agosto de 2022 del Juzgado 9 Civil Del Circuito De Oralidad de Medellin, inscrito en esta Cámara de Comercio el 21 de septiembre de 2022, con el No. 19885 del Libro VIII, se decretó EN EL PROCESO EJECUTIVO CONEXO INSTAURADO POR AURELIO RAMÍREZ SÁNCHEZ Y OTROS CONTRA TAX ANTIOQUIA LTDA Y OTROS, SE DECRETO EL EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DENOMINADO EMPRESA DE TAXIS TAX ANTIOQUIA.

\*\* Embargo o medida cautelar: Por Oficio No. 2487 del 05 de diciembre de 2022 del Juzgado 3 Civil Municipal De Oralidad de Itagui, inscrito en esta Cámara de Comercio el 27 de febrero de 2023, con el No. 20267 del Libro VIII, se decretó En el proceso verbal instaurado por ÁLVARO DE JESÚS VALENCIA LÓPEZ contra TAX ANTIOQUIA LTDA, se decretó la

**CÁMARA DE COMERCIO ABURRA SUR**



**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha expedición:** 26/11/2023 - 12:13:42  
Recibo No. S001517644, Valor 7200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN FhyZjMnqx7**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=55> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

inscripción de la demanda sobre el establecimiento de comercio denominado EMPRESA DE TAXIS TAX ANTIOQUIA.

\*\* Embargo o medida cautelar: Por Oficio No. 0241 del 30 de mayo de 2023 del Juzgado 2 Civil Del Circuito de Itagui, inscrito en esta Cámara de Comercio el 13 de junio de 2023, con el No. 20551 del Libro VIII, se decretó En el proceso verbal con Radicado 2023-00067, instaurado por JAKELINE MARTINEZ VALENCIA contra TAX ANTIOQUIA LTDA., se decretó la inscripción de la demanda sobre el establecimiento de comercio denominado EMPRESA DE TAXIS TAX ANTIOQUIA.

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN [WWW.RUES.ORG.CO](http://WWW.RUES.ORG.CO).

**INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA**

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : \$702.702.073,00

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : H4921.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

**IMPORTANTE:** La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO ABURRA SUR contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.



**CÁMARA DE COMERCIO ABURRA SUR**

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha expedición:** 26/11/2023 - 12:13:42  
Recibo No. S001517644, Valor 7200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN FhyZjMnqx7**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=55> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

**Walter Ortiz Montoya**  
**Secretario**

---

\*\*\* FINAL DEL CERTIFICADO \*\*\*

---



1. ORGANISMO DE TRÁNSITO **OS 001000**  
**MEDELLÍN**

2. GRAVEDAD  
 CON MUERTOS  CON HERIDOS  SOLO DAÑOS

9048  
 3.1 LOCALIDAD O COMUNA  
 BARRIO (Vereda) **Enche** COMUNA **IS.**

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS  
**Calle 30 con 455**  
 CÓDIGO DE RUTA **VIA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD**

4. FECHA Y HORA  
**18/05/2023 08:30**  
 FECHA Y HORA DE OCURRENCIA  
**18/05/2023 08:30**  
 FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE  
 CHOCUE  CAÍDA OCUPANTE   
 ATROPELLO  INCENDIO   
 VOLCAMIENTO  OTRO

6.1. CHOQUE CON 5.2. OBJETO FIJO  
 VEHICULO  MURO  BEMAPORO  TARRIMA CASETA   
 TREN  PORTE  INMUEBLE  VEHICULO ESTACIONADO   
 BEMOVIENTE  ARBOL  HIDRANTE  OTRO   
 OBJETO FLUO  BARANDA  VALLA, SEÑAL

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR  
 6.1. ÁREA: RURAL  RESIDENCIAL  ESCOLAR  DEPORTIVA   
 6.2. SECTOR: INDUSTRIAL  TURISTICA  PRIVADA   
 6.3. ZONA: URBANA  COMERCIAL  MILITAR  HOSPITALARIA   
 6.4. DIBERNO: GLORIETA  PASO A NIVEL  PASO ELEVADO  FUENTE   
 6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA: GRANIZO  VIENTO   
 LLUVIA  NORMAL  NEBLA

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS  
 7.1. GEOMÉTRICAS: A. RECTA  CURVA  PLANO  PENDIENTE  BAHÍA DE EST. CON ANCH. CON BERM.   
 7.2. SUPERFICIE DE RODADURA: ASFALTO AFIRMADO  ADDON EMPEDRADO  CONCRETO  TIERRA  OTRO   
 7.3. UTILIZACIÓN: UN SENTIDO  DOBLE SENTIDO  REVERSIBLE  CONTRAFILLO  CICLO VIA  CALZADA: UNA DOS TRES O MAS VARIABLES  CARRETERA: UNO DOS TRES O MAS VARIABLE   
 7.4. ESTADO: BUENO  CON HUÉCOS  DESPLAZAM. EN REPARACIÓN  HUNDIMIENTO  INUNDADA  PARCHADA  RIZADA  FISURADA  OTRO   
 7.5. CONDICIONES: ACEITE HUMEDA  LODO  ALCANTARILLA DESTAPADA   
 7.6. MATERIAL ORGÁNICO: SECA  OTRA   
 7.7. SUMINISTRACIÓN ARTIFICIAL: A. CON BUENA MALA   
 B. SIN   
 7.8. CONTROLES DE TRÁNSITO: A. AGENTE DE TRÁNSITO OPERANDO INTERMITENTE CON DAÑOS APAGADO CICLO TO   
 C. SEÑALES VERTICALES: PARE  CEDA EL PASO  NO DÍE  SENTIDO VIAL  NO ADELANTAR  VELOCIDAD MÁXIMA  OTRA  NINGUNA   
 D. SEÑALES HORIZONTALES: ZONA PEATONAL  LÍNEA DE PARE  LÍNEA CENTRAL AMARILLA  CONTRA  SEGMENTADA  LÍNEA DE CARRIL BLANCA  CONTINUA  SEGMENTADA  LÍNEA DE BORDE BLANCA  LÍNEA DE BORDE AMARILLA  LÍNEA ANTILOGUEO  FLECHAS  LEYENDAS  SÍMBOLOS   
 E. REDUCTOR DE VELOCIDAD: BANDAS SONORAS  RESALTO  MÓVIL  FLUO  BOMBRIZADOR  ESTOPEROL  OTRO   
 F. DELINEADOR DE PISO: TACHA  ESTOPEROL  TACHONES  ROYAS  BORDILLOS  TUBULAR  BANDEJAS PLÁSTICAS  HITOS TUBULARES  CONOS  OTRO   
 7.9. VISIBILIDAD: A. NORMAL  B. DISMINUIDA POR: CASITAS  CONSTRUCCIÓN  VALLAS  ARBOL/VEGETACIÓN  VEHICULO ESTACIONADO  ENCAÑALAMIENTO  POSTE  OTROS

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS  
 8.1. CONDUCTOR: **Vasquez Rodriguez Nestor** DCC **7391076** NACIONALIDAD **Venezolana** FECHA DE NACIMIENTO **17/10/78** SEXO **M** GRAVEDAD **HERIDO**  
 DIRECCIÓN DE DOMICILIO: **Calle 24 no 75-25 (205) Medellín 320297326** AUTORIZO  EMBRAGUEZ  GRADO  S. PSICOACTIVAS   
 PORTA LICENCIA:  LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.  CATEGORIA  RESTRICCIÓN  EXP.  VEH.  CÓDIGO DE TRÁNSITO  CHALECO  CASCO  CINTURÓN

HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: **Unidad Inter** DESCRIPCIÓN DE LESIONES: **Contusión en codo derecho, costado media de izquierdo del abdomen.**  
**Belén Popos M.**

8.2. VEHICULO: PLACA **STC 487** PLACA REMOLQUE / SEMI  NACIONALIDAD **COLOMBIANO** MARCA **KIA** LÍNEA **New Soul** COLOR **gris** MODELO **2018 Hatch** CARROCERIA **5** TON **10022021983**  
 EMPRESA **Tax Antioquina** MATRICULADO EN **PTIO Nuevo** INMOVILIZADO EN **Contravenciones** TARJETA DE REGISTRO No. **Itabú**  
 REV. TEC. MEC.  NO No. **1692839592** N/A  CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE **2**  
 PORTA BOAT  POLIZA No. **2094282900** ASEGURADORA **la equidad seguros** VENCIMIENTO **23/11/23**  
 PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL  VENCIMIENTO **26/02/24** PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL  VENCIMIENTO **26/02/24**  
 No. **AA081274** ASEGURADORA **la equidad** DIA **26** MES **02** AÑO **24** No. **AA031590** ASEGURADORA **la equidad** DIA **26** MES **02** AÑO **24**

PROPIETARIO: MISMO CONDUCTOR  APELLIDOS Y NOMBRES **Gomez Ramirez Hernan** DCC **1007084**  
 8.3. CLASE VEHICULO: AUTOMÓVIL  M. AGRICOLA  M. INDUSTRIAL  BICICLETA  MOTOCARRO  MOTOCICLO  TRACCIÓN ANIMAL  MICROBUS  TRACTOCAMIÓN  VOLQUETA  MOTOCICLETA  TRANVÍA   
 8.4. CLASE SERVICIO: OFICIAL  PÚBLICO  PARTICULAR  DIPLOMÁTICO   
 8.5. MODALIDAD DE TRANS. MIXTO  CARGA  EXTRADIMENSIONADA  EXTRAPESEADA  MERCANCIA PELIGROSA   
 8.6. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO: **Guardabarras delanteros y con transferencia de pintura blanca puestas delanteras y de otros...**

8.7. FALLAS EN: FRENSOS  DIRECCIÓN  LUCES  BOCINA  LLANTAS  SUSPENSIÓN  OTRA   
 8.8. LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL  LATERAL  POSTERIOR  INFERIOR  SUPERIOR





ANEXO N° 2  
VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES

FORMATO ANEXO AL INFORME DE ACCIDENTES, FORMULARIO NO. A



Aguilera de Medellín

8. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 1 DEL VEHÍCULO No. 1

APELLIDOS Y NOMBRES: TABORDA Piedrahíta Astudillo DOB: 43099045 IDENTIFICACIÓN No.: 43099045 NACIONALIDAD: Colombiana FECHA DE NACIMIENTO: 10/06/02 SEXO: M

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: Calle 18 N° 90-118 CIUDAD: Medellín TELEFONO: 3246213915

HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: Clínica Conquistadores Smb

SE PRACTICÓ EXAMEN: SI  NO  AUTORIZO: SI  NO  EMBRIAGUEZ: GRADO: POS: NEG:   S. PSICOACTIVAS: SI  NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: Cervicalgia, contusión en rodilla izquierda en articulación

CONDICIÓN: PEATÓN  PASAJERO  ACOMPAÑANTE  GRAVEDAD: MUERTO  HERIDO

8. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 2 DEL VEHÍCULO No. 2

APELLIDOS Y NOMBRES: Echeverri Echeverri Jasmína DOB: 1128271509 IDENTIFICACIÓN No.: 1128271509 NACIONALIDAD: Colombiana FECHA DE NACIMIENTO: 01/06/07 SEXO: F

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: Calle 16 N° 99-81 (115) CIUDAD: Medellín TELEFONO: 3136228966

HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: Ambulancia 03 Clínica Sidero

SE PRACTICÓ EXAMEN: SI  NO  AUTORIZO: SI  NO  EMBRIAGUEZ: GRADO: POS: NEG:   S. PSICOACTIVAS: SI  NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: Contusión en hombro izquierdo, muñeca izquierda y fractura en abdomen.

CONDICIÓN: PEATÓN  PASAJERO  ACOMPAÑANTE  GRAVEDAD: MUERTO  HERIDO

8. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 3 DEL VEHÍCULO No. 3

APELLIDOS Y NOMBRES: Lopez LOIRA Chuca A. DOB: 42800257 IDENTIFICACIÓN No.: 42800257 NACIONALIDAD: Colombiana FECHA DE NACIMIENTO: 24/09/04 SEXO: M

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: Vereda El Manzanillo CIUDAD: Medellín TELEFONO: 315274223

HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: Clínica Las Américas propias M

SE PRACTICÓ EXAMEN: SI  NO  AUTORIZO: SI  NO  EMBRIAGUEZ: GRADO: POS: NEG:   S. PSICOACTIVAS: SI  NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: Contusión en brazo derecho.

CONDICIÓN: PEATÓN  PASAJERO  ACOMPAÑANTE  GRAVEDAD: MUERTO  HERIDO

8. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 4 DEL VEHÍCULO No. 4

APELLIDOS Y NOMBRES: Jaramillo Gomez Jorge DOB: 71655015 IDENTIFICACIÓN No.: 71655015 NACIONALIDAD: Colombiana FECHA DE NACIMIENTO: 12/07/00 SEXO: M

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: Carrera 83 B N° 31-60 CIUDAD: Medellín TELEFONO: 3192202056

HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: Traumatología Ambulancia 08

SE PRACTICÓ EXAMEN: SI  NO  AUTORIZO: SI  NO  EMBRIAGUEZ: GRADO: POS: NEG:   S. PSICOACTIVAS: SI  NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: Trauma en hombro, brazo, pierna, rodilla, Muslo derecho, cervicalgia.

CONDICIÓN: PEATÓN  PASAJERO  ACOMPAÑANTE  GRAVEDAD: MUERTO  HERIDO

8. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 5 DEL VEHÍCULO No. 5

APELLIDOS Y NOMBRES: DOB: IDENTIFICACIÓN No.: NACIONALIDAD: FECHA DE NACIMIENTO: DIA MES AÑO SEXO: M F

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: CIUDAD: TELEFONO:

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

DESCRIPCIÓN DE LESIONES:

CONDICIÓN: PEATÓN  PASAJERO  ACOMPAÑANTE  GRAVEDAD: MUERTO  HERIDO

8. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 6 DEL VEHÍCULO No. 6

APELLIDOS Y NOMBRES: DOB: IDENTIFICACIÓN No.: NACIONALIDAD: FECHA DE NACIMIENTO: DIA MES AÑO SEXO: M F

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: CIUDAD: TELEFONO:

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

DESCRIPCIÓN DE LESIONES:

CONDICIÓN: PEATÓN  PASAJERO  ACOMPAÑANTE  GRAVEDAD: MUERTO  HERIDO

13. OBSERVACIONES

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO: APELLIDOS Y NOMBRES: DOB: IDENTIFICACIÓN No.: PLACA: ENTIDAD: FIRMA:

3495end Alvaran Lina 305 05007 Lina A. Fin

16. CORRESPONDIÓ

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN: Dia: Mes: Ent: U. receptor: Año: Consecutivo:







## INFORMACIÓN AUDIENCIA PÚBLICA

Se le informa que a usted, Señor (a) **ASTRID TABORDA PIEDRAHITA**, le fue programada audiencia pública con motivo del proceso contravencional de tránsito (comparendo/expediente) A001552981, para:

Número de cita: **CI-7105**

Día: **17 del mes de julio de 2023**

Hora: **06:30:00 AM**

Lugar: **ME10. Caribe**

Secretaría de Movilidad del Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín  
Sede Medellín carrera 64 C Nro. 72-58

Hágase saber que tiene el derecho de nombrar apoderado(a) para que los (as) represente, quien deberá ser abogado(a) inscrito(a) y en ejercicio.

Igualmente, manifestó: "Expresamente autorizo que cualquier acto, providencia o decisión de la respectiva autoridad de tránsito, que se produzca en el presente procedimiento contravencional, me sea notificada a mi correo electrónico [martha.morenoq@fiscalia.gov.co](mailto:martha.morenoq@fiscalia.gov.co) (De conformidad con lo establecido por los artículos 56 y 57 del C.P.A.C.A., en concordancia con el artículo 291 numeral 2 del C.G.P y artículo 8 del Decreto Legislativo 806 de 2020).



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CIUDADANIA DE CIUDADANIA

NÚMERO 71.12.384  
BENJUMEA GONZALEZ

APELLIDO  
RODRIGO HUMBERTO

NOMBRES



REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 71212384

NOMBRE

RODRIGO HUMBERTO BENJUMEA GONZALEZ

FECHA DE NACIMIENTO

05-08-1978

SANGRE/RH

O+

FECHA DE EXPEDICION

07-04-2021

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR

SECRETARIA DE MOVILIDAD MEDIANA



REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRANSITO No.

10002831809



PLACA  
STW012

MARCA  
MODASA

LINEA  
BZU2

MODELO  
2011

CILINDRADA  
8-900

COLOR  
BLANCO VERDE Y MARRILLO GRIS

SERVICIO  
PÚBLICO

CLASE DE VEHICULO  
BUS

TIPO CARROCE  
ARTICULADO

COMBUSTIBLE  
GAS NATURAL V 154

NÚMERO DE MOTOR  
73259929

REG. VIN  
N

NÚMERO DE SERIE  
\*\*\*\*\*

NÚMERO DE CHASIS  
LA9D6HRYXBBJXK012

REG.  
N

PROPIETARIO(A) O APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

EMPRESA DE TRANSPORTE MASIVO

IDENTIFICACION

VALLE DE NIT 890923668



FECHA DE NACIMIENTO: 05-AGO-1978

MEDELLIN  
(ANTIOQUIA)

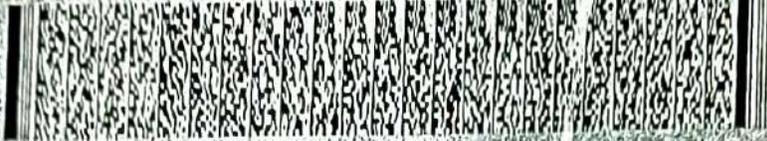
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 O+ M  
ESTATURA O+ M EXO

21-SEP-1988 BELLO  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
ARLOS ANIBAL BAICHERZ TORRES

INDICE DE RECORO



A 0104900-00396073-M-007121200-1-20120028 0030942 99A 2171951059

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOCICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	01-04-2028	PARTICULAR
B3	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA, BUS Y ARTICULADO	07-04-2031	PARTICULAR
C3	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA, BUS Y ARTICULADO	07-04-2024	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC02004583679

REGISTRACION MOVILIDAD

BLINDAJE POTENCIAL

\*\*\*\*\* 0

DECLARACION DE IMPORTACION

FECHA IMPORT

PUERTAS

352011000297566

06/12/2011

3

LIMITACION A LA PROPIEDAD

FECHA MATRICULA

FECHA EXP. LIC. TTO.

FECHA VENCIMIENTO

07/12/2011

07/12/2011

\*\*\*\*\*

ORGANISMO DE TRANSITO

SECRETARIA DE TRANSPORTES Y TRAYECTORIAS DE MEDELLIN



LC02000951896



SURA

890.903.407 - 9

# SOAT

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA CONDUCTORES DE VEHICULOS TERRESTRES

N.º POLIZA: 31064014 | PLAZO: 12 MESES | CLASE DE VEHICULO: BUS | AÑO: 2011  
 MARCA: MODASA | LINEA: BZU2 ARTICULADO 18M | VALOR ANUAL: \$2.022.120,00 | VALOR MENSUAL: \$168.516,67 | FECHA DE EMISION: 2022-12-05 | FECHA DE VENCIMIENTO: 2023-12-05

N.º VEHICULO: 73259949 | N.º LICENCIA: LA9D6HRYXBBJXK012 | N.º VEHICULO: LA9D6HRYXBBJXK012 | CATEGORIA: PUBLICO URBANO | VALOR: 8900 | AÑO: 2011  
 N.º MOTOR: 154 | N.º MOTOR: BZU2 ARTICULADO 18M | N.º MOTOR: LA9D6HRYXBBJXK012 | CATEGORIA: CAMIONETA  
 N.º MOTOR: 73259949 | N.º MOTOR: LA9D6HRYXBBJXK012 | N.º MOTOR: LA9D6HRYXBBJXK012 | CATEGORIA: CAMIONETA  
 N.º MOTOR: 154 | N.º MOTOR: BZU2 ARTICULADO 18M | N.º MOTOR: LA9D6HRYXBBJXK012 | CATEGORIA: CAMIONETA

N.º MOTOR: 73259949 | N.º MOTOR: LA9D6HRYXBBJXK012 | N.º MOTOR: LA9D6HRYXBBJXK012 | CATEGORIA: CAMIONETA  
 N.º MOTOR: 154 | N.º MOTOR: BZU2 ARTICULADO 18M | N.º MOTOR: LA9D6HRYXBBJXK012 | CATEGORIA: CAMIONETA

ITEM	DESCRIPCION	VALOR	VALOR
810	PREMIOS	\$ 717.900	
	PREMIOS POR VICTIMA		800
	A. GASTOS MEDICOS QUIMICOS FARMACEUTICOS Y HOSPITALARIOS		180
	B. INCANCIAMIENTO PERMANENTE		750
	C. HUELE Y GASTOS FUNERARIOS		10
	D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE VICTIMAS		
TOTAL		\$ 1.093.300	

And Gairino

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No. A 00155298



9

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO **OS 001000**  
**MEDELLÍN**

2. GRAVEDAD  
 CON MUERTOS   
 CON HERIDOS   
 SOLO DAÑOS

3.1 LOCALIDAD O COMUNA  
 BARRIO (Vereda) **Enche**  
 COMUNA **IS.**

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS  
**Calle 30 con cr 55**  
 CÓDIGO DE RUTA **VÍA Y KILÓMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD**

4. FECHA Y HORA  
 18/05/2023 08:50  
 FECHA Y HORA DE OCURRENCIA  
 18/05/2023 09:30  
 FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE  
 CHOQUE  CAÍDA OCUPANTE  4  
 ATROPELLO  INCENDIO  5  
 VOLCAMIENTO  OTRO  6

5.1. CHOQUE CON 5.2. OBJETO FIJO  
 VEHÍCULO  MURO  1 SEMÁFORO  5  
 TREN  2 POSTE  2 INMUEBLE  6  
 SEMOVIENTE  3 ÁRBOL  3 HIDRATANTE  7  
 OBJETO FIJO  4 BARANDA  4 VALLA, SEÑAL  8

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR  
 6.1. ÁREA: RURAL  RESIDENCIAL  ESCOLAR  DEPORTIVA   
 6.2. SECTOR: INDUSTRIAL  TURÍSTICA  PRIVADA   
 6.3. ZONA: COMERCIAL  MILITAR  HOSPITALARIA   
 6.4. DISEÑO: GLORIETA  PASO A NIVEL  PASO ELEVADO  PUENTE   
 6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA: GRANIZO  VIENTO  LLUVIA  NORMAL  NIEBLA

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS  
 7.1. GEOMÉTRICAS: A. RECTA  CURVA   
 7.2. UTILIZACIÓN: UN SENTIDO  DOBLE SENTIDO   
 7.3. CALZADAS: UNA  DOS   
 7.4. CARRILES: UNO  DOS   
 7.5. SUPERFICIE DE RODADURA: ASFALTO  AFIRMADO   
 7.6. ESTADO: BUENO  CON HUECOS   
 7.7. CONDICIONES: ACEITE  HÚMEDA  LODO   
 7.8. ILUMINACIÓN ARTIFICIAL: A. CON BUENA  MALA  B. SIN   
 7.9. CONTROLES DE TRÁNSITO: A. AGENTE DE TRÁNSITO: SEMÁFORO  OPERANDO   
 D. SEÑALES HORIZONTALES: ZONA PEATONAL  LÍNEA DE PARE   
 F. DELINEADOR DE PISO: TACHA  ESTOPEROS

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS  
 8.1. CONDUCTOR: **Vasquez Rodriguez Nestor PPT 7391026**  
 DIRECCIÓN DE DOMICILIO: **Calle 24 n° 75-25 (205) Medellin**  
 PORTA LICENCIA:  LICENCIA DE CONDUCCIÓN No. **162839592**

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: **Unidad Intermedia de Belén - Popo M.**  
 DESCRIPCIÓN DE LESIONES: **Contusión en codo derecho, costado medio de 12quedo del abdomen.**

8.2. VEHÍCULO: **STC 487**  
 EMPRESA: **TAX ANTIOQUÍA**  
 MATRICULADO EN: **Itagi**  
 ASEGURADORA: **La Equidad Seguros**

8.3. CLASE VEHÍCULO: **AUTOMÓVIL**  
 8.4. CLASE SERVICIO: **OFICIAL PÚBLICO**  
 8.5. MODALIDAD DE TRANS.: **MIXTO**  
 8.6. PASAJEROS: **INDIVIDUAL**  
 8.7. FALLAS EN: **FRENOS**  
 8.8. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO: **Guardabarridos delanteros y con transferencia de pintura blanca, puerta delantera derecha desarmada y det...**

8.9. LUGAR DE IMPACTO: **LATERAL**

**8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS**

**8.1. CONDUCTOR**

APellidos y Nombres: **Benjumea Gonzalez Rodriguez** DOC: **71212384** NACIONALIDAD: **Colombiano** FECHA DE NACIMIENTO: **05/08/78** SEXO: **F** GRAVEDAD: **MUERTO**

DIRECCION DE DOMICILIO: **Calle 118 No 50A - 129** CIUDAD: **Medellin** TELEFONO: **3113051015** SE PRACTICO EXAMEN: **SI**

PORTA LICENCIA: **NO** LICENCIA DE CONDUCCION No.: **71212384** CATEGORIA: **C3** RESTRICCION: **Sin** EXP: **VEN** CODIGO OF. TRANSITO: **Medellin** CHALECO: **SI** CASCO: **SI** CINTURON: **SI**

**8.2. VEHICULO**

PLACA: **STW 012** NACIONALIDAD: **Colombiano** MARCA: **MODISA** LINEA: **BZU2** COLOR: **blanco** MODELO: **2011** CARROCERIA: **Autocarro** TON: **154** PASAJEROS: **154** LICENCIA DE TRANS. No.: **10002831809**

EMPRESA: **De transporte Masino** INMOVILIZADO EN: **NO** TARJETA DE REGISTRO No.: **NO**

NIT: **Del valle de Abona Medellin** A DISPOSICION DE: **NO**

REV. TEC. MEC: **NO** No.: **162495885** CANTIDAD DE OCUPANTES INCLUIDO EL CONDUCTOR: **20**

PORTA SOAT: **NO** POLIZA No.: **31064014** ASEGURADORA: **Suamericana Seguros** VENCIMIENTO: **12/12/23**

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL: **NO** VENCIMIENTO: **NO** PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL: **SI** VENCIMIENTO: **NO**

No.: **04000978567** ASEGURADORA: **Suamericana** DIA: **12/06/23** No.: **04000978567** ASEGURADORA: **Suamericana** DIA: **12/06/23**

PROPIETARIO: **SI** MISMO CONDUCTOR: **SI** APellidos y Nombres: **empresa de transporte Masino** DOC: **890923668** IDENTIFICACION No.: **890923668**

**8.3. CLASE VEHICULO**

AUTOMOVIL  M. AGRICOLA  BUS  M. INDUSTRIAL  BUSETA  BICICLETA  CAMION  MOTOCARRO  CAMIONETA  MOTOTRICICLO  CAMPERO  TRACCION ANIMAL  MICROBUS  MOTOCICLO  TRACTOCAMION  CUATRIMOTO  VOLQUETA  REMOLQUE  MOTOCICLETA  SEMI-REMOLQUE  TRANVIA  SCOOTER  TRACCION HUMANA

**8.4. CLASE SERVICIO**

OFICIAL  PUBLICO  PARTICULAR  DIPLOMATICO  MIXTO  CARGA  EXTRADIMENSIONADA  EXTRAPESADA  MERCANCIA PELIGROSA  - CLASE DE MERCANCIA

**8.5. MODALIDAD DE TRANS.**

MIXTO  PASAJEROS  COLECTIVO  INDIVIDUAL  MASIVO  ESPECIAL TURISMO  ESPECIAL ESCOLAR  ESPECIAL ASALARIADO  ESPECIAL OCASIONAL

**8.6. DESCRIPCION DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO**

**Luces delanteras derechas destruidas, desalozadas, limpia parabrisas derecho destruido, desalozado, Tractuado de subbase.**

**8.7. FALLAS EN:** FRENSOS  DIRECCION  LUCES  BOCINA  LLANTAS  SUSPENSION  OTRA

**8.9. LUGAR DE IMPACTO** FRONTAL  LATERAL  POSTERIOR  INFERIOR  SUPERIOR  Otro

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

APellidos y Nombres: **Tabares Usma Dayana** DOC: **1020457957** NACIONALIDAD: **Colombiano** FECHA DE NACIMIENTO: **25/02/94** SEXO: **M**

DIRECCION DE DOMICILIO: **Calle 28 No 79 - 51** CIUDAD: **Medellin** TELEFONO: **3104546211**

HOSPITAL CLINICA O SITIO DE ATENCION: **Clínica las Vegas. Amb. 14** SE PRACTICO EXAMEN: **SI**

DESCRIPCION DE LESIONES: **Contusion en rodilla derecha.** AUTORIZO: **SI** EMBRIAGUEZ: **NO** GRADO: **NO** S. PSICOACTIVAS: **SI**

**9.1. DETALLES DE LA VICTIMA**

CINTURON: **NO** CASCO: **NO** CHALECO: **NO** CONDICION: **PEATON** PASAJERO  ACOMPAÑANTE  GRAVEDAD: **MUERTO** HERIDO

**10. TOTAL VICTIMAS** PEATON  ACOMPAÑANTE  PASAJERO **5** CONDUCTOR **1** TOTAL HERIDOS **6** MUERTOS

**11. HIPOTESIS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO**

DEL CONDUCTOR: **712** DEL VEHICULO:  DEL PEATON:

DE LA VIA:  DEL PASAJERO:

OTRA  ESPECIFICAR ¿CUÁL?

**12. TESTIGOS**

APellidos y Nombres: **No se presentan.**

**13. OBSERVACIONES**

**Anexo Comprobados 37026024, 37026025, peritajes, citas, Copias de documentos, Ites en blanco no aplican. Resolución 001168/2012. Queda registro en cámara 0140 a las 08:40 am. Anexar lista**

**14. ANEXOS** ANEXO 1 (Conductores, vehículos)  ANEXO 2 (Víctimas, peatones o pasajeros)  OTROS ANEXOS (Fotos y videos)  Adicional de

**15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE** Víctima No. **2**

GRADO: **3ro** APellidos y Nombres: **Sema Suarez Luna** DOC: **—** PLACA: **303 05001** ENTIDAD: **Luna** FIRMA: **Sema**

**16. CORRESPONDIÓ**

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN: Dia  Municipio  Ent  U receptora  Año  Consecutivo

FIRMA DE CONFIRMACION CON EL INFORME CONDUCTORES INVOLUCRADOS

FIRMA CONDUCTOR VEHICULO O TESTIGO C.C.

FIRMA PERSONA ENTENDIDA SE NOTIFICA DE LOS DERECHOS CONFORME AL CODIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL



ANEXO N° 2

VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES

FORMATO ANEXO AL INFORME DE ACCIDENTES, FORMULARIO No. A



Aldía de Medellín

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

APellidos y Nombres: **Taborda Piedrahíta Astudillo** DOC: **43099045** NACIONALIDAD: **Colombia** FECHA DE NACIMIENTO: **05/10/64** SEXO: **M**

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: **Calle 18 N° 90-118** CIUDAD: **Medellín** TELÉFONO: **3246213815**

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: **Clínico Conquistadores Smb** SE PRACTICÓ EXAMEN: **SI** NO  CINTURÓN:  SI NO  CONDICIÓN: PEATÓN  PASAJERO  ACOMPAÑANTE

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: **Cervicalgia, contusión en rodilla izquierda en articulación** AUTORIZÓ:  SI NO  EMBRIAGUEZ:  POS  NEG  GRADO:  S. PSICOACTIVAS:  SI NO  CASCO:  SI NO  CHALECO:  SI NO  GRAVEDAD: MUERTO  HERIDO

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

APellidos y Nombres: **Echeverri Echeverri Jasmira** DOC: **1128271509** NACIONALIDAD: **Colombia** FECHA DE NACIMIENTO: **01/06/87** SEXO: **M**

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: **Calle 16 N° 99-81 (115)** CIUDAD: **Medellín** TELÉFONO: **3136228966**

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: **Ambulancia 03 Clínica Sidero** SE PRACTICÓ EXAMEN: **SI** NO  CINTURÓN:  SI NO  CONDICIÓN: PEATÓN  PASAJERO  ACOMPAÑANTE

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: **Contusión en hombro izquierdo, muñeca izquierda y trauma en abdomen** AUTORIZÓ:  SI NO  EMBRIAGUEZ:  POS  NEG  GRADO:  S. PSICOACTIVAS:  SI NO  CASCO:  SI NO  CHALECO:  SI NO  GRAVEDAD: MUERTO  HERIDO

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 7 DEL VEHÍCULO No. 2

APellidos y Nombres: **Lopez LOIRA Chuca A. C.** DOC: **42800257** NACIONALIDAD: **Colombia** FECHA DE NACIMIENTO: **27/09/84** SEXO: **M**

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: **Vereda El Manzanillo** CIUDAD: **Medellín** TELÉFONO: **3152274223**

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: **Clínico Las Américas popiel** SE PRACTICÓ EXAMEN: **SI** NO  CINTURÓN:  SI NO  CONDICIÓN: PEATÓN  PASAJERO  ACOMPAÑANTE

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: **Contusión en brazo derecho** AUTORIZÓ:  SI NO  EMBRIAGUEZ:  POS  NEG  GRADO:  S. PSICOACTIVAS:  SI NO  CASCO:  SI NO  CHALECO:  SI NO  GRAVEDAD: MUERTO  HERIDO

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 6 DEL VEHÍCULO No. 2

APellidos y Nombres: **Jaramillo Gomez Jorge C.** DOC: **71655015** NACIONALIDAD: **Colombia** FECHA DE NACIMIENTO: **12/01/65** SEXO: **M**

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: **Carrera 85 B N° 31-60** CIUDAD: **Medellín** TELÉFONO: **319202058**

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: **Traumatología Ambulancia 08** SE PRACTICÓ EXAMEN: **SI** NO  CINTURÓN:  SI NO  CONDICIÓN: PEATÓN  PASAJERO  ACOMPAÑANTE

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: **Trauma en hombro, brazo, pierna, rodilla, Muslo derecho, cervicalgia** AUTORIZÓ:  SI NO  EMBRIAGUEZ:  POS  NEG  GRADO:  S. PSICOACTIVAS:  SI NO  CASCO:  SI NO  CHALECO:  SI NO  GRAVEDAD: MUERTO  HERIDO

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. [ ] DEL VEHÍCULO No. [ ]

APellidos y Nombres: [ ] DOC: [ ] NACIONALIDAD: [ ] FECHA DE NACIMIENTO: [ ] SEXO: [ ]

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: [ ] CIUDAD: [ ] TELÉFONO: [ ]

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: [ ] SE PRACTICÓ EXAMEN: **SI** NO  CINTURÓN:  SI NO  CONDICIÓN: PEATÓN  PASAJERO  ACOMPAÑANTE

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: [ ] AUTORIZÓ:  SI NO  EMBRIAGUEZ:  POS  NEG  GRADO:  S. PSICOACTIVAS:  SI NO  CASCO:  SI NO  CHALECO:  SI NO  GRAVEDAD: MUERTO  HERIDO

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. [ ] DEL VEHÍCULO No. [ ]

APellidos y Nombres: [ ] DOC: [ ] NACIONALIDAD: [ ] FECHA DE NACIMIENTO: [ ] SEXO: [ ]

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: [ ] CIUDAD: [ ] TELÉFONO: [ ]

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: [ ] SE PRACTICÓ EXAMEN: **SI** NO  CINTURÓN:  SI NO  CONDICIÓN: PEATÓN  PASAJERO  ACOMPAÑANTE

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: [ ] AUTORIZÓ:  SI NO  EMBRIAGUEZ:  POS  NEG  GRADO:  S. PSICOACTIVAS:  SI NO  CASCO:  SI NO  CHALECO:  SI NO  GRAVEDAD: MUERTO  HERIDO

13. OBSERVACIONES

[ ]

[ ]

[ ]

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO: [ ] APELLIDOS Y NOMBRES: **340 Sema Alvarado Lina** DOC: [ ] IDENTIFICACIÓN No.: [ ] PLACA: **305 05007** ENTIDAD: **Lina** FIRMA: [ ]

16. CORRESPUNDIÓ

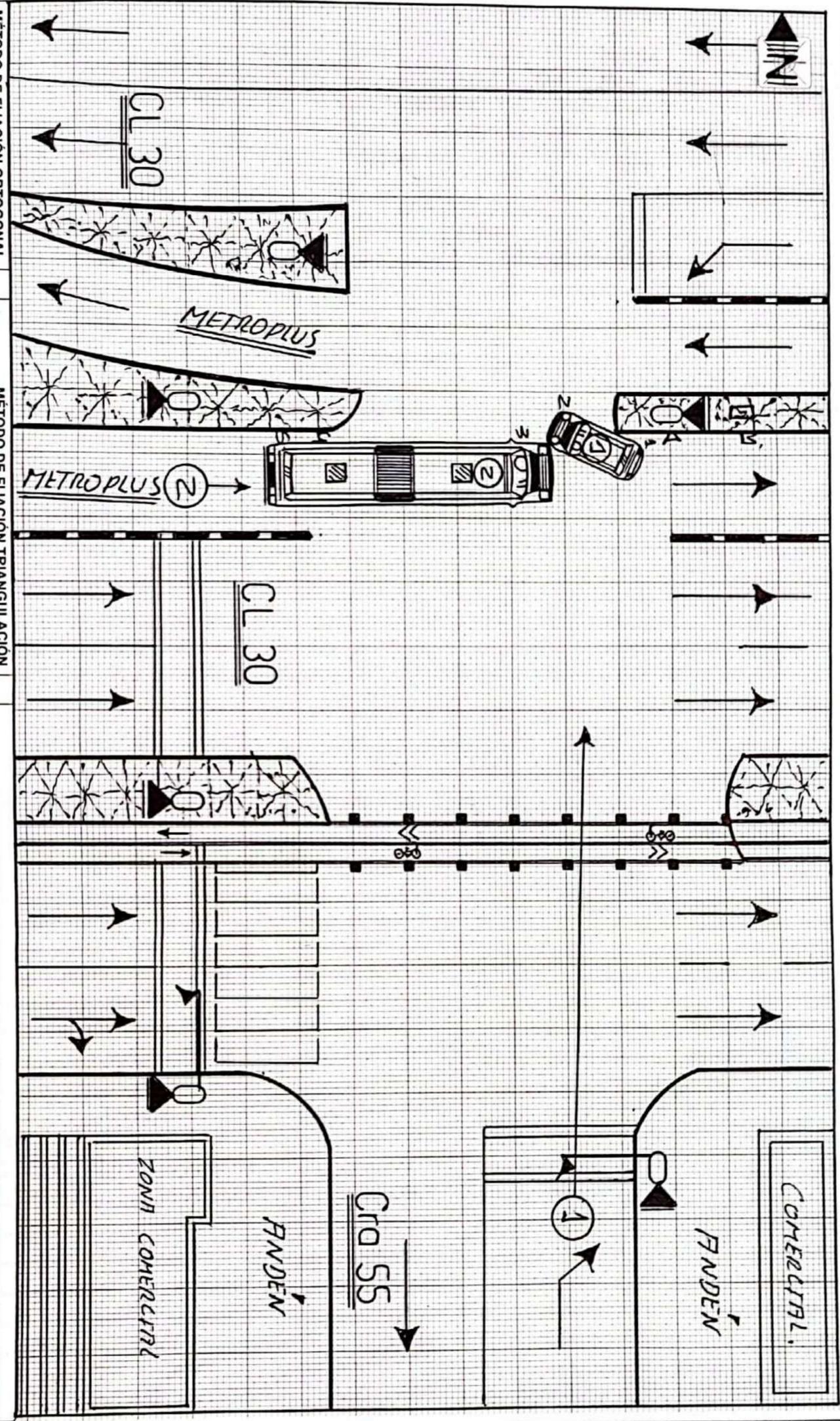
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN: [ ] Dto: [ ] Mu/plo: [ ] Ent: [ ] U. receptora: [ ] Año: [ ] Consecutivo: [ ]





Alcaldía de Medellín

17. CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRÁFICO)  
 INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO No. A



**MÉTODO DE FIJACIÓN ORTOGONAL**      **MÉTODO DE FIJACIÓN TRIANGULACIÓN**

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO: 340      APELLIDOS Y NOMBRES: Serna Alcazar LAURA      DOC: 305      IDENTIFICACIÓN No. MEDELLIN      ENTIDAD: BOGOTÁ      FIRMA: Serna

16. CORRESPONDIO

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN: SECRETARÍA MULLER      Dia:         Mes:         Año:         U. receptora:         Consecutivo:   

Long:         Lat:         ESCALA: 1:200      PLANO: Superior



PR 1 SECRETARÍA  
 PR 2 TIPO Energía

MINISTERIO DE TRANSPORTES

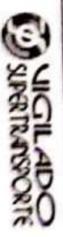
ABREVIACIONES

PR = Punto de Referencia  
 VDD = Vertice Delantero Derecho  
 VDI = Vertice Delantero Izquierdo  
 VTD = Vertice Trasero Derecho  
 VTI = Vertice Trasero Izquierdo  
 EDD = Eje Delantero Derecho  
 EDI = Eje Delantero Izquierdo  
 ETD = Eje Trasero Derecho  
 ETI = Eje Trasero Izquierdo

Nº	METROS	LONG. HUELLAS	TIPO DE HUELLA
1	1,30		
2	2,30		
3	4,30		
4	8,10		
5	12,10		
6	20,60		
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

VIA 1         VIA 2   

RADIO         PERALTE         PENDIENTE   





Consulta Automotores

Realizar otra consulta

Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite.

PLACA DEL VEHÍCULO:

**STC487**

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

**10022021983**

ESTADO DEL VEHÍCULO:

**ACTIVO**

TIPO DE SERVICIO:

**Público**

CLASE DE VEHÍCULO:

**AUTOMOVIL**

Información general del vehículo

MARCA:

**KIA**

LÍNEA:

**NEW SOUL SUPER EKO TX**

MODELO:

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Código tarifa	Entidad expedite SOAT	Estado
8094282900	📅 23/11/2022	📅 24/11/2022	📅 23/11/2023	721	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	⊙ VIGENTE
14533800020330	📅 22/11/2021	📅 23/11/2021	📅 22/11/2022	721	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	⊗ NO VIGENTE
25698368	📅 21/11/2020	📅 22/11/2020	📅 21/11/2021	721	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	⊗ NO VIGENTE
23649131	📅 21/11/2019	📅 22/11/2019	📅 21/11/2020	721	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	⊗ NO VIGENTE
75348926	📅 20/11/2018	📅 21/11/2018	📅 20/11/2019	721	COMPANIA MUNDIAL DE SEGUR	⊗ NO VIGENTE

📄 Pólizas de Responsabilidad Civil

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expedite	Tipo de póliza	Estado	Detalle
AA081274	📅 15/02/2023	📅 26/02/2023	📅 26/02/2024	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	⊙ VIGENTE	Detalle
AA031590	📅 15/02/2023	📅 26/02/2023	📅 26/02/2024	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	⊙ VIGENTE	Detalle
AA031591	📅 26/02/2020	📅 26/02/2020	📅 26/02/2021	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	⊗ INACTIVA	Detalle

A

Tipo Revisión	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	CDA expide RTM	Vigente	Nro. certificado	Información consistente	Acciones
REVISION TECNICO-MECANICO	📅 25/11/2022	📅 25/11/2023	CDA GLORIETA GUAYABAL.	SI	162839592	SI	📄
REVISION TECNICO-MECANICO	📅 26/11/2021	📅 26/11/2022	CDA GLORIETA GUAYABAL.	NO	156417207	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	📅 25/11/2020	📅 25/11/2021	CDA GLORIETA GUAYABAL.	NO	150219340	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	📅 25/11/2019	📅 25/11/2020	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTO SUR S.A.S.,	NO	144443894	SI	

Certificados de revisión técnico Ambiental o de Enseñanza

Solicitudes

Información Blindaje

Certificado de revisión de la DIJIN

Certificado de desintegración física

Compromiso de desintegración física total y Pólizas de Caucción

Tarjeta de Operación

Limitaciones a la Propiedad

🔑 Garantías a Favor De

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de póliza	Estado	
AA031590	📅 05/02/2019	📅 26/02/2019	📅 26/02/2020	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	⊗ CANCELADA	Detalle
AA031591	📅 05/02/2019	📅 26/02/2019	📅 26/02/2020	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	⊗ CANCELADA	Detalle
AA031590	📅 16/02/2022	📅 26/02/2022	📅 26/02/2023	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	⊗ INACTIVA	Detalle
AA081274	📅 16/02/2022	📅 26/02/2022	📅 26/02/2023	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	⊗ INACTIVA	Detalle
AA031590	📅 09/03/2021	📅 09/03/2021	📅 26/02/2022	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	⊗ INACTIVA	Detalle
AA081274	📅 09/03/2021	📅 09/03/2021	📅 26/02/2022	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Contractual	⊗ INACTIVA	Detalle
AA031590	📅 26/02/2020	📅 26/02/2020	📅 26/02/2021	LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO	Responsabilidad Civil Extracontractual	⊗ INACTIVA	Detalle

Certificado de revisión técnico mecánica y de emisiones contaminantes (RTM)



<b>CLASE VEHÍCULO</b> AUTOMOVIL	<b>TIPO CARROCERÍA</b> HATCHBACK	<b>MARCA</b> KIA	<b>MODELO</b> 2018
<b>CLASE COMBUSTIBLE</b> GASOLINA	<b>N° MOTOR</b> G4FGGH839134	<b>NIVEL DE SERVICIO CAPACIDAD</b> INDIVIDUAL 5 - 0	
<b>RAZÓN SOCIAL</b> TAX ANTIOQUIA LTDA		<b>N°INTERNO</b> 5-615	
<b>SEDE</b> ITAGUI	<b>RADIO ACCIÓN</b> MUNICIPAL	<b>FIRMA-FUNCIONARIO DE TRÁNSITO</b> 	
<b>ZONA OPERACIÓN</b> Metropolitano	<b>FECHA EXPEDICIÓN</b> 15/02/2023		



TO00000018951



**equidad**  
seguros

Seguro de Responsabilidad Contractual  
Accidentes a Pasajeros

Poliza: AA081274 Orden 1640  
Tomador: TAX ANTIOQUIA LTDA

Asegurado: Gomez Ramirez Hernan  
Placa: STC487 Tipo de Vehículo: TAXI  
Vigencia Desde: 26/02/2023 Hasta: 26/02/2024

Amparos	Valores Asegurados por puesto
Muerte del Pasajero	100 SMMLV
Incapacidad Total Permanente	100 SMMLV
Incapacidad Total Temporal	100 SMMLV
Gastos Médicos	100 SMMLV

Limites sujetos a condiciones y  
cláusulados según formato

03062011-1501-P-06-000000000001005

Firma Autorizada de la Compañía



Consulta Automotores

Realizar otra consulta

Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite.

PLACA DEL VEHÍCULO:

**STW012**

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

**10002831809**

ESTADO DEL VEHÍCULO:

**ACTIVO**

TIPO DE SERVICIO:

**Público**

CLASE DE VEHÍCULO:

**BUS**

Información general del vehículo

MARCA:

**MODASA**

LÍNEA:

## Datos Técnicos del Vehículo

## Poliza SOAT

Número de poliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Código tarifa	Entidad expide SOAT	Estado
31064014	📅 05/12/2022	📅 13/12/2022	📅 12/12/2023	810	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	⊙ VIGENTE
27753974	📅 03/12/2021	📅 13/12/2021	📅 12/12/2022	810	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	⊗ NO VIGENTE
25066004	📅 03/08/2020	📅 13/12/2020	📅 12/12/2021	810	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	⊗ NO VIGENTE
23433952	📅 04/10/2019	📅 13/12/2019	📅 12/12/2020	810	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	⊗ NO VIGENTE
21961255	📅 28/11/2018	📅 13/12/2018	📅 12/12/2019	810	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	⊗ NO VIGENTE

## 📅 Pólizas de Responsabilidad Civil

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de póliza	Estado	Detalle
040005978567	📅 12/06/2022	📅 12/06/2022	📅 12/06/2023	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AMBAS (RCC-RCE)	⊙ VIGENTE	Detalle

Número de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Entidad que expide	Tipo de póliza	Estado	Detalle
040005978567	 17/03/2017	 12/03/2017	 12/03/2018	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AMBAS (RCC-RCE)	⊗ INACTIVA	Detalle

Certificado de revisión técnico mecánica y de emisiones contaminantes (RTM)

Tipo Revisión	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	CDA expide RTM	Vigente	Nro. certificado	Información consistente	Acciones
REVISION TECNICO-MECANICO	 06/11/2022	 06/11/2023	IVESUR COLOMBIA - MEDELLIN	SI	162495585	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	 14/11/2021	 14/11/2022	IVESUR COLOMBIA - MEDELLIN	NO	156212876	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	 15/11/2020	 15/11/2021	IVESUR COLOMBIA - MEDELLIN	NO	150050059	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	 17/11/2019	 17/11/2020	IVESUR COLOMBIA - MEDELLIN	NO	144325527	SI	
REVISION TECNICO-MECANICO	 21/11/2018	 21/11/2019	IVESUR COLOMBIA - MEDELLIN	NO	138716005	SI	

Certificados de revisión técnico Ambiental o de Enseñanza

Solicitudes

**AREA METROPOLITANA DEL VALLE DE ABURRA**  
**TARJETA DE OPERACION**

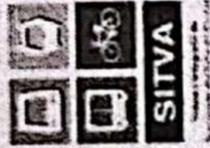
No. 20103212

PLACA STW012	MARCA MODASA	MODELO (AÑO) 2011	LINEA BZU2	COMBUSTIBLE GAS NATURAL
CLASE BUS	CARROCERIA ARTICULADO	CAPACIDAD 154	MODALIDAD MASIVO	RADIO DE ACCIÓN N/A
				TIPO DE N/A

EMPRESA AFILIADORA (RAZÓN SOCIAL)  
 EMPRESA DE TRANSPORTE MASIVO DEL  
 VALLE DE ABURRA

EMPRESA AFILIADORA (DIRECCION)  
 CALLE 44 48-001

EMPRESA AFILIADORA (NIT)  
 8908236681



FECHA EXPEDICIÓN (DD / MM / AAAA)  
 18/12/2021

VIGENCIA ( DD / MM / AAAA)

DESDE LAS CERO HORAS DEL:  
 22/12/2021

HASTA LAS CERO HORAS  
 22/12/2023

SUBDIRECTOR DE MOVILIDAD DEL AREA METROPOLITANA DEL VALLE DE ABURRA  
 JHONATTAN ANDRÉS HERNÁNDEZ LOAIZA

ESTA TARJETA ES VÁLIDA EN EL RADIO DE ACCIÓN DEL CENTRO DEL VALLE DE ABURRA

El Área Metropolitana del Valle de Aburrá es una entidad sin ánimo de lucro, creada por el Decreto 1723 de 2002, con el fin de promover el transporte público y mejorar la movilidad de los habitantes del Valle de Aburrá.



## **RESOLUCIÓN NÚMERO 20230717001**

**(17 de julio de 2023)**

Por medio de la cual se emite una decisión de fondo en materia contravencional de Tránsito (contravención compleja)

### **EL (LA) INSPECTOR (A) DE POLICÍA ADSCRITO (A) A LA SECRETARÍA DE MOVILIDAD DEL MUNICIPIO DE MEDELLÍN**

En uso de las facultades legales y en especial las que le confiere el artículo 134 de la Ley 769 del 6 de agosto de 2002 o Código Nacional de Tránsito, y

#### **CONSIDERANDO**

1. Que el artículo primero de la ley 769 de 2002 establece que *"En desarrollo de lo dispuesto por el artículo 24 de la Constitución Política, todo colombiano tiene derecho a circular libremente por el territorio nacional, pero está sujeto a la intervención y reglamentación de las autoridades para garantía de la seguridad y comodidad de los habitantes, especialmente de los peatones y de los discapacitados físicos y mentales, para la preservación de un ambiente sano y la protección del uso común del espacio público"*.
2. Que el artículo segundo de la citada disposición define accidente de tránsito como *"Evento generalmente involuntario, generado al menos por un vehículo en movimiento, que causa daños a personas y bienes involucrados en él e igualmente afecta la normal circulación de los vehículos que se movilizan por la vía o vías comprendidas en el lugar o dentro de la zona de influencia del hecho."*
3. Que el artículo 144 del CNT establece que *"En los casos en que no fuere posible la conciliación entre los conductores, el agente de tránsito que conozca el hecho levantará un informe descriptivo de sus por menores, con copia inmediata a los conductores, quienes deberán suscribirlas, y si éstos se negaren a hacerlo bastará la firma de un testigo mayor de edad."*



**Alcaldía de Medellín**

Distrito de  
Ciencia, Tecnología e Innovación

**Expediente:** A001552981

**Mesa:** MESA 10 -Caribe

4. Que la Corte Constitucional en Sentencia T-258 de 1996 argumentó: *"el tránsito automotriz está rodeado de riesgos. No en vano se ha establecido que la conducción de vehículos constituye una actividad de peligro. Así mismo, los accidentes de tránsito representan una causa importante de mortalidad y de daños en las sociedades modernas. Por consiguiente el Estado tiene la obligación de regular la circulación por las carreteras, de manera tal que pueda garantizar, en la medida de lo posible, un tránsito libre de peligros, que no genere riesgos para la vida e integridad de las personas. Con este propósito se han expedido normas e instituido autoridades encargadas de su ejecución"*.
5. Que el artículo 134 de la Ley 769 de 2002 radica en cabeza de los organismos de tránsito y concretamente en los Inspectores, la competencia para conocer de las infracciones a las normas de tránsito que se causen en su jurisdicción.
6. Que en ese orden de ideas dentro del Procedimiento Contravencional de Tránsito contemplado en los artículos 135 y siguientes del Código Nacional de Tránsito, este despacho asumió el trámite de la presente investigación contravencional.

## HECHOS

Mediante informe Número **A001552981** y sus anexos, elaborado el día **18 de mayo de 2023 a las 08:50** horas, el(la) Agente de Tránsito y Transporte y/o Agente de Policía Urbano(a) de Tránsito y Transporte adscrito a esta Secretaría identificado con la placa No. **305** puso en conocimiento un accidente ocurrido en la **CL 30 con CR 55** de esta ciudad, donde aparecen involucrados los señores **RODRIGO HUMBERTO BENJUMEA GONZALEZ, ASTRID ELENA TABORDA PIEDRAHITA, JORGE MARIO MARIO JARAMILLO GOMEZ GOMEZ, DAYANA TABARES USMA, CHINCA ALEXANDRA LOPEZ LOAIZA, YASMIN BIBIANA ECHEVERRI ECHEVERRI, NÉSTOR DANIEL VASQUEZ RODRIGUEZ RODRIGUEZ** identificados con Cédula de Ciudadanía No. 71212384, Cédula de Ciudadanía No. 43099045, Cédula de Ciudadanía No. 71655015, Cédula de Ciudadanía No. 1020457957, Cédula de Ciudadanía No. 42800257, Cédula de Ciudadanía No. 1128271509, Permiso Protección Temporal No. 7391026 respectivamente, STW012, PASAJERO, PASAJERO, PASAJERO, PASAJERO, STC487 .

## SINOPSIS PROCESAL



[www.medellin.gov.co](http://www.medellin.gov.co)

Centro Administrativo Municipal CAM  
Calle 44 N° 52-165. Código Postal 50015  
Línea de Atención a la Ciudadanía: (57) 44 44 144  
Conmutador: 385 5555 Medellín - Colombia



Powered by

CamScanner



Se fijó como fecha para audiencia pública el día **17 de julio de 2023 a las 06:30** horas; diligencia a la cual se hicieron presentes: **el señor RODRIGO HUMBERTO BENJUMEA GONZALEZ** (En compañía de sus apoderados(as) los(las) doctores(as) **MILAGRO ASAMMY HURTADO MOSQUERA, GUSTAVO ADOLFO LOPEZ JARAMILLO**) y **el(la) señor(a) ASTRID ELENA TABORDA PIEDRAHITA** (En compañía de su apoderado(a) **el(la) Doctor(a) PAUL ESTEBAN HERNANDEZ CHAVERRA**) y **el(la) señor(a) JORGE MARIO MARIO JARAMILLO GOMEZ GOMEZ** y **el(la) señor(a) DAYANA TABARES USMA** (En compañía de su apoderado(a) **el(la) Doctor(a) LUIS ALFONSO GUERRERO CASTILLO**) y **el(la) señor(a) CHINCA ALEXANDRA LOPEZ LOAIZA** quien no se presenta a la audiencia pública y **el(la) señor(a) YASMIN BIBIANA ECHEVERRI ECHEVERRI** quien no se presenta a la audiencia pública y **el(la) señor(a) NÉSTOR DANIEL VASQUEZ RODRIGUEZ RODRIGUEZ** quien no se presenta a la audiencia pública.

Para tomar una decisión de fondo en el presente asunto se cuenta con el siguiente acervo probatorio:

1. Informe de accidente contentivo de los por menores de los hechos suscrito por el(la) Agente de Tránsito y Transporte y/o Agente de Policía Urbano(a) de Tránsito y Transporte adscrito a esta Secretaría.
2. Comparendos Nos. **05001000000037026024, 05001000000037026025.**
3. Versión libre rendida por cuatro de los implicados.
4. Además de las siguientes pruebas decretadas y practicadas dentro del proceso contravencional: fotos aportadas por el conductor 2 , Vídeo cámara 140 allegado por la plataforma123.

### **VALORACIÓN DE LA PRUEBA**

Como es sabido, el operador jurídico al momento de realizar la valoración de la prueba lo ha de hacer conforme a las reglas de la sana crítica, para de esta manera llegar a la certeza sobre la transgresión a alguna norma de tránsito por parte de los





implicados. En ese sentido, tiene que cumplir con el deber de probar la ocurrencia de los hechos, la notificación de la conducta como infracción de tránsito y la autoría del procesado.

Para analizar el caso concreto, se toma como referencia el acervo probatorio antes mencionado, observándose en el croquis anexo al informe de accidentes la trayectoria que traía cada rodante, aspecto que sumado a los puntos de impacto y posiciones finales permite inferir que el vehículo No. **2 tipo Metroplús** estaba debidamente posicionado en la vía.

Lo anterior es claro al confrontar las versiones con la información plasmada en el croquis el tiempo 8:44:46 am del video, evidenciándose que el vehículo 1 circulaba por el carril derecho de la carrera 55 y accedió al carril izquierdo exclusivo del Metroplús de la calle 30, irrumpiendo la trayectoria del vehículo 2 que circulaba por este carril ostentando prelación vial, acción con la cual el conductor 1 faltó al deber de cuidado.

Se comparte lo manifestado por el abogado López Jaramillo al exponer que el conductor del taxi invadió el carril exclusivo del Metroplús.

No se comparte lo expuesto por los abogados Hernández Chaverra y Guerrero Castillo al referir responsabilidad contravencional del conductor 2 tipo Metroplús.

Al respecto, se precisa que no existe prueba que permita concluir dicha responsabilidad y contrario a ello sí existe prueba de la invasión de carril desplegada por el conductor 1 del vehículo tipo taxi.

En este orden de ideas, tomando como referencia el acervo probatorio antes mencionado, estima el funcionario fallador, que al señor **NÉSTOR DANIEL VASQUEZ RODRIGUEZ** le faltó más cuidado y precaución en la conducción de su rodante, pues desconoció lo preceptuado en el artículo 60 del Código Nacional de Tránsito, en donde se ordena a todos los conductores transitar obligatoriamente por sus respectivos carriles, dentro de las líneas de demarcación, además en su parágrafo 2° ordena que todo conductor antes de efectuar un adelantamiento o cruce de una calzada a otra o de un carril a otro debe anunciar su intención por medio de las luces direccionales y señales ópticas y/o audibles y efectuar la maniobra de forma que no entorpezca el tránsito, así las cosas, era menester del mentado señor





**NÉSTOR DANIEL VASQUEZ RODRIGUEZ** verificar si contaba o no con el espacio y el tiempo suficiente para llevar a cabo su acción, por lo tanto le faltó más cuidado en la ejecución de su maniobra.

## **NORMATIVIDAD APLICABLE AL CASO EN CONCRETO**

Se encuentra probado que el señor **NÉSTOR DANIEL VASQUEZ RODRIGUEZ** transgredió las estipulaciones de los artículos 55, 60, 61, 67 del CNT, que consagran:

**Artículo 55:** *"Toda persona que tome parte en el tránsito como conductor, pasajero o peatón deberá comportarse en forma que no obstaculice, perjudique, o ponga en riesgo a las demás y deberá conocer y cumplir las normas y señales de tránsito que le sean aplicables, así como obedecer las indicaciones que les den las autoridades de tránsito".*

**Artículo 60:** *"Los vehículos deben transitar, obligatoriamente, por sus respectivos carriles, dentro de las líneas de demarcación, y atravesarlos solamente para efectuar maniobras de adelantamiento o de cruce."*

**Parágrafo 1°** . *Los conductores no podrán transitar con vehículo automotor o de tracción animal por la zona de seguridad y protección de la vía férrea.*

**Parágrafo 2°** . *Todo conductor, antes de efectuar un adelantamiento o cruce de una calzada a otra o de un carril a otro, debe anunciar su intención por medio de las luces direccionales y señales ópticas o audibles y efectuar la maniobra de forma que no entorpezca el tránsito, ni ponga en peligro a los demás vehículos o peatones*

**Artículo 61:** *"Vehículo en movimiento. Todo conductor de un vehículo deberá abstenerse de realizar o adelantar acciones que afecten la seguridad en la conducción del vehículo automotor, mientras éste se encuentre en movimiento".*





**Alcaldía de Medellín**

Distrito de  
Ciencia, Tecnología e Innovación

**Expediente:** A001552981  
**Mesa:** MESA 10 -Caribe

**Artículo 67:** "Todo conductor está obligado a utilizar las señales direccionales de su vehículo para dar un giro o para cambiar de carril. Sólo en caso de emergencia, y ante la imposibilidad de utilizar las señales direccionales, deberá utilizar las siguientes señales manuales:"

*Para indicar cruce a la derecha, cambio de carril, sacará el brazo izquierdo formando escuadra con la mano hacia arriba.*

*Para indicar reducción de velocidad o detención del vehículo, sacará el brazo izquierdo formando escuadra con la mano hacia abajo.*

**Parágrafo 1° .** En carreteras o vías rápidas, la indicación intermitente de la señal direccional deberá ponerse por lo menos con sesenta (60) metros de antelación al giro, y en zonas urbanas, por lo menos con treinta (30) metros de antelación

### **DE LA RESPONSABILIDAD CONTRAVENCIONAL DE LOS IMPLICADOS**

Esclarecidas las circunstancias de tiempo, modo y lugar en que se presentaron los hechos, el señor **NÉSTOR DANIEL VASQUEZ RODRIGUEZ** será declarado contravencionalmente responsable en materia de tránsito por infringir el contenido de los artículos 55, 60, 61, 67 del Código Nacional de Tránsito. En consecuencia, se sancionará de conformidad con lo dispuesto en el artículo 131, Literal C, Inciso 07 de la misma Ley, con una multa de **DOCE CON TREINTA Y TRES (12.33)** (UVT) Unidades de valor tributario, equivalentes a **QUINIENTOS VEINTIDOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS (\$522.940)** para la fecha de ocurrencia del hecho, más los intereses moratorios que se causen hasta la fecha del pago, que deberá hacerse a favor de la Tesorería de Rentas del Municipio de Medellín.

Respecto al señor **RODRIGO HUMBERTO BENJUMEA GONZALEZ** el Despacho considera que con su actuar no transgredió norma de tránsito alguna, ni aportó causa determinante para que se presentara el hecho; en virtud de esta situación será eximido de responsabilidad contravencional en el presente asunto.



[www.medellin.gov.co](http://www.medellin.gov.co)

Centro Administrativo Municipal CAM  
Calle 44 N° 52-165. Código Postal 50015  
Línea de Atención a la Ciudadanía: (57) 44 44 144  
Conmutador: 385 5555 Medellín - Colombia



Powered by

**CS** CamScanner



Respecto al señor **ASTRID ELENA TABORDA PIEDRAHITA** el Despacho considera que con su actuar no transgredió norma de tránsito alguna, ni aportó causa determinante para que se presentara el hecho; en virtud de esta situación será eximido de responsabilidad contravencional en el presente asunto.

Respecto al señor **JORGE MARIO MARIO JARAMILLO GOMEZ GOMEZ** el Despacho considera que con su actuar no transgredió norma de tránsito alguna, ni aportó causa determinante para que se presentara el hecho; en virtud de esta situación será eximido de responsabilidad contravencional en el presente asunto.

Respecto al señor **DAYANA TABARES USMA** el Despacho considera que con su actuar no transgredió norma de tránsito alguna, ni aportó causa determinante para que se presentara el hecho; en virtud de esta situación será eximido de responsabilidad contravencional en el presente asunto.

Respecto al señor **CHINCA ALEXANDRA LOPEZ LOAIZA** el Despacho considera que con su actuar no transgredió norma de tránsito alguna, ni aportó causa determinante para que se presentara el hecho; en virtud de esta situación será eximido de responsabilidad contravencional en el presente asunto.

Respecto al señor **YASMIN BIBIANA ECHEVERRI ECHEVERRI** el Despacho considera que con su actuar no transgredió norma de tránsito alguna, ni aportó causa determinante para que se presentara el hecho; en virtud de esta situación será eximido de responsabilidad contravencional en el presente asunto.

### **DE LA PROCEDENCIA DE LOS RECURSOS**

De conformidad con lo establecido en los artículos 134 y 142 del CNT, es claro que contra las infracciones sancionadas con multas de hasta veinte (20) salarios mínimos diarios vigentes no procede ningún recurso, procediendo solo el recurso de apelación contra las infracciones sancionadas con multas superiores veinte (20) salarios mínimos diarios vigentes, el cual deberá ser interpuesto y sustentado dentro de la audiencia pública.

### **COBRO COACTIVO**





**Alcaldía de Medellín**

Distrito de  
Ciencia, Tecnología e Innovación

**Expediente:** A001552981

**Mesa:** MESA 10 -Caribe

Que conforme lo disponen los Artículos 140 y 159 del Código Nacional de Tránsito; concordados con los artículos 98 y 99 de la ley 1437 de 2011 y el artículo 469 de la ley 1564 de 2012, las multas que se impongan podrán hacerse efectivas a través de la jurisdicción Coactiva, en el evento en que las mismas no sean pagadas voluntariamente por el (la) sancionado(a) a favor de la Tesorería de Rentas del Municipio de Medellín una vez quede ejecutoriada la decisión, constando así una obligación clara, expresa, líquida y actualmente exigible, tal como se indicará en la parte resolutive de este proveído.

Sin más consideraciones esta Inspección de Policía Urbana adscrita a la Secretaría de Movilidad del Municipio de Medellín.

### RESUELVE

**ARTÍCULO PRIMERO:** Declarar contravencionalmente responsable en el presente asunto al señor(a) **NÉSTOR DANIEL VASQUEZ RODRIGUEZ RODRIGUEZ** identificado con **Permiso Protección Temporal No. 7391026** en calidad de conductor del vehículo de placas **STC487**; y en consecuencia será sancionado con una multa de **DOCE CON TREINTA Y TRES (12.33)** (UVT) Unidades de valor tributario equivalentes a **QUINIENTOS VEINTIDOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS (\$522.940)**, para la fecha de ocurrencia del hecho, más los intereses moratorios que se causen hasta la fecha del pago, que deberá pagar a favor de la Tesorería de Rentas del Municipio de Medellín por infringir el contenido de los artículos 55, 60, 61, 67 y 131, Literal C, Numeral 07 del Código Nacional de Tránsito, en virtud de lo analizado en la parte motiva de este proveído.

**ARTÍCULO SEGUNDO:** Eximir de responsabilidad contravencional al señor(a) **RODRIGO HUMBERTO BENJUMEA GONZALEZ** identificado con **Cédula de Ciudadanía No. 71212384** por no infringir norma de tránsito alguna.

**ARTÍCULO TERCERO:** Eximir de responsabilidad contravencional al señor(a) **ASTRID ELENA TABORDA PIEDRAHITA** identificado con **Cédula de Ciudadanía No. 43099045** por no infringir norma de tránsito alguna.



[www.medellin.gov.co](http://www.medellin.gov.co)

Centro Administrativo Municipal CAM  
Calle 44 N° 52-165. Código Postal 50015  
Línea de Atención a la Ciudadanía: (57) 44 44 144  
Conmutador: 385 5555 Medellín - Colombia





**ARTÍCULO CUARTO:** Eximir de responsabilidad contravencional al señor(a) **JORGE MARIO MARIO JARAMILLO GOMEZ GOMEZ** identificado con **Cédula de Ciudadanía No. 71655015** por no infringir norma de tránsito alguna.

**ARTÍCULO QUINTO:** Eximir de responsabilidad contravencional al señor(a) **DAYANA TABARES USMA** identificado con **Cédula de Ciudadanía No. 1020457957** por no infringir norma de tránsito alguna.

**ARTÍCULO SEXTO:** Eximir de responsabilidad contravencional al señor(a) **CHINCA ALEXANDRA LOPEZ LOAIZA** identificado con **Cédula de Ciudadanía No. 42800257** por no infringir norma de tránsito alguna.

**ARTÍCULO SÉPTIMO:** Eximir de responsabilidad contravencional al señor(a) **YASMIN BIBIANA ECHEVERRI ECHEVERRI** identificado con **Cédula de Ciudadanía No. 1128271509** por no infringir norma de tránsito alguna.

**ARTÍCULO OCTAVO:** Se le advierte al sancionado que en caso de incurrir en una reincidencia, se le aplicará lo establecido en los artículos 26 y 124 del Código Nacional de Tránsito, de tal manera que " **En caso de reincidencia se suspenderá la licencia de conducción por un término de seis (6) meses** " y en caso de una nueva reincidencia se iniciará el procedimiento para hacer efectiva la cancelación de la licencia de conducción "por hacer uso de la licencia de conducción estando suspendida"; en este último evento, se pondrá el caso en conocimiento de la autoridad competente, para que se investigue el posible punible en que haya incurrido con su accionar.

**ARTÍCULO NOVENO: ADVERTIR** al sancionado que las multas impuestas podrán hacerse efectivas a través de la Jurisdicción Coactiva, en el evento en que las mismas no sean pagadas voluntariamente por el (la) sancionado(a) a favor de la Tesorería de Rentas del Municipio de Medellín una vez quede ejecutoriada la decisión, constando así una obligación clara, expresa, líquida y actualmente exigible; esto, de conformidad con lo dispuesto en los Artículos 140 y 159 del Código Nacional de Tránsito, concordados con los artículos 98 y 99 de la ley 1437 de 2011 y el artículo 469 de la ley 1564 de 2012.



**Alcaldía de Medellín**

Distrito de  
Ciencia, Tecnología e Innovación

**Expediente:** A001552981

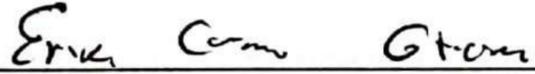
**Mesa:** MESA 10 -Caribe

**ARTÍCULO DÉCIMO:** Contra la presente resolución no procede recurso alguno conforme lo establecen los artículos 134 y 142 del Código Nacional de Tránsito.

**ARTÍCULO UNDÉCIMO:** Archívese el expediente una vez quede en firme la presente resolución.

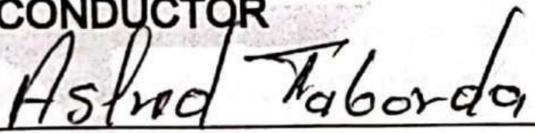
**NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE**

  
**EDGARDO ALFONSO BEDOYA**  
INSPECTOR

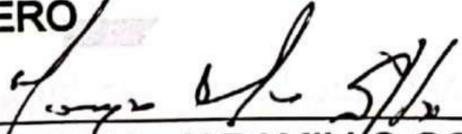
  
**ERIKA CARMONA GUTIERREZ**  
SECRETARIA

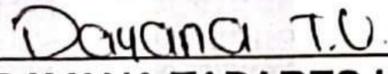
Conforme a lo establecido en el artículo 139 del Código Nacional de Tránsito, la presente Resolución se notifica en estrados, firman en constancia las partes presentes.

  
**RODRIGO HUMBERTO BENJUMEA GONZALEZ**  
CONDUCTOR

  
**ASTRID ELENA TABORDA PIEDRAHITA**  
PASAJERO

**ASTRID ELENA TABORDA PIEDRAHITA**  
PASAJERO

  
**JORGE MARIO JARAMILLO GOMEZ**  
PASAJERO

  
**DAYANA TABARES USMA**  
PASAJERO



[www.medellin.gov.co](http://www.medellin.gov.co)

Centro Administrativo Municipal CAM  
Calle 44 N° 52-165. Código Postal 50015  
Línea de Atención a la Ciudadanía: (57) 44 44 144  
Conmutador: 385 5555 Medellín - Colombia





**Alcaldía de Medellín**

Distrito de  
Ciencia, Tecnología e Innovación

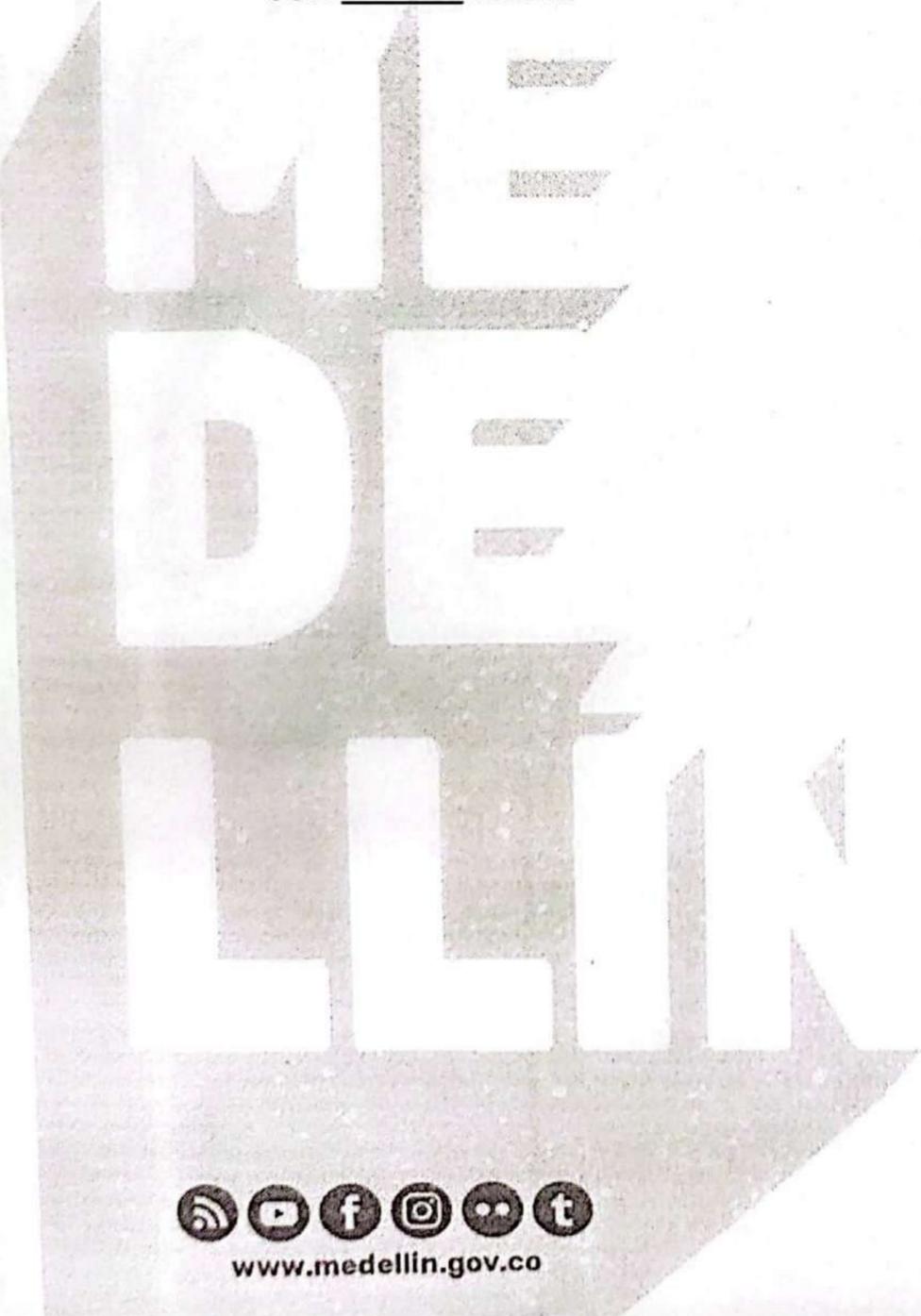
**Expediente: A001552981**  
**Mesa: MESA 10 -Caribe**

**MILAGRO ASAMMY HURTADO MOSQUERA**  
**APODERADO**

**PAUL ESTEBAN HERNANDEZ CHAVERRA**  
**APODERADO**

**LUIS ALFONSO GUERRERO CASTILLO**  
**APODERADO**

La presente Resolución se encuentra debidamente ejecutoriada y pasa al archivo con \_\_\_\_\_ folios.



[www.medellin.gov.co](http://www.medellin.gov.co)

Centro Administrativo Municipal CAM  
Calle 44 N° 52-165. Código Postal 50015  
Línea de Atención a la Ciudadanía: (57) 44 44 144  
Conmutador: 385 5555 Medellín - Colombia



## - INGRESO A URGENCIAS

### TRIAJE III

Clasificación Triaje:

No. Historia Clínica 1-099045

No. Ingreso 295047

Folio 3

Fecha Registro 18/05/2023 11:41:41

Area 021 - URG. MEDICAMENTOS 4105

#### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ASISTENTE ELENA TABORDA PIEDRAHITA

Identificación: 43099045

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 05 de octubre/1964

Edad Actual: 58 Años \ 7 Meses \ 13 Días

Estado Civil: Soltero

Procedencia: MECHELLIN

Barrio: ALTAVISTA

Teléfono: 3246213815-3045973416

Dirección: CAL. # 90 - 128

Ocupación: ESTILISTA

#### DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: ALUD TOTAL

Régimen: Regimen\_Simplificado

Plan Beneficios: ALUD TOTAL EPS CONTRIBUTIVO

Nivel - Estrato: CONTRIBUTIVO A

#### DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 3

(Fecha: 18/05/2023 11:41 a. m.)

Responsable: THERINE GARCIA

Teléfono Resp: 3016066962

Dirección Resp:

N° Ingreso: 295047

Fecha: 18/05/2023 11:30:48

Finalidad Consulta: 1- Aplica

Causa Externa: Accidente\_de\_Transito

Entidad: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA

#### ANTECEDENTES

Quirúrgicos	05/02/2023	CIRUGIA DE COLUMNA CERVICAL Y LUMBAR HACE 18 AÑOS CON LIMITACION A LA EXTENSION Y FLEXION DE CUELLO. PARESTESIAS EN 4 EXTREMIDADES. HERNIA DISCAL
Quirúrgicos	05/01/2023	CESAREA HACE 29 AÑOS
Alérgicos	05/01/2023	NIEGA
Farmacológicos	05/01/2023	INTOLERANCIA A ASA
Médicos	05/01/2023	HTA EN MANEJO CON LOSARTAN,
Médicos	05/01/2023	DM SIN MANEJO
Médicos	05/01/2023	EPOC CON INHALADORES.
Quirúrgicos	05/01/2023	BLOQUEO CERVICAL HACE 1 MES.

#### MOTIVO DE CONSULTA

CERTIFICO: QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LOS DAÑOS FISICOS Y LESIONES SUFRIDAS FUERON CAUSADAS POR ACCIDENTE DE TRANSITO

"SE ACCIDENTO EN UN BUS"

SE ATIENDE PACIENTE BAJO LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD SUGERIDAS POR EL MINISTERIO Y CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA INSTITUCION ASOCIADO A LAVADO DE MANOS PRE Y POSCONTACTO CON EL PACIENTE, USO DE ALCOHOL GLICERILADO, EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA POR COVID 19. PACIENTE DE 58 AÑOS, RESIDENTE EN EL BARRIO BELEN ALTAVISTA, ESTILISTA, CON AP: PATOLOGICOS HTA, EPOC NO OR. QCOS CIRUGIA DE COLUMNA CERVICAL Y LUMBAR POR ACCIDENTE DE TRANSITO, 1 CESAREA, LAPAROSCOPIA POR ENCAJONAMIENTO DEL DIU. ALERGICOS NIEGA. VACUNACION COVID 2 DOSIS, TRAIDA POR PERSONAL APH DEL 123 Y QUIEN HABIA NEGADO SU ACEPTACION POR SOSPECHA DE TRAUMA CERVICAL Y NO CONTAMOS CON LA ESPECIALIDAD DE NEUROCIROLOGIA, QUIEN FUE VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRAFECTO EN CALIDA DE OCUPANTE DE BUS, EL CUAL COLISIONA CONTRA UN TAXI, CON TRAUMA POR FRENADO, HECHO OCURRIDO A LAS 09:30 EN LA CALLE 30 CON LA CRA 55, PRESINTIENDO POLITRAUMA CONTRA EL ESPALDAR DE LA SILLA ANTERIOR CON GOLPE EN RODILLA IZQUIERDA, Y EN REGION CERVICAL Y PARAVERTEBRAL IZQUIERDO, SIN SINTOMAS NEUROLOGICOS, LA INGRESAN EN SILLA DE RUEDAS, PACIENTE QUIEN ESTA EN MANEJO CON NEUROCIROLOGIA EN CLINICA LAS AMERICAS. A LA VALORACION CON PUNTO GATILLO CERVICAL MAS SIGNS DE COMPRESION CERVICAL, SIN DEFICIT NEUROLOGICOS O FOCALIZACION, SE HABLA CON LA MEDICA TATIANA MORENO DEL CRUE SOBRE EL CASO DEL PACIENTE PERO NO ACEPTA REDIRECCIONAMIENTO, SE INGRESA PARA IMAGENES, ANALGESIA Y DEFINIR CONDUCTA.

#### ANAMNESIS

Fecha y Hora de la Atención: 18/05/2023 11:33:53

Condición del Paciente: CONSCIENTE

#### REVISION POR SISTEMA

Organos de los sentidos	NORMAL	NORMAL	Sistema Osteomuscular	NORMAL	NORMAL
Sistema Cardiopulmonar	NORMAL	NORMAL	Sistema Genitourinario	NORMAL	NORMAL
Sistema Digestivo	NORMAL	NORMAL	Sistema Endocrino	NORMAL	NORMAL
Sistema Nervioso Central	NORMAL	NORMAL	Piel y Anexo	NORMAL	NORMAL
Sistema Nerv. Periferico	NORMAL	NORMAL			

#### EXAMEN FISICO / SIGNOS VITALES

T.A	132,00 / 75,00	mm/Hg	T.A.M	94,00	Mm/Hg	F.C	63,00	Lat/Min	F.R	18,00	Re/Min	TEM	36,00	°C	SO2	94,00	
TA ACOSTADO	0,00 / 0,00		TA DE PIE	0,00 / 0,00		PULSO:	0,00		PESO:	1,00	Kg	TALLA	1,00	m	IMC	1,00	Kg/m

Apertura de Ojos: ESPONTANEA Resultado Glasgow: 15,0000

Respuesta Verbal: ORIENTACION

Respuesta Motora: OBEDECE ORDENES

Cara-Craneo-Cuello: ANORMAL

NORMOCEFALA CON MUCOSAS HUMEDAS, CON PICNR Y OTOSCOPIA NORMAL, CUELLO CON DOLOR A LA DIGITOPRESION SOBRE COLUMNA CERVICAL CON PUNTO GATILLO APARENTE POSITIVO, CON SIGNOS DE COMPRESION CERVICAL DUDOSO, LIMITACION DE LOS ARCOS DE MOVILIDAD POR DOLOR, NO PERCIVO SIGNOS DE FRACTURA CERVICAL.

Torax Cardiopulmonar: NORMAL

NORMAL

Abdomen: NORMAL

NORMAL

Genitourinario: NORMAL

NORMAL

Extremidades: NORMAL

DOLOR CON LOS ARCOS DE MOVILIDAD DE LA RODILLA IZQUIERDA SIN SIGNOS DE FRACTURA O LUXACION. CON PULSOS PERIFERICOS Y LLENADO CAPILAR NORMAL.

Nombre reporte: HCRPH-Base

Usuario: 98590112

- INGRESO A URGENCIAS

TRIAJE III

**Clasificación Triaje:**

**No. Historia Clínica** 43099045

**No. Ingreso** 295047

**Folio** 3

**Fecha Registro** 18/05/2023 11:41:41

**Area** 021 - RG. MEDICAMENTOS 4105

**SNC** NORMAL  
**Otras (Piel y Faneras)** NORMAL

SIGNOS DE COMPRESION CERVICAL DUDOSO, SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO, NO FOCALIZACION.  
 NORMAL

### ESTADO GENERAL

INGRESA PACIENTE EN SILLA DE RUEDAS CON PERSONAL DEL 123, COCNIENTE, ORIENTADA SIN SDR NI SRIS. ALGICA.

### INDICACIONES MEDICAS - SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

Código	Descripción	Cantidad	Vía	Indicación
M0133-1	DEXAMETASONA 8MG/2ML AMP	1	Endovenosa	8 MG IV
M0143	DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML	1	Endovenosa	1 AMPOLLA IV
M0386	TRAMADOL 50 MG / 1 ML	1	Endovenosa	50M MG IV LENTO
M0360	SOLUCION SALINA X 100 ML CLORURO DE SODIO 0.9%	3	Endovenosa	DOLUCIONES.

### DIAGNÓSTICOS

Código	Nombre	Tipo	Principal
T07X	TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS	Presuntivo	True
M542	CERVICALGIA	Presuntivo	False
S800	CONTUSION DE LA RODILLA	Presuntivo	False

### INDICACIÓN MÉDICA

SE PASA A OBSERVACION-VIGILANCIA NEUROLOGICA--DEXAMETASONA 8 MG IV--DICLOFENAC UNA AMPOLLA IV--TRAMADOL 50 MG IV --SE SOLICITA TAC DE COLUMNA CERVICAL, RADIOGRAFIA DE HOMBRO IZQUIERDO Y DE RODILLA IZQUIERDA.--REVALORAR--CSV Y AC.

### EXÁMENES

Código - Descripción	Cant.	Descripción
S21146 - TOMOGRAFIA LINEAL DE COLUMNA [CERVICAL TORACICA O LUMBAR]	1	POLITRAUMA CON DOLOR CERVICAL
S21102-1 - RADIOGRAFIA DE HOMBRO	1	TRAUMA DE HOMBRO IZQUIERDO
S21102-4 - RADIOGRAFIA DE RODILLA [AP LATERAL]	1	TRAUMA DE RODILLA IZQUIERDA



**Profesional:** GARCIA GOMEZ LUIS FERNANDO

**Registro profesional:** 05-1701/2002

**No. Identificación** 98590112

# HISTORIA CLINICA

## EVOLUCIÓN POR ESPECIALISTAS

Fecha Registro 18/05/2023 22:57:40

Area 001 - U. CONSULTA, INTERCONSULTA, VI

No. Historia Clínica 43099045 Folio 5

**Nombre Paciente:** ASTRID ELENA TABORDA PIEDRAHITA  
**Fecha Nacimiento:** 05/octubre/1964  
**Procedencia:** MEDELLIN  
**Dirección:** CALLE 18 # 90 - 128

### DATOS PERSONALES

**Identificación:** 43099045 **Sexo:** Femenino  
**Estado Civil:** Soltero  
**Teléfono:** 3246213815-3045973416  
**Ocupación:** ESTILISTA

**Entidad:** SALUD TOTAL  
**Plan Beneficios:** SALUD TOTAL EPS CONTRIBUTIVO

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Régimen:** Regimen\_Comun  
**Nivel - Estrato:** CONTRIBUTIVO A

### DATOS DEL INGRESO

### FOLIO N° 5

(Fecha: 18/05/2023 10:57 p. m.)

**Dirección Resp:**  
**Finalidad Consulta:** No\_Aplica  
**Plan Beneficios:** SEGUROS GENERALES SURAMERICANA

**N° Ingreso:** 295047 **Fecha:** 18/05/2023 11:30:48  
**Causa Externa:** Accidente\_de\_Transito  
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA

## 4. EVOLUCION URGENCIAS

**Especialidad:** MEDICINA GENERAL  
**Signos Vitales:** TA: 1,00 / 1,00 FC: 1,00 FR: 1,00 Peso: 1,00 Talla: 1,00 Temperatura: 1,00 C

**Conducta:** plan : 1. egreso  
2. analgesia  
3. incapacidad laboral por 3 dias

**Subjetivo:** Astrid Elena Taborda 58 años

DX : politraumatismo  
\*\* acc de tto \*\*\*

tto: diclofenaco 75 mgs iv  
de cametasona 8 mgs iv  
tramadol 50 mgs iv

s/ mejuria analgesica, logra conciliar el sueño  
imagenes con lectura oficial

**Objetivo:**

- \* TAC CC: Cambios espondiloartrósicos de columna cervical. Elementos postquirurgicos de localización en elementos posteriores - apofisis espinosas C4-C5. Disminución en la amplitud de los neuroforámenes C6-C7 por presencia de complejos disco-osteofitos, de mayor magnitud izquierdo.
- \* R de rodilla izda : dentro de límites de normalidad
- \* R de hombro izdo : dentro de límites de normalidad

### DIAGNÓSTICOS

Código	Nombre	Tipo	Principal
T07X	TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS	Presuntivo	True

### Observaciones

Código	Descripción
M0299	NIMESULIDA 100 MG TABLETAS
M0002-01	ACETAMINOFEN 325 MG + CODEINA 30 MG TABLETA

### FORMULA MEDICA - INDICACIÓN MÉDICA

Cant.	Vía	Indicación
10	Oral	1 tab vo c/12h por 5 dias
15	Oral	1 atb vo c/8h por 5 dias

### INDICACIÓN MEDICA

**Tipo Indicación:** Urgencias\_Observacion

**Detalle:**

*Carlo Zapata Rendón*  
cc 71293820

**Profesional:** ZAPATA RENDON IVAN CAMILO

**Registro profesional:** 88002911 **No. Identificación** 71293820

# HISTORIA CLINICA



## - INGRESO A URGENCIAS TRIAJE III

Clasificación Triaje:

No. Historia Clínica 43099045

No. Ingreso 295047

Folio 3

Fecha Registro 2023/05/18 11:41:41 a.m.

Area 021 - URG. MEDICAMENTOS 4105

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ASTRID ELENA TABORDA PIEDRAHITA

Identificación: 43099045

Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 05/octubre/1964

Edad Actual: 58 Años \ 10 Meses \ 4 Días

Estado Civil: Soltero

Procedencia: MEDELLIN

Barrio: ALTAVISTA

Teléfono: 3246213815-3045973416

Dirección: CALLE 18 # 90 - 128

Ocupación: ESTILISTA

### DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: SALUD TOTAL

Régimen: Regimen\_Simplificado

Plan Beneficios: SALUD TOTAL EPS CONTRIBUTIVO

Nivel - Estrato: CONTRIBUTIVO A

### DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 3

(Fecha: 18/05/2023 11:41 a m.)

Responsable: KATHERINE GARCIA

Teléfono Resp: 3016066962

Dirección Resp:

N° Ingreso: 295047

Fecha: 2023/05/18 11:30:48 a.m.

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Causa Externa: Accidente\_de\_Transito

Entidad: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA

### ANTECEDENTES

Quirúrgicos	05/02/2023	CIRUGIA DE COLUMNA CERVICAL Y LUMBAR HACE 18 AÑOS CON LIMITACION A LA EXTENSION Y FLEXION DE CUELLO. PARESTESIAS EN 4 EXTREMIDADES. HERNIA DISCAL
Quirúrgicos	05/02/2023	CESAREA HACE 29 AÑOS
Alérgicos	05/02/2023	NIEGA
Farmacológicos	05/02/2023	INTOLERANCIA A ASA
Médicos	05/02/2023	HTA EN MANEJO CON LOSARTAN,
Médicos	05/02/2023	DM SIN MANEJO
Médicos	05/02/2023	EPOC CON INHALADORES.
Quirúrgicos	05/02/2023	BLOQUEO CERVICAL HACE 1 MES.

### MOTIVO DE CONSULTA

CERTIFICO: QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LOS DAÑOS FISICOS Y LESIONES SUFRIDAS FUERON CAUSADAS POR ACCIDENTE DE TRANSITO

"SE ACCIDENTO EN UN BUS"

SE ATIENDE PACIENTE BAJO LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD SUGERIDAS POR EL MINISTERIO Y CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA INSTITUCION ASOCIADO A LAVADO DE MANOS PRE Y POSCONTACTO CON EL PACIENTE, USO DE ALCOHOL GLICERILADO, EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA POR COVID 19. PACIENTE DE 58 AÑOS, RESIDENTE EN EL BARRIO BELEN ALTAVISTA, ESTILISTA, CON AP: PATOLOGICOS HTA, EPOC NO OR. QCOS CIRUGIA DE COLUMNA CERVICAL Y LUMBAR POR ACCIDENTE DE TRANSITO, 1 CESAREA, LAPAROSCOPIA POR ENCAQRNACION DEL DIU. ALERGICOS NIEGA. VACUNACION COVID 2 DOSIS, TRAIDA POR PERSONAL APH DEL 123 Y QUIEN SE HABIA NEGADO SU ACEPTACION POR SOSPECHA DE TRAUMA CERVICAL Y NO CONTAMOS CON LA ESPECIALIDAD DE NEUROCIRUGIA, QUIEN FUE VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDA DE OCUPANTE DE BUS, EL CUAL COLICIONA CONTRA UN TAXI, CON TRAUMA POR FRENADO, HECHO OCURRIDO A LAS 09:30 EN LA CALLE 30 CON LA CRA 55, PRESENTANDO POLITRAUMA CONTRA EL ESPALDAR DE LA SILA ANTERIOR CON GOLPE EN RODILLA IZQUIERDA, Y EN REGION CERVICAL Y PARAVERTEBRAL IZQUIERDO, SIN SINTOMAS NEUROLOGICOS, LA INGRESAN EN SILLA DE RUEDAS, PACIENTE QUIEN ESTA EN MANEJO CON NEUROCIRUJANO EN CLINICA LAS AMERICAS. A LA VALORACION CON PUNTO GATILLO CERVICAL MAS SIGNS DE COMPRESION CERVICAL, SIN DEFICIT NEUROLGICOS O FOCALIZACIN, SE HABLA CON LA MEDICA TATIANA MORENO DEL CRUE SOBRE EL CASO DE ESTA PACIENTE PERO NO ACEPTA REDIRECCIONAMIENTO, SE IGRESA PARA IMAGENES, ANALGESIA Y DEFINIR CONDUCTA.

### ANAMNESIS

Fecha y Hora de la Atención: 2023/05/18 11:33:53 a.m.

Condición del Paciente: CONSCIENTE

### REVISION POR SISTEMA

Organos de los sentidos	NORMAL	NORMAL	Sistema Osteomuscular	NORMAL	NORMAL
Sistema Cardiopulmonar	NORMAL	NORMAL	Sistema Genitourinario	NORMAL	NORMAL
Sistema Digestivo	NORMAL	NORMAL	Sistema Endocrino	NORMAL	NORMAL
Sistema Nervioso Central	NORMAL	NORMAL	Piel y Anexo	NORMAL	NORMAL
Sistema Nerv. Periferico	NORMAL	NORMAL			

### EXAMEN FISICO / SIGNOS VITALES

T.A	132.00 / 75.00	Mm/Hg	T.A.M	94.00	Mm/Hg	F.C	63.00	Lat/Min	F.R	18.00	Re/Min	TEM	36.00	°C	SO2	94.00	
TA ACOSTADO	0.00 / 0.00		TA DE PIE	0.00 / 0.00		PULSO:	0.00		PESO:	1.00	Kg	TALLA	1.00	m	IMC	1.00	Kg/m

Apertura de Ojos: ESPONTANEA

Resultado Glasgow 15.0000

Respuesta Verbal: ORIENTACION

Respuesta Motora: OBEDECE ORDENES

Cara-Craneo-Cuello: ANORMAL

NORMOCEFALA CON MUCOSAS HUMEDAS, CON PICNR Y OTOSCOPIA NORMAL, CUELLO CON DOLOR A LA DIGITOPRESION SOBRE COLUNA CERVICAL CON PUNTO GATILLO APARENTE POSITIVO, CON SIGNOS D E COMPRESION CERVICAL DUDOSO, LIMITACIO DE LOS ARCOS DE MOVILIDAD POR DOLOR, , NO PERCIVO SIGNOS DE FRACTURA CERVICAL.

Torax Cardiopulmonar: NORMAL

Abdomen: NORMAL

Genitourinario: NORMAL

Extremidades: ANORMAL

NORMAL

NORMAL

NORMAL

DOLOR CON LOS ARCOS DE MOVILIDAD DE LA RODILLA IZQUIERDA SIN SIGONS DE FRACTURA O LUXACION. CON PULSOS EPRIFERICOS Y LLENADO CAPILAR NORMAL.

## - INGRESO A URGENCIAS TRIAJE III

**Clasificación Triaje:**

**No. Historia Clínica** 43099045

**No. Ingreso** 295047

**Folio** 3

**Fecha Registro** 2023/05/18 11:41:41 a.m.

**SNC** NORMAL

SIGNOS DE COMPRESION CERVICAL DUDOSO, SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO, NO FOCALIZACION.

**Area** 021 - URG. MEDICAMENTOS 4105

**Otras (Piel y Faneras)** NORMAL

NORMAL

### ESTADO GENERAL

INGRESA PACIENTE EN SILLA DE RUEDAS CON PERSONAL DEL 123, COCNIENTE, ORIENTADA SIN SDR NI SRIS. ALGICA.

### INDICACIONES MEDICAS - SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

Código	Descripción	Cantidad	Vía	Indicación
M0133-1	DEXAMETASONA 8MG/2ML AMP	1	Endovenosa	8 MG IV
M0143	DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML	1	Endovenosa	1 AMPOLLA IV
M0386	TRAMADOL 50 MG / 1 ML	1	Endovenosa	50M MG IV LENTO
M0360	SOLUCION SALINA X 100 ML CLORURO DE SODIO 0.9%	3	Endovenosa	DOLUCIONES.

### DIAGNÓSTICOS

Código	Nombre	Tipo	Principal
T07X	TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS	Presuntivo	True
M542	CERVICALGIA	Presuntivo	False
S800	CONTUSION DE LA RODILLA	Presuntivo	False

### INDICACIÓN MÉDICA

SE PASA A OBSERVACION--VIGILANCIA NEUROLOGICA--DEXAMETASONA 8 MG IV--DICLOFENAC UNA AMPOLLA IV--TRAMADOL 50 MG IV --SE SOLICICTA TAC DE COLUMNA CERVICAL, RADIOGRAFIA DE HOMBRO IZQUIERDO Y DE RODILLA IZQUIERDA.--REVALORAR--CSV Y AC.

### EXÁMENES

**Código - Descripción**

S21146 - TOMOGRAFIA LINEAL DE COLUMNA [CERVICAL TORACICA O LUMBAR]  
S21102-1 - RADIOGRAFIA DE HOMBRO  
S21102-4 - RADIOGRAFIA DE RODILLA [AP LATERAL]

Cant.	Descripción
1	POLITRAUMA CON DOLOR CERVICAL
1	TRAUMA DE HOMBRO IZQUIERDO
1	TRAUMA DE RODILLA IZQUIERDA



**Profesional:** GARCIA GOMEZ LUIS FERNANDO

**Registro profesional:** 05-1701/2002

**No. Identificación** 98590112



## HISTORIA CLÍNICA - NOTA ACLARATORIA

Nº Historia Clínica: 43099045

Área: 021 - URG. MEDICAMENTOS 41058002

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** ASTRID ELENA TABORDA PIEDRAHITA **Identificación:** 43099045 **Sexo:** Femenino  
**Fecha Nacimiento:** 05/octubre/1964 **Edad Actual:** 58 Años \ 10 Meses \ 4 Días **Estado Civil:** Soltero  
**Dirección:** CALLE 18 # 90 - 128 **Teléfono:** 3246213815-3045973416

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Entidad:** SEGUROS GENERALES SURAMERICANA **Régimen:** Regimen\_Simplificado  
**Plan Beneficios:** SEGUROS GENERALES SURAMERICANA **Nivel - Estrato:** CONTRIBUTIVO A

### DATOS DEL INGRESO

FOLIO Nº 4

(Fecha: 18/05/2023 05:24 p.m.)

**Responsable:** KATHERINE GARCIA

**Teléfono Resp:** 3016066962

**Dirección Resp:**

**Nº Ingreso:** 295047

**Fecha:** 2023/05/18 11:30:48 a.m.

### NOTA ACLARATORIA

femenina con antecedente de dolor cervical, con multiples procedimientos quirurgicos previos, ahora sufre accidente de transito en calidad de pasajera de bus, con dolor en region cervical izquierda, irradiado a hombro izquierdo, con limitacion para arcos de movimiento del cuello, sin deficit neurologico, en el momento refiere leve mejoria del dolor pero persistencia de este, radiografias de rodilla y hombro izquierdo sin lesiones oseas, se encuentra pendiente reporte de tac de columna cervical para descartar lesiones agudas, por lo pronto se refuerza manejo analgesico. se explicaRADIOGRAFÍA RODILLA IZQUIERDA.Proyecciones AP y lateral.Datos clínicos: trauma.Relaciones articulares femorotibial y patelofemoral conservadas.Densidad ósea normal.Tejidos blandos normales.OPINIÓN:ESTUDIO DENTRO DE LÍMITES NORMALES.RADIOGRAFÍA DE HOMBRO IZQUIERDO Datos clínicos: trauma.Proyecciones AP, rotación interna y rotación externa.Relaciones articulares acromioclavicular, acromiohumeral y glenohumeral conservadas.Densidad ósea normal.Tejidos blandos normales.OPINIÓN:ESTUDIO DENTRO DE LÍMITES NORMALES.

**Profesional:** SOSA URREGO JUAN SEBASTIAN

**Registro profesional:** 112848131 **No. Identificación:** 1128481316

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 43733643

LICENCIADO A: [CLINICA DE CIRUGIA AMBULATORIA CONQUISTADORES S.A.] NIT [890925336-9]

# HISTORIA CLINICA

## EVOLUCIÓN POR ESPECIALISTAS

Fecha Registro 2023/05/18 10:57:40 p.m.

Area 001 - U. CONSULTA, INTERCONSULTA, VI

No. Historia Clínica 43099045

Folio 5

**Nombre Paciente:** ASTRID ELENA TABORDA PIEDRAHITA  
**Fecha Nacimiento:** 05/octubre/1964  
**Procedencia:** MEDELLIN  
**Dirección:** CALLE 18 # 90 - 128

**Edad Actual:** 58 Años \ 10 Meses \ 4 Días  
**Barrio:** ALTAVISTA

**Identificación:** 43099045 **Sexo:** Femenino  
**Estado Civil:** Soltero  
**Teléfono:** 3246213815-3045973416  
**Ocupación:** ESTILISTA

**Entidad:** SALUD TOTAL  
**Plan Beneficios:** SALUD TOTAL EPS CONTRIBUTIVO

### DATOS DE AFILIACIÓN

**Régimen:** Regimen\_Comun  
**Nivel - Estrato:** CONTRIBUTIVO A  
 (Fecha: 18/05/2023 10:57 p.m.)

**Dirección Resp:**  
**Finalidad Consulta:** No\_Aplica  
**Plan Beneficios:** AT1318-13 - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA

### FOLIO N° 5

**N° Ingreso:** 295047 **Fecha:** 2023/05/18 11:30:48 a.m.  
**Causa Externa:** Accidente\_de\_Transito  
 SEGUROS GENERALES SURAMERICANA

## 4. EVOLUCION URGENCIAS

**Especialidad:** MEDICINA GENERAL

**Signos Vitales:** TA: 1.00 / 1.00 FC: 1.00 FR: 1.00 Peso: 1.00 Talla: 1.00 Temperatura: 1.00 C

**Conducta:** plan : 1. egreso  
2. analgesia  
3. incapacidad laboral por 3 días

**Subjetivo:** Astrid Elena Taborda 58 años  
 DX : politraumatismo  
 \*\* acc de tto \*\*\*  
 tto: diclofenaco 75 mgs iv  
 dexametasona 8 mgs iv  
 tramadol 50 mgs iv

**Objetivo:** s/ mejoría analgesica, logra conciliar el sueño  
 imagenes con lectura oficial

\* TAC CC: Cambios espondiloartrósicos de columna cervical.  
 Elementos postquirurgicos de localización en elementos posteriores - apofisis espinosas C4-C5.  
 Disminución en la amplitud de los neuroforamenes C6-C7 por presencia de complejos disco-ósteofitos, de mayor magnitud izquierdo.  
 \* Rx de rodilla izda : dentro de limites de normalidad  
 \* Rx de hombro izdo : dentro de limites de normalidad

### DIAGNÓSTICOS

Código	Nombre	Tipo	Principal
T07X	TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS	Presuntivo	True

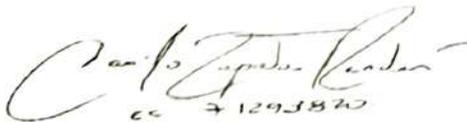
### Observaciones

Código	Descripción	Cant.	Vía	Indicación
M0299	NIMESULIDA 100 MG TABLETAS	10	Oral	1 tab vo c/12h por 5 días
M0002-01	ACETAMINOFEN 325 MG + CODEINA 30 MG TABLETA	15	Oral	1 atb vo c/8h por 5 días

### INDICACIÓN MEDICA

**Tipo Indicación:** Urgencias\_Observacion

**Detalle:**



**Profesional:** ZAPATA RENDON IVAN CAMILO

**Registro profesional:** 88002911 **No. Identificación** 71293820



## FÓRMULA MÉDICA

Nº Historia Clínica: 43099045      Nº Folio: 5      Fecha Solicitud: 18/05/2023 22:57:40      Folio Asociado:

### DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ASTRID ELENA TABORDA PIEDRAHITA      Identificación: 43099045      Sexo: Femenino  
 Fecha Nacimiento: 05/octubre/1964      Edad Actual: 58 Años \ 7 Meses \ 13 Días      Estado Civil: Soltero  
 Dirección: CALLE 18 # 90 - 128      Teléfono: 3246213815-3045973416  
 Procedencia: MEDELLIN      Ocupación: ESTILISTA

### DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: SALUD TOTAL      Régimen: Regimen\_Simplificado  
 Plan Beneficios: SALUD TOTAL EPS CONTRIBUTIVO      Nivel - Estrato: CONTRIBUTIVO A

### DATOS DEL INGRESO

Dirección Resp:      Nº Ingreso: 295047      Fecha: 18/05/2023 11:30:48  
 Finalidad Consulta: No\_Aplica      Causa Externa: Accidente\_de\_Transito  
 Suministros Paciente:      Cama  
 Fecha de salida:      Diagnostico: T07X  
 Entidad Ingreso: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA      SEGUROS GENERALES SURAMERICANA

MEDICAMENTOS NO POS			
Medicamento:	M,299	NIMESULIDA 100 MG TABLETAS	Cantidad: 10
Concentración:	.00 MG	Unidad: TABLETA	Vía Administración: Oral      Duración: 0
Observaciones:	1 tab vo c/12h por 5 días		
Medicamento:	M0002-01	ACETAMINOFEN 325 MG + CODEINA 30 MG TABLETA	Cantidad: 15
Concentración:	325MG/30MG	Unidad: TABLETA	Vía Administración: Oral      Duración: 0
Observaciones:	1 atb vo c/8h por 5 días		
<b>Total Ítems:</b>			<b>2</b>

*+ Astrid Taborda*

*+ 43099045*

*+ 3246213815*

Clínica CONQUISTADORES S.A.

FACTURACIÓN



*Carlos Zapata Rendón*  
 C.C. 71293820

Profesional: APATA RENDON IVAN CAMILO

Registro profesional: 88002911

Nombre.rep: HCRPReporteDBase

# INCAPACIDAD MÉDICA

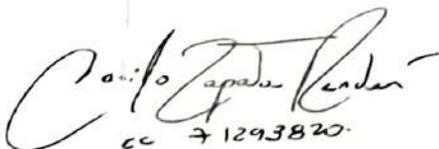
Consecutivo: 37524

## INFORMACIÓN GENERAL

**Fecha Documento:** 18/mayo/2023 10:56 p. m.      **Número de Folio:** 5  
**Médico:** 71293820      IVAN CAMILO ZAPATA RENDON  
**Información Paciente:** ASTRID ELENA TABORDA PIEDRAHITA      **Tipo Paciente:** Contributivo      **Sexo:** Femenino  
**Tipo Documento:** Cédula\_Ciudadanía      **Número:** 43099045      **Edad:** 58 Años \ 7 Meses \ 13 Días      **F. Nacimiento:** 05/10/1964  
**Entidad:** AT1318      SEGUROS GENERALES SURAMERICANA

## DETALLE DE LA INCAPACIDAD

**Días de Incapacidad:** 3      **Fecha Inicial:** 18/mayo/2023      **Fecha Final:** 20/mayo/2023  
**Diagnostico:** T07X      TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  
**Causa:** Ninguna  
**Prórroga:** 0



cc 71293820

**Médico que registra:** ZAPATA RENDON IVAN CAMILO  
**Registro Médico:** 88002911  
**Especialidad:** MEDICINA GENERAL

Usuario: 71293820

**ESTUDIO:** TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)  
**NOMBRE:** ASTRID ELENA TABORDA PIEDRAHITA  
**DOCUMENTO:** CC 43099045  
**FECHA ESTUDIO:** 2023-05-18  
**ENTIDAD:** SALUD TOTAL

**EDAD:** 58 AÑOS  
**REMITE:** MEDICO GENERAL  
**SEDE:** SEDE CLINICA CONQUISTADORES

---

## **TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA CERVICAL**

**Indicación:** Trauma.

**Estudios previos:** Ninguno de columna cervical

**Técnica:** Se realizó estudio en cortes axiales desde el hueso occipital hasta el cuerpo vertebral del T2 con reconstrucciones sagitales y coronales.

### **Hallazgos:**

Osteofitos - sindesmofitos marginales en cuerpos vertebrales asociados a areas de esclerosis subcondral de platillos vertebrales.

Elementos postquirurgicos de localización en elementos posteriores - apofisis espinosas C4-C5

No hay alteraciones en la alineación espinal en el plano coronal o sagital.

Lordosis cervical fisiológica. Unión cráneocervical y cervicotorácica de apariencia normal.

Disminución en la amplitud de los neuroforamenes C6-C7 por presencia de complejos disco-osteofitos, de mayor magnitud izquierdo.

Cuerpos vertebrales, pedículos de morfología normal.

No se identifican lesiones blásticas o líticas.

La mineralización ósea es normal para la edad.

### **Opinión:**

Cambios espondilartrosicos de columna cervical.

Elementos postquirurgicos de localización en elementos posteriores - apofisis espinosas C4-C5.

Disminución en la amplitud de los neuroforamenes C6-C7 por presencia de complejos disco-osteofitos, de mayor magnitud izquierdo.

<b>ESTUDIO:</b>	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	<b>EDAD:</b>	58 AÑOS
<b>NOMBRE:</b>	ASTRID ELENA TABORDA PIEDRAHITA	<b>REMITE:</b>	MEDICO GENERAL
<b>DOCUMENTO:</b>	CC 43099045	<b>SEDE:</b>	SEDE CLINICA CONQUISTADORES
<b>FECHA ESTUDIO:</b>	2023-05-18		
<b>ENTIDAD:</b>	SALUD TOTAL		

---

## RADIOGRAFÍA DE HOMBRO IZQUIERDO

Datos clínicos: trauma.

Proyecciones AP, rotación interna y rotación externa.

Relaciones articulares acromioclavicular, acromiohumeral y glenohumeral conservadas.

Densidad ósea normal.

Tejidos blandos normales.

OPINIÓN:

ESTUDIO DENTRO DE LÍMITES NORMALES.



Informe firmado electrónicamente por:

**DANIEL HERNAN SANTANA CHOACHI**

**MÉDICO RADIÓLOGO**

No. registro: RM 11201658

Fecha y hora de firma: 18-05-2023 14:17

<b>ESTUDIO:</b>	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	<b>EDAD:</b>	58 AÑOS
<b>NOMBRE:</b>	ASTRID ELENA TABORDA PIEDRAHITA	<b>REMITE:</b>	MEDICO GENERAL
<b>DOCUMENTO:</b>	CC 43099045	<b>SEDE:</b>	SEDE CLINICA CONQUISTADORES
<b>FECHA ESTUDIO:</b>	2023-05-18		
<b>ENTIDAD:</b>	SALUD TOTAL		

---

**RADIOGRAFÍA RODILLA IZQUIERDA.**

Proyecciones AP y lateral.

Datos clínicos: trauma.

Relaciones articulares femorotibial y patelofemoral conservadas.

Densidad ósea normal.

Tejidos blandos normales.

**OPINIÓN:**

ESTUDIO DENTRO DE LÍMITES NORMALES.



Informe firmado electrónicamente por:

**DANIEL HERNAN SANTANA CHOACHI**  
**MÉDICO RADÍÓLOGO**

No. registro: RM 11201658

Fecha y hora de firma: 18-05-2023 14:17

INCAPACIDAD

Fecha y Hora: 12 Jul 2023

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO

Código: EPS002

Nombre: Salud Total EPS

DATOS DEL PACIENTE

Tipo Documento: Cedula de Ciudadania  
Nombre: ASTRID ELENA TABORDA PIEDRAHITA  
Dirección: CR 38 70 76  
Departamento: (05) ANTIOQUIA  
Teléfono Celular: 3045973416

Documento: 43099045  
Fecha de Nacimiento: 05 Oct 1964  
Teléfono: 3005594660  
Municipio: (001) Medellín  
Email: ASTRID045@HOTMAIL.COM

DATOS DE LA TRANSACCION

Tipo: AMBULATORIA  
Motivo:  
Diagnóstico: M79.6  
Ubicación del Paciente: Consulta Externa  
Origen del servicio: Enfermedad General

Régimen:  
Fecha Vencimiento:  
Nap Anterior: 02073-2339598367  
No. Solicitud:

DETALLE

Días de incapacidad: 2  
Fecha inicio incapacidad: 12 Jul 2023  
Fecha final incapacidad: 13 Jul 2023

PR - 3753445

INFORMACIÓN DEL PRESCRIPTOR

Nombre: Luisa Maria Tuiran Alvarez  
Cargo o Actividad: MEDICINA GENERAL  
Ips que Prescribe: VS UPB SAN DIEGO  
Dirección: (Medellin) CR 43 A 31' 183

Teléfono:  
Teléfono Celular:  
Teléfono: 6044448295 6043199919 - 6043199999  
NIT: 800003765-1

OBSERVACIONES

Las incapacidades iniciales de 1 y 2 días no requieren ser tramitadas para la transcripción ante la EPS, ya que en el Sistema General de Seguridad Social en Salud serán a cargo de los respectivos empleadores las prestaciones económicas correspondientes a los dos (2) primeros días de incapacidad originada por enfermedad general, por lo tanto, es válida para presentar al empleador, de acuerdo al parágrafo 1 del decreto 2943 de 2013 compilado en el artículo 3.2.1.106 del Decreto Único Reglamentario 780 de 2016 y será enviada al correo electrónico registrado en nuestra base de datos.



SOLO PARA ORDENES DE COMPRA DE SERVICIOS

Virrey Solis I.P.S. S.A. asumió la responsabilidad de los servicios de salud brindados al tener parte de la atención de urgencias. En caso que corresponda, favor cobrar LA CUOTA MODERADORA o el COPAGO de acuerdo al régimen actual, los límites máximos, los límites legales, las excepciones establecidas por la normatividad vigente y consultar las exoneraciones en los casos que correspondan. Esta orden de compra de servicios es válida únicamente para los servicios aquí detallados, procedimientos o intervenciones adicionales por favor solicitarlos de acuerdo a lo establecido en la Resolución 3047 de 2009, en formato de modelo de atención diseñado e implementado por Virrey Solis I.P.S. S.A. Autorización y verificación de pertinencia por Auditoría Médica.

F02-A-V3-2013

Firma - Virrey Solis I.P.S. S.A.

Firma Usuario

Los órdenes de compra de servicios, dadas hacen parte de los aportes para el cobro de la cuenta a Virrey Solis I.P.S. S.A.  
Teléfonos: Bogotá Contributivo: 485 45 55 - Nacional 01 8000 114 524  
Luisa Maria Tuiran Alvarez REGISTRO: 41102880257 - Autorizaciones: 485 46 66 - Nacional 01 8000 122 219



## HISTORIA CLINICA

### IDENTIFICACION DEL PACIENTE

**Nombre:** ASTRID ELENA TABORDA PIEDRAHITA  
**Fecha de Nacimiento:** 10/05/1964 **Contrato:** 91579109 (Documento:  
**Edad:** 58 Años - **Sexo:** Femenino **Dirección Residencia:** CR 38 70 76  
**Teléfono Residencia:** 3005594660 **Ciudad Residencia:** Medellín  
**Aseguradora:** Salud Total EPS **Tipo de Vinculación:** REGIMEN CONTRIBUTIVO

**Consulta del miércoles, 12 de julio de 2023 9:00 PM en VS UPB SAN DIEGO**

Nombre del Profesion

Número de Autorización: 02073-2339598367

Tipo de Consulta: CO

### Identificación

#### Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 07/12/2023 21:00:00

#### Datos Complementarios

#### Datos del Paciente

Estado Civil : Soltero

Edad: 58

Ocupación: PELUQUEROS, ESTILISTAS Y ASIMILADOS

Actualizar dirección?: No

#### Acompañante

Nombre: Ninguno

Teléfono: 3016066962.

#### Responsable del Usuario

Nombre: Katherine Garcia /3043109175.

Teléfono: 3016066962.

### Anamnesis

#### Anamnesis

Motivo de Consulta: " ME DUELE LA PIERNA "

Enfermedad Actual: PACIENTE FEMENINA DE 58 AÑOS DE EDAD QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE 8 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EN MIEMBRO INFEIOR IZQUIERDO, REFIERE QUE EL DOLOR SE HA PRESENTADO INTERMITENTE DESDE HACE 2 MESES, SECUNDARIO A TRAUMA POR CAIDA, REFIERE QUE SE AUTOMEDICO CON ACETAMINOFEN CON CODEINA CON LEVE MEJORIA PERO EL CUADRO PERSISTE

Escala Dolor: 0 Clasificación Dolor: Sin Dolor

Revisión Por Sistemas



### Revisión Por Sistemas

Organos de los Sentidos : No Refiere  
Cardiopulmonar: NIEGA DISNEA  
Gastrointestinal: NIEGA DIARREA  
Genitourinario: No Refiere  
Osteomuscular: DOLOR EN PIERNA IZQUIERDA  
Neurológico: NIEGA CEFALEA  
Endocrino: No Refiere  
Linfoinmunoematopoyético : No Refiere  
Vascular Periférico : No Refiere  
Piel y Faneras: NIEGA FIEBRE

### Antecedentes

#### Antecedentes Personales

Patológicos: HTA CORNICA EN TRATAMIENTO; EPOC/ASMA. Dr(a). Luisa Maria Tuiran Alvarez (07/12/2023 21:00:02)  
Hospitalarios: CORRECCION DE ANEURISMA CEREBRAL. Dr(a). Luisa Maria Tuiran Alvarez (07/12/2023 21:00:02)  
Tóxicos: NO Dr(a). Luisa Maria Tuiran Alvarez (07/12/2023 21:00:02)  
Alérgicos: NO Dr(a). Luisa Maria Tuiran Alvarez (07/12/2023 21:00:02)  
Farmacológicos: LOSARTAN 50mg\*2, hidroclorotiazida 25\*1SALBUTAMOL - BECLOMETASONA - ACETAMINOFEN+ CODEINA. Dr(a). Luisa Maria Tuiran Alvarez (07/12/2023 21:00:02)  
Quirúrgicos: CX COLUMNA LUMBAR Y CERVICAL HACE 12 AÑOS OSTEOSINTESIS POR FRACTURA., CESAREA #1, LAPAROSCOPIA-- Dr(a). Luisa Maria Tuiran Alvarez (07/12/2023 21:00:02)  
Traumáticos: ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PEATON.....- Dr(a). Luisa Maria Tuiran Alvarez (07/12/2023 21:00:02)

#### Vacunación

Estado vacunación Covid: No vacunado, se direcciona

### Ginecología

#### Ciclos

Frecuencia: 28  
Duración: 5  
Tipo Ciclo: Regulares  
14

Ha tenido mas de una pareja sexual por año?: No

FUR: 11/27/2019

Ha sufrido infecciones de transmisión sexual?: No



### Obstétricos

Gestaciones: Partos: Vaginales: Cesareas: Abortos: Mortinatos: Vivos: Viven:

Muertos 1a sem:

Muertos + 1a sem:

5 4 4 1 0 0 5 5 0 0

Periodo Intergenesico:

Citología: NO TRAE RESULTADO

Colposcopia: No

Biopsia Cervical

Biopsia: No

Conizacion: NO

Atención por Ginecóloga Oncológica: No

Familiar en 1er grado con CA de seno?: No Presenta masa en seno?: No

Terapia de reemplazo hormonal?: No

Examen clínico de seno?: Si

Mamografía: NO

Ecografía Mama: NO

Biopsia Seno: NO

Atención por cirugía de mama: No

## Examen Físico

### Signos Vitales

Talla: UMT: Peso: UMP: IMC: TAS: TAD: TAM: FC: FR: Temp: Oximetría:

1.58 Mts 70 Kg 28.0404 100 60 73 78 16 36 98

### Examen Físico

Estado General: ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES ,ALERTA, ORIENTADA

EF Organos de los Sentidos: Sin alteraciones

EF Cardiopulmonar: TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICLAR PRESENTE SIN RUIDOS SOBREGREGADOS

EF Gastrointestinal: Sin alteraciones

EF Genitourinario: Sin alteraciones

EF Osteomuscular: DOLOR A LA EXTENSION COMPLETA DE

EF Neurológico: Sin alteraciones

EF Endocrino: Sin alteraciones

EF Linfoinmunohepatopoyético: Sin alteraciones

EF Vascular Periférico: Sin alteraciones

EF Piel y Faneras: Sin alteraciones

## AUTORIZACIÓN CONSULTA EXTERNA POR UTILIZAR EN LA IPS

No. Autorización

Fecha y Hora: 05 Sep 2023 08:17 AM

### ENTIDAD REPOSABLE DEL PAGO

Salud Total EPS

Código: EP5002

### INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Tipo Documento: Cedula de Ciudadanía  
Nombre: ASTRID ELENA TABORDA PIEDRAHITA

Documento: 43099045  
Fecha Nacimiento: 05 Oct 1964

Dirección: CR 38 70 76  
Departamento: ANTIOQUIA  
Telefono Celular: 3246213815

Plan:  
Telefono: 0  
Municipio: Medellín  
E-Mail: ASTRID045@HOTMAIL.COM

### INFORMACIÓN PRESTADOR

Nombre: ALIVIUM SAS  
Dirección: CR 38 26 41 TORRE 3 PISO 1 LC 132 133  
Municipio: Medellín

Nit: 900413905  
Telefono: 4441962  
Departamento: ANTIOQUIA  
Código: 21681

### INFORMACIÓN DE LA TRANSACCIÓN

Tipo: Llamar a solicitar autorización  
Motivo: Ninguno  
Diagnosticos: R52.2  
Ubicación paciente: Ambulatorio  
Origen Servicio: Enfermedad General

Regimen: Contributivo - POS - Evento  
Fecha Vencimiento: 04 Sep 2024  
Nap Anterior: 21681-2349685790  
No. Solicitud: 09052023031728  
No. Prescripción:

### AUTORIZACIONES

8903430100

1

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

Impreso por SUXIMMAS SAS Nit. 830 061 333 - 1 - 22-jul-21

### PAGOS COMPARTIDOS

Tipo Recaudo: Cuota Moderadora  
Semanas Cotizadas: 52

Valor: 4100

Porcentaje: Valor Maximo:

### INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Nombre: SandraEA  
Telefono:  
Telefono Celular:  
Ips que prescribe:

Cargo o Actividad: Cargo General  
Telefono:  
Dirección:

### OBSERVACIONES

#### SOLO PARA ORDENES DE COMPRA DE SERVICIOS

SALUD TOTAL EPS-S S A asume la cobertura económica de los servicios de salud prestados al hacer parte de la atención de urgencias. En caso que corresponda es por cobro LA CUOTA MODERADORA o el COPAGO, de acuerdo al cargo salarial. Los límites máximos, los límites legales, los mecanismos establecidos por la normatividad vigente y validados las excepciones en los casos que correspondan. Esta orden de compra de servicios es válida únicamente para los servicios aquí detallados, procedimientos o servicios extras, y los usuarios deberán solicitarlos de acuerdo con lo establecido en la Resolución 3047 de 2008, así como del modelo de atención diseñada e implementada. Salud Total EPS-S S A. Autorización sujeta a verificación de pertinencia por Auditoría Médica.

F02-A-V-1-2013

Firma SALUD TOTAL EPS-S S A.

Firma Usuario

## AUTORIZACIÓN MEDICAMENTOS POR UTILIZAR EN LA IPS

No. Autorización: \_\_\_\_\_ Fecha y Hora: 05 Sep 2023 08:17 AM

**ENTIDAD REPOSABLE DEL PAGO**  
Salud Total EPS Código: EPS002

**INFORMACIÓN DEL PACIENTE**  
 Tipo Documento : Cedula de Ciudadanía Documento : 43099045  
 Nombre : ASTRID ELENA TABORDA PIEDRAHITA Fecha Nacimiento : 05 Oct 1964  
 Dirección : CR 38 70 76 Plan :  
 Departamento : ANTIOQUIA Telefono : 0  
 Telefono Celular : 3246213815 Municipio : Medellin  
 E-Mail : ASTRID045@HOTMAIL.COM

**INFORMACIÓN PRESTADOR**  
 Nombre : AUDIFARMA MEDELLIN Nit : 816001182 Código : 8161  
 Dirección : CL 55 46 14 LC 109 110 PERU CON AV Telefono : 2510230  
 ORIENTAL Departamento : ANTIOQUIA  
 Municipio : Medellin

**INFORMACIÓN DE LA TRANSACCIÓN**  
 Tipo : Llamar a solicitar autorización Regimen : Contributivo - POS - Evento  
 Motivo : Ninguno Fecha Vencimiento : 04 Nov 2023  
 Diagnosticos : R52.2 Nap Anterior : 21681-2349685790  
 Ubicación paciente : Ambulatorio No. Solicitud : 09052023031728  
 Origen Servicio : Enfermedad General No. Prescripción : \_\_\_\_\_

AUTORIZACIONES		
2858	30	(CMD 15)-CICLOBENZAPRINE TABLETA 10 MG
3123	30	(CMD 8)-ACETAMINOFEN/CAFEINA TABLETA 500+65 MG

Impreso por SUMIMAS SAS Nit: 830000333-1 - 22-Jul-21

**PAGOS COMPARTIDOS**  
 Tipo Recaudo : Cuota Moderadora Valor : 0  
 Semanas Cotizadas : 52 Porcentaje : Valor Maximo :

**INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE AUTORIZA**  
 Nombre : SandraEA Cargo o Actividad : Cargo General  
 Telefono : Telefono :  
 Telefono Celular : Dirección :  
 Ips que prescribe : \_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES**  
 Autorización valida para reclamar servicios desde el dia 2023-10-05 si esta al dia en pagos.

**SOLO PARA ORDENES DE COMPRA DE SERVICIOS**  
 SALUD TOTAL EPS-SSA: Asumo la cobertura económica de los servicios de salud (incluidos si fueren parte de la atención) de carácter preventivo. En caso que correspondiera pagar sobre LA CUOTA MODERADORA o el COPAGO, de acuerdo al rango salarial, los montos máximos, los límites legales, las excepciones establecidas por la normatividad vigente y validando las exoneraciones en los casos que correspondan. Esta orden de compra de servicios es válida únicamente para los servicios que se detallan los procedimientos o servicios autorizados, sin derivación, de acuerdo con lo establecido en la Resolución 3047 de 2000, sin perjuicio del modelo de atención diseñado e implementado por Salud Total EPS-SSA. Autorización sujeta a verificación de pertinencia por Auditoría Médica.

Firma SALUD TOTAL EPS-SSA \_\_\_\_\_ Firma Usuario \_\_\_\_\_

## AUTORIZACIÓN MEDICAMENTOS POR UTILIZAR EN LA IPS

No. Autorización

Fecha y Hora: 05 Sep 2023 08:17 AM

### ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO

Salud Total EPS

Código: EPS002

### INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Tipo Documento: Cedula de Ciudadanía

Documento: 43099045

Nombre: ASTRID ELENA TABORDA PIEDRAHITA

Fecha Nacimiento: 05 Oct 1964

Plan:

Dirección: CR 38 70 76

Teléfono: 0

Departamento: ANTIOQUIA

Municipio: Medellín

Teléfono Celular: 3246213815

E-Mail: ASTRID045@HOTMAIL.COM

### INFORMACIÓN PRESTADOR

Nombre: AUDIFARMA MEDELLIN

Nit: 816001182

Código: 8161

Dirección: CL 55 46 14 LC 109 110 PERU CON AV  
ORIENTAL

Teléfono: 2510230

Municipio: Medellín

Departamento: ANTIOQUIA

### INFORMACIÓN DE LA TRANSACCIÓN

Tipo: Llamar a solicitar autorización

Regimen: Contributivo - POS - Evento

Motivo: Ninguno

Fecha Vencimiento: 05 Oct 2023

Diagnosticos: R52.2

Nap Anterior: 21681-2349685790

Ubicación paciente: Ambulatorio

No. Solicitud: 09052023031728

Origen Servicio: Enfermedad General

No. Prescripción:

### AUTORIZACIONES

2658	30	(CMD 15)-CICLOBENZAPRINE TABLETA 10 MG
3123	30	(CMD 8)-ACETAMINOFEN/CAFEINA TABLETA 500+65 MG

Impreso por SUMIMAS SAS Nit: 830 000 031 - 1 - 22-jul-21

### PAGOS COMPARTIDOS

Tipo Recaudo: Cuota Moderadora

Valor: 4100

Semanas Cotizadas: 52

Porcentaje:

Valor Maximo:

### INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Nombre: SandraEA

Cargo o Actividad: Cargo General

Teléfono:

Teléfono:

Teléfono Celular:

Dirección:

Ips que prescribe:

### OBSERVACIONES

#### SOLO PARA ORDENES DE COMPRA DE SERVICIOS

SALUD TOTAL EPS-SSA asegura la cobertura económica de los servicios de salud beneficiarios de la autorización de servicios médicos de seguros. En caso que correspondiera en el caso de LA CUOTA MODERADORA o el COPAGO de acuerdo al rango salarial los costos máximos. Los límites de cobro de los servicios médicos establecidos por la aseguradora se aplicarán en los casos que correspondan. Este orden de compra de servicios es válido únicamente para el servicio autorizado por el presente documento y no para otros servicios. Salud Total EPS-SSA. Autorización sujeta a verificación de pertenencia por Auditoría Médica.

FOJA 1 DE 1

Firma SALUD TOTAL EPS-SSA

Firma Usuario



## Análisis y Manejo

### Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: PACIENTE FEMENINA DE 58 AÑOS DE EDAD EN CONTEXTO DE DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR, ACTUALMENTE CON SIGNOS VITALES EN RANGOS DE NORMALIDAD, SE ORDENA MANEJO MEDICO SINTOMATICO, SE DA INCAPACIDAD MEDICA DE 2 DIAS, PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA

Finalidad Consulta: NO APLICA

Causa Externa: Enfermedad General ¿Típica discapacidad?: No

Días de Incapacidad: 2

Generar certificado aislamiento: No Activar ficha Covid19 : No

Formulación NO POS en Linea

¿Formulo tecnología NO POS en línea?: No No. de Prescripción:

**DIAGNOSTICO:** (M79.6) DOLOR EN MIEMBRO

Tipo de Dx: CONFIRMADO NUEVO Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

### **CONDUCTAS:**

#### 1. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. (CMD 10)-TRAMADOL + DICLOFENACO SODICO TABLETA 50+50 MG, No. 20

Posología: 1 Tableta (s) cada 12 Hora(s) por 5 Día(s), vía Oral

2. DEXAMETASONA SODIO FOSFATO EQ. A 4MG/ML/2ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/2 ML, No. 1

Posología: 1 Aplicacion(es) cada 1 Día(s) por 1 Día(s), vía Intramuscular

---

Luisa Maria Tuiran Alvarez

MEDICINA GENERAL

Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadania

Numero de Identificación:

Registro Profesional: 1102880252

Código Institucional: 2020000198

---



**INCAPACIDAD**

Fecha y Hora: 12 Jul 2023

Código: EPS002

**ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO**

Nombre: Salud Total EPS

**DATOS DEL PACIENTE**

Documento: 43099045  
Tipo Documento: Cedula de Ciudadanía  
Nombre: ASTRID ELENA TABORDA PIEDRAHITA  
Fecha de Nacimiento: 05 Oct 1964  
Dirección: CR 38 70 76  
Municipio: (001) Medellín  
Departamento: (05) ANTOQUIA  
Email: ASTRID045@HOTMAIL.COM  
Teléfono Celular: 3045973416

**DATOS DE LA TRANSACCION**

Tipo: AMBULATORIA  
Regimen:  
Fecha Venimiento: 02073-2339598367  
Nap Anterior:  
No. Solicitud:

Motivo: M79.6  
Ubicación del Paciente: Consulta Externa  
Origen del servicio: Enfermedad General

**DETALLE**

Días de incapacidad: 2  
Fecha inicio incapacidad: 12 Jul 2023  
Fecha final incapacidad: 13 Jul 2023

**INFORMACION DEL PRESCRIPTOR**

Nombre: Luisa Maria Tuiran Alvarez  
Cargo o Actividad: MEDICINA GENERAL  
Ips que Prescribe: VS UPB SAN DIEGO  
Dirección: (Medellin) CR 43 A 31 183  
Teléfono: NIT: 800003765-1  
Teléfono Celular: 6043199999  
Teléfono: 6044448295 6043199919 - 6043199999

**OBSERVACIONES**

Las incapacidades iniciales de 1 y 2 días no requieren ser tramitadas para la transcripción ante la EPS, ya que en el Sistema General de Seguridad Social en Salud serán a cargo de los respectivos empleadores las prestaciones económicas correspondientes a los dos (2) primeros días de incapacidad originada por enfermedad general, por lo tanto, es válida para presentar al empleador, de acuerdo al parágrafo 1 del decreto 2943 de 2013 compilado en el artículo 3.2.1.106 del Decreto Único Reglamentario 780 de 2016 y será enviada al correo electrónico registrado en nuestra base de datos.



Virrey Solis S.A. garantiza la integridad de los datos de los usuarios que ingresan a través de la plataforma de servicios de Virrey Solis S.A. S. P. S. Los datos de los usuarios que ingresan a través de la plataforma de servicios de Virrey Solis S.A. S. P. S. son propiedad de Virrey Solis S.A. S. P. S. y no deben ser divulgados a terceros. Virrey Solis S.A. S. P. S. se reserva el derecho de modificar los términos y condiciones de uso de la plataforma de servicios de Virrey Solis S.A. S. P. S. sin previo aviso. Virrey Solis S.A. S. P. S. no se responsabiliza por los daños o perjuicios que se ocasionen por el uso de la plataforma de servicios de Virrey Solis S.A. S. P. S. Virrey Solis S.A. S. P. S. se reserva el derecho de suspender o cancelar el acceso a la plataforma de servicios de Virrey Solis S.A. S. P. S. en cualquier momento sin previo aviso. Virrey Solis S.A. S. P. S. se reserva el derecho de modificar los términos y condiciones de uso de la plataforma de servicios de Virrey Solis S.A. S. P. S. sin previo aviso. Virrey Solis S.A. S. P. S. no se responsabiliza por los daños o perjuicios que se ocasionen por el uso de la plataforma de servicios de Virrey Solis S.A. S. P. S. Virrey Solis S.A. S. P. S. se reserva el derecho de suspender o cancelar el acceso a la plataforma de servicios de Virrey Solis S.A. S. P. S. en cualquier momento sin previo aviso.

Firma - Virrey Solis IPS S.A. S. P. S.

Las firmas de compra de servicios de Virrey Solis S.A. S. P. S. hacen parte de los aportes para el cobro de la cuota de Virrey Solis IPS S.A. S. P. S. y no deben ser utilizadas para otros fines. Virrey Solis S.A. S. P. S. se reserva el derecho de modificar los términos y condiciones de uso de la plataforma de servicios de Virrey Solis S.A. S. P. S. sin previo aviso. Virrey Solis S.A. S. P. S. no se responsabiliza por los daños o perjuicios que se ocasionen por el uso de la plataforma de servicios de Virrey Solis S.A. S. P. S. Virrey Solis S.A. S. P. S. se reserva el derecho de suspender o cancelar el acceso a la plataforma de servicios de Virrey Solis S.A. S. P. S. en cualquier momento sin previo aviso.

Luisa Maria Tuiran Alvarez REGISTRO: 1102880252 Nacional 01 EPS 122 219

**Análisis y Manejo**

**Análisis y Manejo**

Análisis y Plan de Manejo: PACIENTE FEMENINA DE 58 AÑOS DE EDAD EN CONTEXTO DE DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR, ACTUALMENTE CON SÍNGOS VITALES EN RANGOS DE NORMALIDAD. SE ORDENA MANEJO MEDICO SIMTOMATICO. SE DA INCAPACIDAD MEDICA DE 2 DIAS, PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA

Finalidad Consulta: NO APLICA

Causa Externa: Enfermedad General ¿Tipifica discapacidad?: No

Días de Incapacidad: 2

Generar certificado aislamiento: No Activar ficha Covid19 : No

Formulación NO\_POS en Linea

¿Formulo tecnología NO POS en linea?: No No. de Prescripción:

**DIAGNOSTICO:** (M79.6) DOLOR EN MIEMBRO

Tipo de Dx: CONFIRMADO NUEVO Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

**CONDUCTAS:**

1. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. (CMD 10)-TRAMADOL + DICLOFENACO SODICO TABLETA 50+50 MG. No. 20

Posología: 1 Tableta (s) cada 12 Hora(s) por 5 Día(s), vía Oral

2. DEXAMETASONA SODIO FOSFATO EQ. A 4MG/ML/2ML SOLUCION INYECTABLE 8

MG/2 ML. No. 1

Posología: 1 Aplicacion(es) cada 1 Día(s) por 1 Día(s), vía Intramuscular

Luisa Maria Tuiran Alvarez

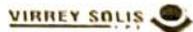
MEDICINA GENERAL

Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadanía

Numero de Identificación:

Registro Profesional: 1102880252

Código Institucional: 2020000198



### Revisión Por Sistemas

Organos de los Sentidos : No Refiere  
Cardiopulmonar: NIEGA DISNEA  
Gastrointestinal: NIEGA DIARREA  
Genitourinario: No Refiere  
Osteomuscular: DOLOR EN PIERNA IZQUIERDA  
Neurológico: NIEGA CEFALEA  
Endocrino: No Refiere  
Linfoinmunoematopoyético : No Refiere  
Vascular Periférico : No Refiere  
Piel y Faneras: NIEGA FIEBRE

## Antecedentes

### Antecedentes Personales

Patológicos: HTA CORNICA EN TRATAMIENTO; EPOC/ASMA. Dr(a). Luisa Maria Tuiran Alvarez (07/12/2023 21:00:02)  
Hospitalarios: CORRECCION DE ANEURISMA CEREBRAL. Dr(a). Luisa Maria Tuiran Alvarez (07/12/2023 21:00:02)  
Tóxicos: NO Dr(a). Luisa Maria Tuiran Alvarez (07/12/2023 21:00:02)  
Alérgicos: NO Dr(a). Luisa Maria Tuiran Alvarez (07/12/2023 21:00:02)  
Farmacológicos: LOSARTAN 50mg\*2, hidroclorotiazida 25\*1SALBUTAMOL - BECLOMETASONA - ACETAMINOFEN+ CODEINA. Dr(a). Luisa Maria Tuiran Alvarez (07/12/2023 21:00:02)  
Quirúrgicos: CX COLUMNA LUMBAR Y CERVICAL HACE 12 AÑOS OSTEOSINTESIS POR FRACTURA., CESAREA #1, LAPAROSCOPIA-- Dr(a). Luisa Maria Tuiran Alvarez (07/12/2023 21:00:02)  
Traumáticos: ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PEATON... Dr(a). Luisa Maria Tuiran Alvarez (07/12/2023 21:00:02)

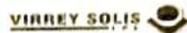
### Vacunación

Estado vacunación Covid: No vacunado, se direcciona

## Ginecología

### Ciclos

Frecuencia: 28  
Duración: 5  
Tipo Ciclo: Regulares  
14  
Ha tenido mas de una pareja sexual por año?: No  
FUR: 11/27/2019  
Ha sufrido infecciones de transmisión sexual?: No



## HISTORIA CLINICA

### IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombre: ASTRID ELENA TABORDA PIEDRAHITA  
Fecha de Nacimiento: 10/05/1964      Contrato: 91579109 (Documento:  
Edad: 58 Años - Sexo: Femenino      Dirección Residencia: CR 38 70 76  
Teléfono Residencia: 3005594660      Ciudad Residencia: Medellín  
Aseguradora: Salud Total EPS      Tipo de Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

### Consulta del miércoles, 12 de julio de 2023 9:00 PM en VS UPB SAN DIEGO

Nombre del Profesion  
Número de Autorización: 02073-2339598367  
Tipo de Consulta: CO

## Identificación

### Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 07/12/2023 21:00:00

### Datos Complementarios

#### Datos del Paciente

Estado Civil : Soltero  
Edad: 58  
Ocupación: PELUQUEROS, ESTILISTAS Y ASIMILADOS  
Actualizar dirección?: No

#### Acompañante

Nombre: Ninguno  
Teléfono: 3016066962.

#### Responsable del Usuario

Nombre: Katherine Garcia /3043109175.  
Teléfono: 3016066962.

## Anamnesis

### Anamnesis

Motivo de Consulta: " ME DUELE LA PIERNA "  
Enfermedad Actual: PACIENTE FEMENINA DE 58 AÑOS DE EDAD QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE 8 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EN MIEMBRO INFEIROR IZQUIERDO, REFIERE QUE EL DOLOR SE HA PRESENTADO INTERMITENTE DESDE HACE 2 MESES, SECUNDARIO A TRAUMA POR CAIDA, REFIERE QUE SE AUTOMEDICO CON ACETAMINOFEN CON CODEINA CON LEVE MEJORIA PERO EL CUADRO PERSISTE

Escala Dolor: 0 Clasificación Dolor: Sin Dolor

Revisión Por Sistemas



### Obstétricos

Gestaciones: Partos: Vaginales: Cesareas: Abortos: Mortinatos: Vivos: Viven:

Muertos 1a sem:

5	4	4	1	0	0	5	5	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Periodo Intergenesico:

Citología: NO TRAE RESULTADO

Colposcopia: No

Biopsia Cervical

Biopsia: No

Conizacion: NO

Atención por Ginecóloga Oncológica: No

Familiar en 1er grado con CA de seno?: No Presenta masa en seno?: No

Terapia de reemplazo hormonal?: No

Examen clínico de seno?: Si

Mamografía: NO

Ecografía Mama: NO

Biopsia Seno: NO

Atención por cirugía de mama: No

### Examen Físico

#### Signos Vitales

Talla: UMT: Peso: UMP: IMC: TAS: TAD: TAM: FC: FR: Temp: Oximetría:

1.58 Mts 70 Kg 28.0404 100 60 73 78 16 36 98

#### Examen Físico

Estado General: ACEPTABLES.CONDICIONES GENERALES ,ALERTA, ORIENTADA

EF Organos de los Sentidos: Sin alteraciones

EF Cardiopulmonar: TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICLAR PRESENTE SIN RUIDOS SOBREGREGADOS

EF Gastrointestinal: Sin alteraciones

EF Genitourinario: Sin alteraciones

EF Osteomuscular: DOLOR A LA EXTENSION COMPLETA DE

EF Neurológico: Sin alteraciones

EF Endocrino: Sin alteraciones

EF Linfomunohematopoyético: Sin alteraciones

EF Vascular Periférico: Sin alteraciones

EF Piel y Faneras: Sin alteraciones

**Número Autorización:** 02052-2342026672      **Fecha y Hora:** 28 Jul 2023 19:44

**ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO**  
Nombre: Salud Total EPS - Virrey Solis      **Código:** EPS002

**INFORMACION DEL PRESTADOR**  
**Nombre:** VS FLORIDA      **Nit:** 600013765      **Código:** 2053  
**Dirección:** CL 71 65 150 LC 3133 FLORIDA PARQUE COMERCIAL PH      **Teléfono:** 6044448295  
6043199919  
6042194399      **Municipio:** (001) Medellín

**Departamento:** (05) ANTIOQUIA

**DATOS DEL PACIENTE**  
**Tipo Documento:** Cedula de Ciudadanía      **Documento:** 43099045  
**Nombre:** ASTRID ELENA TABORDA PIEDRAHITA      **Fecha de Nacimiento:** 05 Oct 1964  
**Dirección:** CR 38 70 76      **Teléfono:** 0  
**Departamento:** (05) ANTIOQUIA      **Municipio:** (001) Medellín  
**Teléfono Celular:** 3246213815      **Email:** ASTRID045@HOTMAIL.COM

**DATOS DE LA TRANSACCION**  
**Tipo:** AUTORIZACION      **Regimen:** Contributivo - POS - Evento  
**Motivo:**      **Fecha Vencimiento:** 27 Jul 2024  
**Diagnóstico:** M79.6      **Nap Anterior:** 02016-2341863722  
**Ubicación del Paciente:** Consulta Externa      **No. Solicitud:** 07282023176015  
**Origen del servicio:** Enfermedad General

**Número Autorización:** Autorizado sin utilizar      **Fecha y Hora:** 28 Jul 2023 19:44

**ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO**  
Nombre: Salud Total EPS      **Código:** EPS002

**INFORMACION DEL PRESTADOR**  
**Nombre:** AUDIFARMA MEDELLIN      **Nit:** R16001182      **Código:** 8161  
**Dirección:** CL 55 46 14 LC 109 110 PERU CON AV ORIENTAL      **Teléfono:** 2510230  
**Departamento:** (05) ANTIOQUIA      **Municipio:** (001) Medellín

**DATOS DEL PACIENTE**  
**Tipo Documento:** Cedula de Ciudadanía      **Documento:** 43099045  
**Nombre:** ASTRID ELENA TABORDA PIEDRAHITA      **Fecha de Nacimiento:** 05 Oct 1964  
**Dirección:** CR 38 70 76      **Teléfono:** 0  
**Departamento:** (05) ANTIOQUIA      **Municipio:** (001) Medellín  
**Teléfono Celular:** 3246213815      **Email:** ASTRID045@HOTMAIL.COM

**DATOS DE LA TRANSACCION**  
**Tipo:** Llamar a solicitar Autorización(NAP)      **Regimen:** Contributivo - POS - Evento  
**Motivo:**      **Fecha Vencimiento:** 27 Ago 2023  
**Diagnóstico:** M79.6      **Nap Anterior:** 02016-2341863722  
**Ubicación del Paciente:** Consulta Externa      **No. Solicitud:** 07282023176015  
**Origen del servicio:** Enfermedad General

**SERVICIO AUTORIZADOS**

CODIGO	CANT	DETALLE TRANSACCION(SERVICIO)
8902800100	1	CONSULTA EXTERNA - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOFONIA Y TRATAMIENTO

**VALOR COMPARTIDOS**

**Tipo de Recaudo:** Cuota Moderadora      **Valor:** 4100  
**Semanas Cotizadas:** 52

**SERVICIOS AUTORIZADOS**

CODIGO	CANT	DETALLE TRANSACCION(SERVICIO)
232	3	(tres) MEDICAMENTOS = ZETOPROFENO SOLUCION INYECTABLE 100 MG/2 ML 1 Ampolla cada 72 Hora(s) por 10 Día(s), via Intramuscular -

**PAGOS COMPARTIDOS**

**Tipo de Recaudo:** Cuota Moderadora      **Valor:** 4100  
**Semanas Cotizadas:** 52

**INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA**

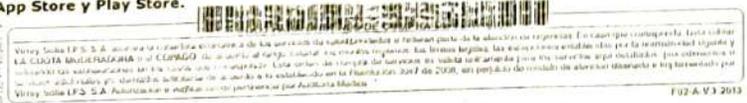
**Nombre:** Melissa Herazo Perez      **Teléfono:**      **Teléfono Celular:**      **Teléfono Celular:**  
**Cargo o Actividad:** MEDICINA GENERAL      **Teléfono Celular:**      **Teléfono Celular:**  
**Ips que Prescribe:** VS UAB JUNIN      **Teléfono:** 6044448295 6043199919-6043199999  
**Dirección:** (Medellin) CR 49 52 170 PI 2 ED LOS CAMBULOS

**RESERVACIONES**

Recuerda que tus citas las puedes agendar desde nuestra Aplicación Móvil (APP), o chatear con Pablo en nuestra página web <https://saludtotal.com.co> y él te ayudará con la asignación. Si aún no cuentas con la aplicación, la puedes descargar desde : App Gallery, App Store y Play Store.

Recuerda que tus citas las puedes agendar desde nuestra Aplicación Móvil (APP), o chatear con Pablo en nuestra página web <https://saludtotal.com.co> y él te ayudará con la asignación. Si aún no cuentas con la aplicación, la puedes descargar desde : App Gallery, App Store y Play Store.

Recuerda que tus citas las puedes agendar desde nuestra Aplicación Móvil (APP), o chatear con Pablo en nuestra página web <https://saludtotal.com.co> y él te ayudará con la asignación. Si aún no cuentas con la aplicación, la puedes descargar desde : App Gallery, App Store y Play Store.



**Firma Virrey Solis I.P.S. S.A.**

**Firma Usuario**

Firma - Virrey Solis I.P.S. S.A.

Los órdenes de compra de servicios dados hacen parte de los aportes para el cobro de la cuenta a Virrey Solis I.P.S. S.A.  
Teléfonos Bogotá Contributivo: 485 45 55 - Nacional 01 8000 114 524  
Melissa Herazo Pérez REGISTRO: 010376591851 - Autorizaciones 485 46 66 - Nacional 01 8000 122 219

**SÓLO PARA ÓRDENES DE COMPRA DE SERVICIOS**

Virrey Solis I.P.S. S.A. garantiza la correcta ejecución de los servicios de salud contratados y el cobro de los mismos por parte de los usuarios de los servicios de salud que contratados con Virrey Solis I.P.S. S.A. La cuota moderadora y el copago de los servicios de salud contratados, los cuales se aplican de acuerdo con el contrato suscrito y las condiciones de prestación de los servicios de salud contratados. Los usuarios de los servicios de salud contratados con Virrey Solis I.P.S. S.A. deben de cumplir con las condiciones de contratación de los servicios de salud contratados. Virrey Solis I.P.S. S.A. garantiza la correcta ejecución de los servicios de salud contratados y el cobro de los mismos por parte de los usuarios de los servicios de salud que contratados con Virrey Solis I.P.S. S.A. La cuota moderadora y el copago de los servicios de salud contratados, los cuales se aplican de acuerdo con el contrato suscrito y las condiciones de prestación de los servicios de salud contratados. Los usuarios de los servicios de salud contratados con Virrey Solis I.P.S. S.A. deben de cumplir con las condiciones de contratación de los servicios de salud contratados.

**Firma Virrey Solis I.P.S. S.A.**

**Firma Usuario**

Firma - Virrey Solis I.P.S. S.A.

Los órdenes de compra de servicios dados hacen parte de los aportes para el cobro de la cuenta a Virrey Solis I.P.S. S.A.  
Teléfonos Bogotá Contributivo: 485 45 55 - Nacional 01 8000 114 524  
Melissa Herazo Pérez REGISTRO: 010376591851 - Autorizaciones 485 46 66 - Nacional 01 8000 122 219



Fecha y Hora: 28 Jul 2023 19:44

**INFORMACIÓN DEL PACIENTE**

Tipo Documento: Cedula de Ciudadanía	<b>Documento: 43099045</b>
Nombre: ASTRID ELENA TABORDA PIEDRAHITA	Fecha de nacimiento: 05 Oct 1964
Dirección: CR 38 70 76	Teléfono: 0
Departamento: (05) ANTIOQUIA	Municipio: (001) Medellín
Teléfono Celular: 3246213815	Email: ASTRJD045@HOTMAIL.COM

**INFORMACIÓN DE LA REMISIÓN**

Tipo: Llamar a solicitar Autorización(NAP)	Régimen: Contributivo - POS - Evento
Motivo:	<b>Fecha Vencimiento: 27 Ago 2023</b>
Diagnóstico: M79.6	Nap Anterior: 02016-2341863722
Ubicación del Paciente: Consulta Externa	Origen del servicio: Enfermedad General

**DETALLE DE SERVICIOS/MEDICAMENTOS/DISPOSITIVOS MEDICOS**

CODIGO	CANT	DETALLE TRANSACCION(SERVICIO)
232	3	(tres) MEDICAMENTOS - KETOPROFENO SOLUCION INYECTABLE 100 MG/2 ML 1 Ampolla cada 72 Hora(s) por 10 Dia(s), vía Intramuscular -

**PAGOS COMPARTIDOS**

Tipo de Recaudo: Cuota Moderadora **Valor: 4100**

**INFORMACIÓN DEL PRESCRIPTOR**

Nombre: Melissa Herazo Perez	Especialidad: MEDICINA GENERAL
Cedula: 1037658118	Registro Medico: 1037658118

**OBSERVACIONES**

COPIA USUARIO - NO VALIDO PARA RECLAMAR MEDICAMENTOS

**SÓLO PARA ÓRDENES DE COMPRA DE SERVICIOS**

Virrey Solis I.P.S. S.A. asegura la cobertura económica de los servicios de salud prestados al Paciente parte de la atención de urgencias. En caso que correspondiera, tiene sobre LA CUOTA MODERADORA o el COPAGO de acuerdo al rango salarial. En ningún momento, las cuotas son anticipadas por la aseguradora. Vigente y válida la contratación en los centros que correspondan. Esta orden de compra de servicios es válida únicamente para los sujetos que detallamos: procedimiento de servicios adicionales y/o cualquier solicitud de acuerdo a lo establecido en la Resolución 2047 de 2003, sin perjuicio de lo establecido en el artículo 129 de la Ley 1712 de 2014. Virrey Solis I.P.S. S.A. Autorización a verificación de pertenencia por Auditoría Médica.

F02-A-V-3-2013

**Firma - Virrey Solis I.P.S. S.A.**

**Firma Usuario**

Las órdenes de compra de servicios dadas hacen parte de los aportes para el cobro de la cuenta a Virrey Solis I.P.S. S.A.  
Teléfonos Bogotá Contributivo: 485 45 55 - Nacional 01 8000 114 524

Virrey Solis I.P.S. S.A. Autorización a verificación de pertenencia por Auditoría Médica  
Melissa Herazo Pérez REGISTRO: 1037658118 - Autorizaciones 487 46 65 - Nacional 01 8000 122 219



Especialistas en alivio del dolor  
Una marca de Alivium S.A.S

ALIVIUM SAS  
MEDELLIN - 900413905-8  
HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 43099045      Nombre: ASTRID ELENA TABORDA PIEDRAHITA  
Fecha nacimiento: 05/10/1964      Edad: 58      Ocupación: OTROS  
Estado civil: UNION LIBRE      Sexo: F      Dirección: CR 38 #7076      Teléfono: 3045973416  
Régimen: CONTRIBUTIVO      Tipo de vinculación:      N. historia: 0000038821  
Acompañante:      Teléfono:      Parentesco:  
Responsable: ALVARO MUÑOZ      Teléfono: 3045973416      Parentesco: Espos(a)  
Entidad: SALUD TOTAL EPS-S S.A  
Finalidad de la consulta: Detención de alteraciones del adulto      Causa externa: Enfermedad general

Fecha de elaboración: 31/08/2023 14:02:00

### ANAMNESIS

MOTIVO DE CONSULTA:

dolor

ENFERMEDAD ACTUAL:

58 años residente en medellin soletro 5 hijos

MC-EA

2023/8/16 refiere dolor gerelizado a nivel cervical lumbar hombro clavícula , costal izquierdo cadera muslo rodilla , tobillos , lo refiere posterior a un accidente de transito , hace 15 años , que se ha agudizado hace 2 años , al apracer con evento traumatico presento latigazo , golpe en rodilla

### REVISION POR SISTEMAS

dolor especialmente lumbar irradaiado a regoin cadea y region posterolateral de peirna hasta el tobillo hace 45 dias es puznant opresivo dolor cervical peso opresion se irradia a hombro izquierdo y clavícula

### ANTECEDENTES PERSONALES

HTA EPOC alergicos no reporta cx:cx de columna cervical 15 años y lumbar 10 años , laparoscopia cesarea toxicos : no medicamentos : acetaminfoen naproxeno diosmina tiamina , inhaloterapia losartan indapamida

### TRATAMIENTO ANALGESICO

- acetaminfoen naproxeno sin mejoría

### PARACLINICOS

- rayos x de rodilla izquierda 28/12/2022 norml

### INTERVENCIONISMO

- bloqueo en columna cervical no le mejoro incluso emperoro

### BPI

2023/8/16 Dolor maximo 9/10 , dolor minimo 10/10 , dolor actual 9/10 , alivio tratamiento actual (pregabalina ) 70% , impacto en : actividad general 9/10 , estado animo 10/10 , caminar 10/10 , trabajar 9/10 , realaciones interpersonales 10/10 , sueño 10/10 , disfrute de la vida 10/10

### HISTORIA LABORAL

independiente

### EXAMEN FISICO

ama de columna cervical con dolor paravertbral izquierdo limitacion , dolor intenso en region axial , hoffman lermithe neg rot ++ fuerza 5/5  
ama de columna LS con dolor a la rotoextension paravertderecha laseque neg , caderas libres patrick neg  
rot ++ bilateral simétrico no deficit miotómico o sensitivo , fuerza 5/5 geoman- gaenslen -sacral trust  
rdilla izquierda con dolor ala flexion , bostezo medial , sin edema sin derrame



Especialistas en alivio del dolor  
Una marca de Alivium S.A.S

ALIVIUM SAS  
MEDELLIN - 900413905-8  
HISTORIA CLÍNICA

Identificación: CC 43099045      Nombre: ASTRID ELENA TABORDA PIEDRAHITA  
Fecha nacimiento: 05/10/1964      Edad: 58      Ocupación: OTROS  
Estado civil: UNION LIBRE      Sexo: F      Dirección: CR 38 #7076      Teléfono: 3045973416  
Régimen: CONTRIBUTIVO      Tipo de vinculación:      N. historia: 0000038821  
Acompañante:      Teléfono:      Parentesco:  
Responsable: ALVARO MUÑOZ      Teléfono: 3045973416      Parentesco: Esposo(a)  
Entidad: SALUD TOTAL EPS-S S A  
Finalidad de la consulta: Detención de alteraciones del adulto      Causa externa: Enfermedad general

Piel Normal  
Extremidades: Normal  
Mental psicológico: Normal  
Neurológico: Normal  
Torax: Normal  
Análisis: dx  
- cervicalgia crónica  
- lumbalgia crónica inespecífica/canal lumbar estrecho radiculopatía L5 izquierda  
- gonartrosis izquierda

paciente con antecedente de cx lumbar y cervical , hay dolor cervicobraquial izquierdo C5 al parecer bloqueo cervical sin mejoría , y esta dependiente de nueva rmn ordenada por neurcx , se solicita HC y nueva imagen . además dolor en rodilla izquierda y MII radicular L5 no trae imágenes ni historia se solicita HC. es dependiente de concepto de ortopedia . esta en proceso de demanda contra metroplus ya que refiere que estos dolores están asociados a evento traumáticos en el bus . continúa solo ciclobenzaprina 10 mgs día , acetaminofen + cafeína 5200/65 mg cada 12 h para dolor somático de uso no continuo . no la veo muy candidata a intervencionismo por dolor difuso mal localizado y efecto nocebo percibido con intervenciones anteriores

DIAGNOSTICOS:

R522 - OTRO DOLOR CRONICO - Tipo diagnóstico: CONFIRMADO REPETIDO - Observación:

RONALD ALEXANDER AYALA OSPINA  
DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS  
RM:05-392-2006  
CC 71381828

# clínica del Dolor lloman

## QUESTIONARIO BREVE DE DOLOR

Edad 30 Mes 8 año 2023  
 Nombre Ashid Tabardo  
 Documento 43099045

Examen y cita

5) ¿Qué tratamientos o medicamentos ha usado para su dolor? Acetaminofen  
Na Procena - Diosminat + HESPERIDINA

6) En las últimas 24 horas, ¿cuánto tiempo le ha proporcionado los tratamientos o medicamentos para el dolor? Encierre en un círculo el porcentaje que muestra cuánto ALIVIO ha recibido.

0% 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100  
 Sin alivio Completamente

7) Encierre en un círculo el número que describe cómo, durante las últimas 24 horas, el dolor ha interferido con su:

A. Actividad general  
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
 No interfiere interfiere totalmente

B. Estado anímico  
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
 No interfiere interfiere totalmente

C. Habilidad para caminar  
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
 No interfiere interfiere totalmente

D. Trabajo normal (trabajo o tareas del hogar como las tareas del hogar)  
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
 No interfiere interfiere totalmente

E. Relaciones con otras personas  
 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
 No interfiere interfiere totalmente

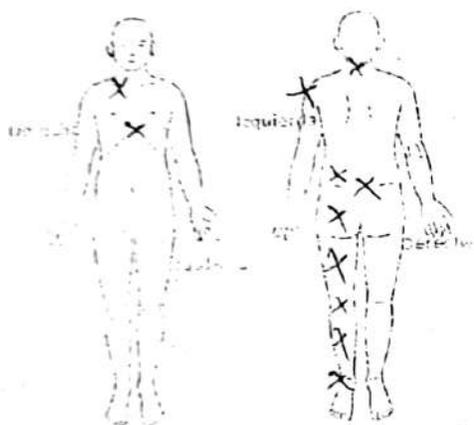
F. Sueño  
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
 No interfiere interfiere totalmente

G. Disfrute de la vida  
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
 No interfiere interfiere totalmente

8) A lo largo de nuestras vidas, la mayoría de nosotros hemos tenido dolor de vez en cuando (como dolores de cabeza leves, equines y dolores de muelas). ¿Ha tenido dolor además de estos dolores cotidianos hoy?

1 SI 2. NO

9) En el diagrama, sombree las áreas donde siente dolor. Ponga un X en la zona que más le duele.



10) Con qué se el dolor marcado con un círculo el número que mejor describe la intensidad máxima de dolor sentida en las últimas 24 horas.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
 El dolor es tan malo como usted imagina

11) Con qué se el dolor marcado con un círculo en el número que mejor describe la intensidad mínima de dolor sentido en las últimas 24 horas.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
 El dolor es tan malo como puedes imaginar

12) Marque el dolor haciendo un círculo en el número que mejor describe cuánto dolor tiene en este momento.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  
 El dolor es tan malo como usted imagina



ORDEN MÉDICA

Especialistas en alivio del dolor  
Una marca de Alivium S.A.S

ALIVIUM SAS  
Nit: 900413905  
Direcc: NIT: 900413905-8 - CODIGO DE HABILITACION  
Tel: 4441962

DIRECCIÓN PLATAFORMA SALUD TOTAL

Nº Doc: CC 43099045

Nombre : ASTRID ELENA TABORDA

5349205

Edad: 58 Años

Código	Procedimiento	Nivel	Detalle	Diag. CIE-10	Cant
890343	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS		2 meses		1

RONALD ALEXANDER AYALA OSPINA  
DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS  
RM:05-392-2006  
CC 71381328



Especialistas en alivio del dolor  
Una marca de Alivium S.A.S

## FÓRMULA MÉDICA

Nit: 900413905-8

Entidad: SALUD TOTAL EPS-S S.A - SALUD TOTAL EPS-S S.A

Direc: NIT: 900413905-8 - CODIGO DE HABILITACION 050011217501 - DIRECCIÓN CRA 38 # 26 - 41 Tel : 4441962

Doc: 43099045

Nombre : ASTRID ELENA TABORDA PIEDRAHITA

Sexo: F

Edad: 58

Fecha: 31/08/2023

Medicamento	Posología	Cant	Presentación	Vía	Días Trata
CICLOBENZAPRINA TAB10 MG	1 noche	60 - SESENTA	TABLETA	Oral	60
ACETAMINOFEN + CAFEINA TAB500MG + 65 MG	1 al dia	60 - SESENTA	TABLETA	Oral	60

Diagnóstico: R522 OTRO DOLOR CRONICO

RONALD ALEXANDER AYALA OSPINA  
ESPECIALIDAD DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS  
C.C 71381828 R.M 5-0392-2006

Identificación: CC 43099045      Nombre: ASTRID ELENA TABORDA PIEDRAHITA  
Fecha nacimiento: 05/10/1964      Edad: 58      Ocupación: OTROS  
Estado civil: UNION LIBRE      Sexo: F      Dirección: CR 38 #7076      Teléfono: 3045973416  
Régimen: CONTRIBUTIVO      Tipo de vinculación:      N. historia: 0000038821  
Acompañante:      Teléfono:      Parentesco:  
Responsable: ALVARO MUÑOZ      Teléfono: 3045973416      Parentesco: Espos(a)  
Entidad: SALUD TOTAL EPS-S S.A.  
Finalidad de la consulta: Detención de alteraciones del adulto      Causa externa: Enfermedad general

Fecha de elaboración: 31/08/2023 14:02:00

### ANAMNESIS

#### MOTIVO DE CONSULTA:

dolor

#### ENFERMEDAD ACTUAL:

58 años residente en medellin soletro 5 hijos

#### MC-EA

2023/8/16 refiere dolor gerelizado a nivelk cervical lumbar hombro clavícula , costal ziquierdo cadera muslo rodilla , tobillos , lo refiere posterior a un accidente de transito , hace 15 años , que se ha agudizado hace 2 años , al apracer con evento traumatico presento latigazo , golpe en rodilla

#### REVISION POR SISTEMAS

dolor especialmente lumbar irrdaiado a regoin cadera y region posterolateral de peirna hasta el tobillo hace 45 días es puznant opresivo dolor cervical peso opresion se irrdai a hombro izquierdo y clavícula

#### ANTECEDENTES PERSONALES

HTA EPOC alergicos no reporta cx.cx de columna cervical 15 años y lumbar 10 años , laparoscopia cesarea toxicos : no medicamentos : acetaminfoen naproxeno diosmina tiamina , inhaloterapia losartan indapamida

#### TRATAMIENTO ANALGESICO

- acetaminfoen naproxeno sin mejoría

#### PARACLINICOS

- rayos x de rodilla izquierda 28/12/2022 norml

#### INTERVENCIONISMO

- bloqueo en columna cervical no le mejoro incluso emperoro

#### BPI

2023/8/16 Dolor maximo 9/10 , dolor minimo 10/10 , dolor actual 9/10, alivio tratamiento actual (pregabalina ) 70%, impacto en : actividad general 9/10, estado animo 10/10, caminar 10/10, trabajar 9/10 , realaciones interpersonales 10/10, sueño 10/10 , disfrute de la vida 10/10

#### HISTORIA LABORAL

independiente

#### EXAMEN FISICO

ama de columna cervical con dolor paravertbral izquierdo limitacion , dolor intenso en region axial , hoffman lermith neg rot ++ fuerza5/5  
ama de columna LS con dolor a la rotoextension paravertderecha laseque neg , caderas libres patrick neg  
rot ++ bilateral simetrico no deficit miotomico o sensitivo , fuerza 5/5 geoman- gaensien -sacral trust  
rdilla ziquierda con dolor ala flexion , bostezo medial , sin edema sin derrame

Identificación: CC 43099045      Nombre: ASTRID ELENA TABORDA PIEDRAHITA  
Fecha nacimiento: 05/10/1964      Edad: 58      Ocupación: OTROS  
Estado civil: UNION LIBRE      Sexo: F      Dirección: CR 38 #7076      Teléfono: 3045973416  
Régimen: CONTRIBUTIVO      Tipo de vinculación:      N. historia: 0000038821  
Acompañante:      Teléfono:      Parentesco:  
Responsable: ALVARO MUÑOZ      Teléfono: 3045973416      Parentesco: Espos(a)  
Entidad: SALUD TOTAL EPS-S S.A  
Finalidad de la consulta: Detención de alteraciones del adulto      Causa externa: Enfermedad general

Piel: Normal  
Extremidades: Normal  
Mental psicológico: Normal  
Neurológico: Normal  
Torax: Normal  
Análisis dx  
- cervicalgia crónica  
- lumbalgia crónica inespecífica/canal lumbar estrecho radiculopatía L5 izquierda  
- gonartrosis izquierda

paciente con antecedente de cx lumbar y cervical , hay dolor cervicobraquial izquierdo C5 al parecer bloqueo cervical sin mejoría , y esta dependiente de nueva rxm ordenada por neurcx , se solicita HC y nueva imagen . además dolor en rodilla izquierda y MII radicular L5 no trae imágenes ni historia se solicita HC. es dependiente de concepto de ortopedia . esta en proceso de demanda contra metroplus ya que refiere que estos dolores están asociados a evento traumáticos en el bus . continúa solo ciclobenzaprina 10 mgs día , acetaminofen + cafeína 5200/65 mg cada 12 h para dolor somático de uso no continuo . no la veo muy candidata a intervencionismo por dolor difuso mal localizado y efecto nocebo percibido con intervenciones anteriores

DIAGNÓSTICOS:

R522 - OTRO DOLOR CRONICO - Tipo diagnóstico: CONFIRMADO REPETIDO - Observación:



RONALD ALEXANDER AYALA OSPINA  
DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS  
RM:05-392-2006  
CC 71381828



Especialistas en alivio del dolor  
Una marca de Alivium S.A.S

ALIVUM SAS  
NIT: 900413905  
Direcc: NIT 900413905-8 - CODIGO DE HABILI  
Tel: 4441962

ORDEN MÉD

ADICADO PLATAFORMA SALUD TO

5349205

N° Doc. CC 43099045

Nombre : ASTRID ELENA TABORDA

Edad: 58 Años

Código	Procedimiento	Nivel	Detalle	Diag. CIE-10	Cant
890343	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	2 meses			1

RONALD ALEXANDER AYALA OSPINA  
DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS  
RM.05-392-2006  
CC 71381828



Especialistas en alivio del dolor  
Una marca de Alivium S.A.S

## FÓRMULA MÉDICA

Nit: 900413905-8

Entidad: SALUD TOTAL EPS-S S A - SALUD TOTAL EPS-S S A

Direc: NIT 900413905-8 - CODIGO DE HABILITACION 050011217501

DIRECCIÓN CRA 30 # 26 - 41 Tel: 4441962

Doc: 43099045

Nombre : ASTRID ELENA TABORDA PIEDRAHITA

Sexo: F Edad: 58 Fecha: 31/08/2023

Medicamento	Posología	Cant	Presentación	Vía	Días Trata
CICLOBENZAPRINA TAB 10 MG	1 noche	60 - SESENTA	TABLETA	Oral	60
ACETAMINOFEN + CAFEINA TABS00MG + 65 MG	1 al dia	60 - SESENTA	TABLETA	Oral	60

Diagnóstico: R522 OTRO DOLOR CRONICO

RONALD ALEXANDER AYALA OSPINA  
ESPECIALIDAD DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS  
C.C 71381828 R.M 5-0392-2006

## AUTORIZACIÓN CONSULTA EXTERNA POR UTILIZAR EN LA IPS

No. Autorización: Fecha y Hora: 05 Sep 2023 08:17 AM

**ENTIDAD REPOSABLE DEL PAGO**  
Salud Total EPS Código: EPS002

**INFORMACIÓN DEL PACIENTE**

Tipo Documento : Cedula de Ciudadanía Documento : 43099045  
 Nombre : ASTRID ELENA TABORDA PIEDRAHITA Fecha Nacimiento : 05 Oct 1964  
 Plan :  
 Dirección : CR 38 70 76 Telefono : 0  
 Departamento : ANTIOQUIA Municipio : Medellin  
 Telefono Celular : 3246213815 E-Mail : ASTRID045@HOTMAIL.COM

**INFORMACIÓN PRESTADOR**

Nombre : ALIVIUM SAS Nit : 900413905 Código : 21681  
 Dirección : CR 38 26 41 TORRE 3 PISO 1 LC 132 Telefono : 4441962  
 133  
 Municipio : Medellin Departamento : ANTIOQUIA

**INFORMACIÓN DE LA TRANSACCIÓN**

Tipo : Llamar a solicitar autorización Regimen : Contributivo - POS - Evento  
 Motivo : Ninguno Fecha Vencimiento : 04 Sep 2024  
 Diagnosticos : R52.2 Nap Anterior : 21681-2349685790  
 Ubicación paciente : Ambulatorio No. Solicitud : 09052023031728  
 Origen Servicio : Enfermedad General No. Prescripción:

**AUTORIZACIONES**

8903430100 1 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

Impreso por SUMIMAS SAS Nit: 830 011 333 1 - 22 - jul 21

**PAGOS COMPARTIDOS**

Tipo Recaudo : Cuota Moderadora Valor : 4100  
 Semanas Cotizadas : 52 Porcentaje : Valor Maximo :

**INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE AUTORIZA**

Nombre : SandraEA Cargo o Actividad : Cargo General  
 Telefono : Telefono :  
 Telefono Celular : Dirección :  
 Ips que prescribe :

**OBSERVACIONES**

**SOLO PARA ORDENES DE COMPRA DE SERVICIOS**  
 SALUD TOTAL EPS-S.S.A asume la cobertura económica de los servicios de salud brindados y fijados en parte de la atención inicial de urgencias. En caso que corresponda favor cotizar LA CUOTA MODERADORA y el COPAGO de acuerdo al rango salarial, los montos máximos, los límites legales, las excepciones establecidas por la normalidad vigente y validando las exoneraciones en los casos que correspondan. Esta orden de compra de servicios es válida únicamente para los servicios aquí detallados, procedimientos o servicios adicionales y/o servicios deberán solicitarse de acuerdo con lo establecido en la Resolución 3047 de 2008, sin perjuicio del modelo de atención diseñado e implementado Total EPS-S.S.A. Autorización sujeta a verificación de pertinencia por Auditoría Médica.

F02-AV3-2013

Firma SALUD TOTAL EPS-S.S.A.

Firma Usuario

Las ordenes de compra de servicios, todas hacen parte de los soportes para el cobro de la cuenta a Salud Total EPS-S.S.A. Línea gratuita de Atención al cliente 01 8000 114524 y línea Total Bogotá 455 45 55

**AUTORIZACIÓN MEDICAMENTOS POR UTILIZAR EN LA  
IPS**

No. Autorización \_\_\_\_\_ Fecha y Hora 05 Sep 2023 08:17 AM

**ENTIDAD REPOSABLE DEL PAGO**

Salud Total EPS Código: EPS002

**INFORMACIÓN DEL PACIENTE**

Tipo Documento: Cedula de Ciudadanía Documento: 43099045  
 Nombre: ASTRID ELENA TABORDA PIEDRAHITA Fecha Nacimiento: 05 Oct 1964  
 Plan:  
 Dirección: CR 38 70 76 Telefono: 0  
 Departamento: ANTIOQUIA Municipio: Medellin  
 Telefono Celular: 3246213815 E-Mail: ASTRID045@HOTMAIL.COM

**INFORMACIÓN PRESTADOR**

Nombre: AUDIFARMA MEDELLIN Nit: 816001182 Código: 8161  
 Dirección: CL 55 46 14 LC 109 110 PERU CON AV ORIENTAL Telefono: 2510230  
 Municipio: Medellin Departamento: ANTIOQUIA

**INFORMACIÓN DE LA TRANSACCIÓN**

Tipo: Llamar a solicitar autorizacion Regimen: Contributivo - POS - Evento  
 Motivo: Ninguno Fecha Vencimiento: 05 Oct 2023  
 Diagnosticos: R52.2 Nap Anterior: 21681-2349685790  
 Ubicación paciente: Ambulatorio No. Solicitud: 09052023031728  
 Origen Servicio: Enfermedad General No. Prescripción:

**AUTORIZACIONES**

2558	30	(CMD 15)-CICLOBENZAPRINE TABLETA 10 MG
3123	30	(CMD 8)-ACETAMINOFENICAFEINA TABLETA 500+65 MG

Impreso por SUMMUS SAS Nit: 830.006.331 1 - 22-Jul-21

**PAGOS COMPARTIDOS**

Tipo Recaudo: Cuota Moderadora Valor: 4100  
 Semanas Cotizadas: 52 Porcentaje: Valor Maximo:

**INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE AUTORIZA**

Nombre: SandraEA Cargo o Actividad: Cargo General  
 Telefono: Telefono:  
 Telefono Celular: Dirección:  
 Ips que prescribe:

**OBSERVACIONES****SOLO PARA ORDENES DE COMPRA DE SERVICIOS**

SALUD TOTAL EPS-S S A asume la cobertura económica de los servicios de salud brindados si hacen parte de la atención inicial de urgencias. En caso que correspondiera facturar sobre LA CUOTA MODERADORA o el COPAGO de acuerdo al rango salarial, los montos máximos, los límites legales, las excepciones establecidas por la normatividad vigente y adicionales, los servicios deberán solicitarse de acuerdo con lo establecido en la Resolución 3047 de 2008, sin perjuicio del modelo de atención diseñado e implementado Total EPS-S S A. Autorización sujeta a verificación de pertinencia por Auditoría Médica.

F02-ANJ-2013

Firma SALUD TOTAL EPS-S S A.

Firma Usuario

Los ordenes de compra de servicios dados tienen parte de los costos de la cuenta a Salud Total EPS-S S A. Línea gratuita de Atención al cliente 01 8000 114524 y línea Total Bogotá 435 43 55

## AUTORIZACIÓN MEDICAMENTOS POR UTILIZAR EN LA IPS

No. Autorización: \_\_\_\_\_ Fecha y Hora: 05 Sep 2023 08:17 AM

**ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO**  
Salud Total EPS Código: EPS002

**INFORMACIÓN DEL PACIENTE**  
Tipo Documento: Cédula de Ciudadanía Documento: 43099045  
Nombre: ASTRID ELENA TABORDA PIEDRAHITA Fecha Nacimiento: 05 Oct 1964  
Plan:  
Dirección: CR 38 70 76 Teléfono: 0  
Departamento: ANTIOQUIA Municipio: Medellín  
Teléfono Celular: 3246213815 E-Mail: ASTRID045@HOTMAIL.COM

**INFORMACIÓN PRESTADOR**  
Nombre: AUDIFARMA MEDELLIN Nit: 816001182 Código: 8161  
Dirección: CL 55 46 14 LC 109 110 PERU CON AV ORIENTAL Teléfono: 2510230  
Municipio: Medellín Departamento: ANTIOQUIA

**INFORMACIÓN DE LA TRANSACCIÓN**  
Tipo: Llamar a solicitar autorización Regimen: Contributivo - POS - Evento  
Motivo: Ninguno Fecha Vencimiento: 04 Nov 2023  
Diagnosticos: R52.2 Nap Anterior: 21681-2349685790  
Ubicación paciente: Ambulatorio No. Solicitud: 09052023031728  
Origen Servicio: Enfermedad General No. Prescripción: \_\_\_\_\_

AUTORIZACIONES		
2658	30	(CMD 15)-CICLOBENZAPRINE TABLETA 10 MG
3123	30	(CMD 8)-ACETAMINOFENICAFEINA TABLETA 500+65 MG

Impreso por SUMIMAS S.A.S Nit: 830 000 331 1 - 22-jul-21

**PAGOS COMPARTIDOS**  
Tipo Recaudo: Cuota Moderadora Valor: 0  
Semanas Cotizadas: 52 Porcentaje: Valor Maximo:

**INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE AUTORIZA**  
Nombre: SandraEA Cargo o Actividad: Cargo General  
Telefono: Telefono:  
Telefono Celular: Dirección:  
Ips que prescribe:

**OBSERVACIONES**  
Autorización valida para reclamar servicios desde el día 2023-10-05 si esta al día en pagos.

**SOLO PARA ORDENES DE COMPRA DE SERVICIOS**  
SALUD TOTAL EPS-S S A asume la cobertura económica de los servicios de salud brindados si hacen parte de la atención inicial de urgencias. En caso que corresponda favor cubrir la CUOTA MODERADORA o el COPAGO de acuerdo al rango salarial los montos máximos, los límites legales, las excepciones establecidas por la normalidad vigente y respetando las exoneraciones en los casos que correspondan. Este orden de compra de servicios es válido únicamente para los servicios aquí detallados, procedimientos o servicios adicionales no previstos deberán solicitarlo de acuerdo con lo establecido en la Resolución 3047 de 2008, sin perjuicio del modelo de atención diseñado e implementado Total EPS-S S A. Autorización sujeta a verificación de pertinencia por Auditoría Médica. F02-A-V-3-2013

Firma SALUD TOTAL EPS-S S A.

Firma Usuario

Los ordenes de compra de servicios de salud tienen por objeto cubrir los costos de la cuenta a Salud Total EPS-S S A. Línea gratuita de Atención al Cliente 01 8000 114524 y línea Total Bogotá 495 45 55



NUEVA CLINICA SAGRADO CORAZON  
 NUEVA CLINICA SAGRADO CORAZON  
 900408220  
 CII 49 35 61- Tel. 4-2151000  
 CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

[RincAfi]

Fecha: 13/09/23  
 Hora: 17:45:00  
 Página: 1



137072

Nombre : ASTRID ELENA TABORDA PIEDRAHITA	CC 43099045	Día	Mes	Año
Ocupación : Peluqueros, especialistas en tratamientos de belleza y afines		13	9	2023
Empresa : SALUD TOTAL EPS				
Tipo de Incapacidad : ENFERMEDAD GENERAL	Historia Clínica 43099045			
Fecha Inicia : 12/09/2023 Fecha Final : 21/09/2023	Días De Incapacidad O Licencia : 10 DIEZ			
Causa Externa : ENFERMEDAD GENERAL	Tipo de Tratamiento : Ambulatorio	Procedimiento :		
Diagnóstico Principal : N23X	COLICO RENAL NO ESPECIFICADO			
Diagnóstico Relacionador :				
Fecha Accidente : // 00:00:00	Prórroga : NO	Expedida En : NUEVA CLINICA SAGRADO CORAZON - URGENCIAS		
Empresa Donde Trabaja :				
Observaciones del Profesional :				

NEIL DE JESÚS MARTINEZ FONTALVO

Firma Y Sello De Presta. Economicas

Firma Afiliado

Documento. CC 1143150824

Reg. 1143150824

MEDICINA GENERAL

Observaciones de la EPS: Este certificado no implica el reconocimiento de la prestación económica. La validación de la prórroga se vera reflejada en el momento de la liquidación de la incapacidad, siempre y cuando, cumpla con los requisitos. Para acceder al reconocimiento económico se debe solicitar a través de la radicación por parte del empleador.

13/09/2023 17:45:00

\*\*\* ORIGINAL \*\*\*



NUEVA CLINICA SAGRADO CORAZON  
 NUEVA CLINICA SAGRADO CORAZON  
 900408220  
 CII 49 35 61- Tel. 4-2151000  
 CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

[RincAfi]

Fecha: 13/09/23  
 Hora: 17:45:00  
 Página: 1



137072

Nombre : ASTRID ELENA TABORDA PIEDRAHITA	CC 43099045	Día	Mes	Año
Ocupación : Peluqueros, especialistas en tratamientos de belleza y afines		13	9	2023
Empresa : SALUD TOTAL EPS				
Tipo de Incapacidad : ENFERMEDAD GENERAL	Historia Clínica 43099045			
Fecha Inicia : 12/09/2023 Fecha Fin : 21/09/2023	Días De Incapacidad O Licencia : 10 DIEZ			
Causa Externa : ENFERMEDAD GENERAL	Tipo de Atención : Ambulatorio	Procedimiento :		
Diagnóstico Principal : N23X	COLICO RENAL NO ESPECIFICADO			
Diagnóstico Relacionador :				
Fecha Accidente : // 00:00:00	Prórroga : NO	Expedida En : NUEVA CLINICA SAGRADO CORAZON - URGENCIAS		
Empresa Donde Trabaja :				
Observaciones del Profesional :				

NEIL DE JESÚS MARTINEZ FONTALVO

Firma Y Sello De Presta. Economicas

Firma Afiliado

Documento. CC 1143150824

Reg. 1143150824

MEDICINA GENERAL

Observaciones de la EPS: Este certificado no implica el reconocimiento de la prestación económica. La validación de la prórroga se vera reflejada en el momento de la liquidación de la incapacidad, siempre y cuando, cumpla con los requisitos. Para acceder al reconocimiento económico se debe solicitar a través de la radicación por parte del empleador.

13/09/2023 17:45:00

\*\*\* COPIA \*\*\*

## AUTORIZACIÓN MEDICAMENTOS POR UTILIZAR EN LA

IPS

No. Autorización		Fecha y Hora: 21 Sep 2023 13:30 PM	
<b>ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO</b>			
Salud Total EPS - Virrey Solís		Código: EPS002	
<b>INFORMACIÓN DEL PACIENTE</b>			
Tipo Documento: Cedula de Ciudadanía		Documento: 43099045	
Nombre: ASTRID ELENA TABORDA PIEDRAHITA		Fecha Nacimiento: 05 Oct 1964	
Dirección: CR 38 70 76		Plan:	
Departamento: ANTIOQUIA		Telefono: 0	
Telefono Celular: 3246213815		Municipio: Medellín	
		E-Mail: ASTRID045@HOTMAIL.COM	
<b>INFORMACIÓN PRESTADOR</b>			
Nombre: AUDIFARMA MEDELLIN		Nit: 816001182 Código: 8161	
Dirección: CL 55 46 14 LC 109 110 PERU CON AV ORIENTAL		Telefono: 2510230	
Municipio: Medellín		Departamento: ANTIOQUIA	
<b>INFORMACIÓN DE LA TRANSACCIÓN</b>			
Tipo: Llamar a solicitar autorización		Regimen: Contributivo - CAPITADO - Capitación	
Motivo: Ninguno		Fecha Vencimiento: 21 Oct 2023	
Diagnosticos: N23X		Nap Anterior:	
Ubicación paciente: Ambulatorio		No. Solicitud: 09212023109002	
Origen Servicio: Enfermedad General		No. Prescripción:	

006	15	(CMD 10)-ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA
612	20	(CMD 10)-DICLOFENACO SODICO TABLETA 50 MG
639	15	(CMD 20)-HIOSCINA N-BUTIL BROMURO TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 10 MG

Impreso por SUMBRAS SAS Nit: 830.001.338-1 - 22-jun-21

<b>PAGOS COMPARTIDOS</b>			
Tipo Recaudo: Cuota Moderadora		Valor: 4100	
Semanas Cotizadas: 52		Porcentaje:	Valor Maximo:
<b>INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE AUTORIZA</b>			
Nombre: Jorge LP		Cargo o Actividad: Cargo General	
Telefono:		Telefono:	
Telefono Celular:		Dirección:	
Ips que prescribe:			

<b>OBSERVACIONES</b>	
SOLO PARA ORDENES DE COMPRA DE SERVICIOS	
<p><small>Salud Total EPS S.S.A garantiza la atención farmacéutica a través de sus farmacias y el tener parte de la atención médica especializada. En caso que correspondiera fiscalizar la cuota moderadora y el copago de los servicios de salud, se debe tener en cuenta que los servicios de salud son financiados por la modalidad vigente y se deben pagar de acuerdo a lo establecido en el contrato de prestación de servicios de salud. En caso de no haberse implementado los procedimientos de implementación de la cuota moderadora y el copago de los servicios de salud, se debe tener en cuenta que los servicios de salud son financiados por la modalidad vigente y se deben pagar de acuerdo a lo establecido en el contrato de prestación de servicios de salud.</small></p>	
Firma SALUD TOTAL EPS S.S.A	Firma Usuario

Las ordenes de compra de servicios de salud son emitidas por el usuario de la salud (EPS, IPS, etc.) y deben tener en cuenta que los servicios de salud son financiados por la modalidad vigente y se deben pagar de acuerdo a lo establecido en el contrato de prestación de servicios de salud.



NUEVA CLINICA SAGRADO CORAZON  
 NUEVA CLINICA SAGRADO CORAZON  
 900408220  
 CLL 49 35 61 - 2151000  
 FORMULA MEDICA AMBULATORIA

[ROrdMedMSP]

Fecha: 13/09/23  
 Hora: 17:44:40  
 Página: 1

|||

Provincia: ANTIOQUIA Canton: MEDELLIN  
 Paciente: CC 43099045 His Clínica: 43099045 TABORDA PIEDRAHITA ASTRID ELENA  
 Empresa: PGP - SALUD TOTAL \*U\* \*C\* [PGP-ORD] Diag.: N23X Cama: AU110  
 Tip. Usu. CONTRIBUTIVO COTIZANTE NIVEL 1 Folio No. 35 Servicio: URGENCIAS

COPIA



No.	Descripción	Dosis	Via	Frecuen	Cant	Dias T	Cnt * Dias Tra	A
1	DICLOFENACO TAB X 50 MG CONC. 50 MG FORMA. TABLETA RECUBIERT	1,00 TB	ORAL	Cada 12 Horas	20,00	10	20,00	
2	ACETAMINOFEN TAB X 500 MG CONC. 500 MG FORMA. TABLETA	1,00 TB	ORAL	Cada 8 Horas	15,00	5	15,00	
3	HIDROXINA N-BUTIL BROMURO TAB X 10 MG CONC. 10 MG FORMA. TABL	1,00 TB	ORAL	Cada 8 Horas	15,00	5	15,00	

Nota: Fórmula válida hasta 12 Horas a partir de la fecha de expedición.

Firma Profesional

NEIL DE JESÚS MARTINEZ FONTALV

Reg. MD. 1143150824  
 MEDICINA GENERAL

Firma Usuario

\* - Maternidad Gratuita

\*\*\* COPIA \*\*\*



NUEVA CLINICA SAGRADO CORAZON  
 NUEVA CLINICA SAGRADO CORAZON  
 900408220  
 CLL 49 35 61 - 2151000  
 FORMULA MEDICA AMBULATORIA

[ROrdMedMSP]

Fecha: 13/09/23  
 Hora: 17:44:40  
 Página: 1

|||

Provincia: ANTIOQUIA Canton: MEDELLIN  
 Paciente: CC 43099045 His Clínica: 43099045 TABORDA PIEDRAHITA ASTRID ELENA  
 Empresa: PGP - SALUD TOTAL \*U\* \*C\* [PGP-ORD] Diag.: N23X Cama: AU110  
 Tip. Usu. CONTRIBUTIVO COTIZANTE NIVEL 1 Folio No. 35 Servicio: URGENCIAS

COPIA



No.	Descripción	Dosis	Via	Frecuen	Cant	Dias T	Cnt * Dias Tra	A
1	DICLOFENACO TAB X 50 MG CONC. 50 MG FORMA. TABLETA RECUBIERT	1,00 TB	ORAL	Cada 12 Horas	20,00	10	20,00	
2	ACETAMINOFEN TAB X 500 MG CONC. 500 MG FORMA. TABLETA	1,00 TB	ORAL	Cada 8 Horas	15,00	5	15,00	
3	HIDROXINA N-BUTIL BROMURO TAB X 10 MG CONC. 10 MG FORMA. TABL	1,00 TB	ORAL	Cada 8 Horas	15,00	5	15,00	

Nota: Fórmula válida hasta 12 Horas a partir de la fecha de expedición.

Firma Profesional

NEIL DE JESÚS MARTINEZ FONTALV

Reg. MD. 1143150824  
 MEDICINA GENERAL

Firma Usuario

\* - Maternidad Gratuita

\*\*\* COPIA \*\*\*



NUEVA CLINICA SAGRADO CORAZON

900408220

[ROrdLabr]

ORDENES MEDICAS AMBULATORIAS

Fecha: 13/09/23

Hora: 17:45:33

Página: 1

FECHA ORD. MEDICA: 13/09/2023 17:41:48

Paciente: CC 43099045

ASTRID ELENA TABORDA PIEDRAHITA

Fecha de nacimiento: 05/10/1964

Edad: 58 AÑOS

Sexo: F Folio: 35

Empresa: PGP - SALUD TOTAL \*U\* \*C\* [PGP-ORD]

Pabellon: URGENCIAS

Cama: AU110

Diagnostico: N23X COLICO RENAL NO ESPECIFICADO

Código	Descripción	Urg.	Cant.
879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS (UROTAC) AMBULATORIO PRIORITARIO	N	1

NEIL DE JESÚS MARTINEZ FONTALV

C.C N° 1143150824

Reg. MD.1143150824

MEDICINA GENERAL

7J.0 \*HOSVITAL\*



NUEVA CLINICA SAGRADO CORAZON  
NUEVA CLINICA SAGRADO CORAZON  
NIT. 900408220 - 1  
MEDELLIN - ANTIOQUIA

Pag: 1 de 5  
Fecha: 13/09/23

## RESUMEN DE HISTORIA

NOMBRE: ASTRID ELENA TABORDA PIEDRAHITA TIPO DE DOC: CC N° DOC: 43099045

EDAD: 58 AÑOS SEXO F FECHA DE NACIMIENTO 05/10/1964

FECHA DE INGRESO: 12/09/2023 12:07:0 FECHA DE EGRESO: 13/09/2023 17:45:1

SERVICIO INGRESO: TRIAGE SERVICIO EGRESO: URGENCIAS

PABELLON EVOLUCIÓN: 12 URGENCIAS

### INGRESO DEL PACIENTE

FECHA: 12/09/2023 HORA: 12:16: SERVICIO: URGENCIAS CAUSA EXTERNA: ENFERMEDAD GENERAL

### MOTIVO DE CONSULTA

"Me dio dolor"

### ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente femenina de 58 años de edad, quien acude a urgencias por presentar cuadro clínico de aproximadamente 3 horas de evolución caracterizado por dolor abdominal localizado en mesogastro, irradiado a fosas renales, de intensidad 8/10 en la EAD; asociado a náuseas, niega alguna otra sintomatología, refiere paciente hace mucho tiempo tuvo cálculos renales, no tiene seguimiento reciente, no refiere automedicación, motivo por el cual consulta.

### Antecedentes personales:

- Patológicos: Litiasis renal??, HTA, EPOC O2 no R
- Farmacológicos: Losartan tab 50 mg x2, Inhaladores
- Quirúrgicos: No refiere
- Tóxicos: No refiere
- Alérgicos: No refiere
- Inmunizaciones: 2 dosis de vacuna par SARS COV2
- Ginecobstétricos: No aplica

### REVISIÓN POR SISTEMAS

CABEZA Y ORAL: Lo referido en la enfermedad actual

### EXAMEN FÍSICO

FC. 78 FR. 18 TA. 129 / 81 T. 36 SAO2. 98 AMBIENTE GLASGOW: 15

CABEZA Y ORAL: - Cabeza y cuello: Normocefalo, pupilas isocóricas, anictéricas, normoreactivas a la luz, narinas permeables, mucosa oral húmeda, cuello móvil sin adenopatías

- Torax: Simétrico, expansible, sin tirajes; Pulmones: Murmullo vesicular presente, sin agregados a la auscultados; Corazón: Ruidos cardíacos rítmicos, audible, sin soplos

- Abdomen: Blando, depresible, doloroso a la palpación en mesogastro, no masas, no megalia, sin signos de irritación peritoneal, puñopercusión bilateral (+)

- Genitourinario: No explorado

- Extremidades: Eutróficas, móviles, sin edema

- Neurológico: Sin déficit aparente, Glasgow 15/15

### DIAGNOSTICOS

Principal N23X COLICO RENAL NO ESPECIFICADO

### ANÁLISIS

Paciente femenina de 58 años de edad, con antecedentes descritos, quien se encuentra en aparentes buenas condiciones generales, algica a la palpación en fosas renales y en mesogastro, además se encuentra masa en región dorsolumbar izquierda, se interroga a lo que refiere ha estado siendo estudiada y programada para cx por lipoma. Se ingresa a urgencias en contexto de sospecha de cólico renal, solicito además función renal.

7.J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1143150824NEIL DE JESÚS MARTINEZ FONTALVO



### RESUMEN DE HISTORIA

No hay adelgazamiento del parenquima.  
No se observan cambios inflamatorios perirrenales.  
No hay dilatación del sistema colector intrarrenal.  
No se observan cálculos intrarrenales.  
Ambos uréteres tienen diámetro normal, sin cálculos o cambios inflamatorios.  
Vejiga distendida, de paredes delgadas, sin cálculos u otras lesiones visibles.  
Calcificaciones vasculares pélvicas bilaterales, hallazgo sin valor patológico.  
CONCLUSION:  
No se observan cálculos o signos de obstrucción.  
Lesiones focales en ambos riñones, no caracterizables sin contraste intravenoso.

Ante hallazgos, solicito concepto por parte de Urología.

MEDICO : NEIL DE JESÚS MARTINEZ FONTALVO  
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

RM: 1143150824

#### NOTA MEDICA

FECHA: 13/09/2023 HORA: 12:23:57  
Se abre folio para reformular.

MEDICO : NEIL DE JESÚS MARTINEZ FONTALVO  
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

RM: 1143150824

#### NOTA MEDICA

FECHA: 13/09/2023 HORA: 17:41:51

Se comunica caso con Urologo de turno, quien indica cuadro clinico actual puede ser tratado de forma ambulatoria, con manejo sintomatico, por lo que se da egreso con orden de seguimiento por urologia, incapacidad, recomendaciones y signos de alarma en caso que requiera asistencia a urgencias.

#### Plan

- Alta
  - Analgesia
  - UroTAC ambulatorio en 7 días PRIORITARIO
  - Valoración por Urología AMBULATORIO
  - Incapacidad médica
  - Recomendaciones y signos de alarma
- Acudir a urgencias si presenta:
- \* Fiebre >38° que no ceda a la medicación
  - \* Dolor de cabeza intenso
  - \* Dificultad para respirar
  - \* Dolor torácico en el pecho de tipo opresivo
  - \* Dolor abdominal intenso
  - \* Deposiciones líquidas y/o episodios eméticos

MEDICO : NEIL DE JESÚS MARTINEZ FONTALVO  
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

RM: 1143150824

#### CIERRE DE EPICRISIS - EGRESO DE PACIENTE



NUEVA CLINICA SAGRADO CORAZON  
NUEVA CLINICA SAGRADO CORAZON  
NIT. 900408220 - 1  
MEDELLIN - ANTIOQUIA

Pag: 5 de 5  
Fecha: 13/09/23

### RESUMEN DE HISTORIA

FECHA: 13/09/2023 HORA: 17:45:

#### DIAGNOSTICOS DEFINITIVOS

Dx salida 1 N23X COLICO RENAL NO ESPECIFICADO

---

CONDICION DE SALIDA: VIVO

DIAS DE INCAPACIDAD: 10

---

---

NEIL DE JESÚS MARTINEZ FONTALVO

RM 1143150824

MEDICINA GENERAL

FECHA	28/09/2023	No.	
NOMBRE	Astrid Elena Taborda Piedrahita	CÉDULA	43099045
ESTUDIO	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOM	EDAD	58A 11M
SOLICITANTE		INTERPRETÓ	

**ECOGRAFIA DE PARED ABDOMINAL Y PELVIS**

**INDICACIÓN:** Sin datos clinicos disponibles en la orden de servicio.

**TÉCNICA:** Con transductor línea de alta frecuencia de 10 MHZ, se realiza exploración ecográfica de la pared abdominal anterior y dorso

**HALLAZGOS.**

En la región dorsal, a la altura de la unión dorsolumbar izquierda, a aproximadamente 10 cm de la línea media, entre el plano muscular y subcutáneo, se observa imagen hipoecogénica, sólida, isoecogénica con respecto a la grasa subcutánea, contornos regulares, sin flujo al Doppler color, mide aproximadamente 80 x 72 x 22 mm. Se plantea en el diferencial como primera posibilidad lipoma, aunque no se descarta etiología infiltrativa sarcomatosa por este método imagenológico.

En la región umbilical, se aprecia disrupción de la fascia, el defecto mide: 6 x 5,2 mm, y en su interior desplazamiento de saco herniario (isoecogenico con la grasa) con la maniobra de valsalva, que mide: 10 x 6 mm, la cual reduce espontáneamente hallazgo compatible con hernia.

No se evidenciaron masas quísticas ni colecciones líquidas.

Plano muscular y estructuras vasculares visualizadas de características ecográficas normales.

Estructuras vasculares son de calibre, trayecto y permeabilidad normal.

**CONCLUSIÓN:**

**-Masa sólida descrita en el dorso a altura de la unión dorsolumbar izquierda. Se plantea en el diferencial como primera posibilidad lipoma, aunque no se descarta etiología infiltrativa sarcomatosa de bajo grado. Sugiero correlación histológica.**

**-Hallazgos compatibles con hernia umbilical, sin signos de incarceration.**

**Gustavo Enrique Duarte Galvan**

Médico Radiólogo CC 8752505 Firmado el 02/10/2023 07:25:59 a. m.

TP

**DEPARTAMENTO DE IMAGENES**

<b>FECHA</b>	28/09/2023	<b>No.</b>	
<b>NOMBRE</b>	Astrid Elena Taborda Piedrahita	<b>CÉDULA</b>	43099045
<b>ESTUDIO</b>	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRAN	<b>EDAD</b>	58A 11M
<b>SOLICITANTE</b>		<b>INTERPRETÓ</b>	

**ECOGRAFÍA RENAL Y VIAS URINARIAS**

**INDICACIÓN:** Sin datos clínicos disponibles en la orden de servicio. No disponemos de estudios previos para realizar interpretación comparativa.

**TÉCNICA:** Con transductor convexo de 5 MHz se realiza exploración ecográfica.

**HALLAZGOS:**

Ambos riñones tienen localización, forma, tamaño y ecogenicidad normal. Existe adecuada diferenciación corticomedular. No hay dilatación de los sistemas colectores.

En el riñón izquierdo, en el grupo caliceal inferior, se observa imagen ecogénica que proyecta sombra acústica compatible con cálculo, mide: 5 mm.

En el riñón derecho, polo inferior, se visualiza quiste cortical simple, mide: 30 x 27 x 24 mm. En el riñón izquierdo, polo inferior, también se aprecia quiste cortical simple, mide: 29,6 x 24 x 17 mm.

El riñón derecho mide: 113 x 56 x 52 mm, con grosor corticomedular de 17,6 mm.

El riñón izquierdo mide: 106 x 59 x 45 mm, con grosor corticomedular de 17 mm.

Se descarta la presencia de masas renales solidas y colecciones perirrenales.

La vejiga se encuentra pobremente distendida y no es valorable en el presente estudio.

**CONCLUSIÓN:**

- Nefrolitiasis caliceal izquierda sin efecto obstructivo.
- Quistes corticales simples descritos en ambos riñones.
- Estudio con limitación técnica descrita. (Vejiga pobremente distendida).

**Gustavo Enrique Duarte Galvan**

Médico Radiólogo CC 8752505 Firmado el 29/09/2023 06:19:16 p. m.

TP



## RESUMEN DE HISTORIA

NOMBRE: ASTRID ELENA TABORDA PIEDRAHITA

TIPO DE DOC: CC N° DOC: 43099045

EDAD: 59 AÑOS SEXO F FECHA DE NACIMIENTO 05/10/1964

FECHA DE INGRESO: 07/10/2023 13:44:1

FECHA DE EGRESO: 07/10/2023 16:12:5

SERVICIO INGRESO: TRIAGE

SERVICIO EGRESO: URGENCIAS

PABELLON EVOLUCIÓN: 12 URGENCIAS

### INGRESO DEL PACIENTE

FECHA: 07/10/2023 HORA: 13:50:

SERVICIO: URGENCIAS

CAUSA EXTERNA: ENFERMEDAD GENERAL

### ENFERMEDAD ACTUAL

ASTRID TABORDA PIEDRAHITA

Independiente para su ABC básico y avanzado

Motivo de Consulta: "Tengo mucho dolor"

Enfermedad Actual: Paciente femenino de 59 años de edad, residente de Belen altavista, ocupación de estilista, asiste el día de hoy por cuadro clínico crónico de aproximadamente 2 años posterior a accidente de tránsito en calidad de pasajera, con nuevamente accidente con misma cinemática de accidente, hace aproximadamente 3 meses, con intensificación de dolor a nivel de rodilla que limita actividades diarias, así como de actividad laboral

### RxS:

LO REFERIDO EN ENFERMEDAD ACTUAL

### AP:

- Patológicos: Hipertensión arterial, EPOC
- Farmacológicos: Losartan 50x2, indapamida x1
- Alérgicos: Niega
- Quirúrgicos: Cirugía lumbar, cervical, laparoscopia diagnóstica, cesárea #1
- Hospitalarios: Niega
- Toxicológicos: niega consumo de tabaco, alcohol y otras SPA

### EF:

Buenas condiciones generales, consciente, alerta, orientado. Afebril sin signos de dificultad respiratoria.

Signos vitales: PA: 103/88 mmHg FC: 89 lpm FR: 18 rpm. SaO2: 95%

- CCC: Normocéfalo, pupilas isocóricas normorreactivas a la luz, mucosa oral húmeda, cuello móvil, no adenopatías
- ORL: Faringe sana, no eritematosa, otoscopia bilateral normal.
- TÓRAX: Simétrico, normoexpansible, ruidos cardíacos rítmicos, no soplos, murmullo vesicular conservado, no agregados
- ABDOMEN: Blando, depresible, no doloroso a la palpación, no masas ni megalias, no signos de irritación peritoneal
- GU: No explorados
- EXTREMIDADES: Simétricas, eutrofos, no edema, llenado capilar < 2 segundos, dolor a la flexión de rodilla izquierda, palpación de región posterior de pie izquierdo y leve dolor en cadera ipsilateral
- NEUROLÓGICO: Sin déficit aparente
- PIEL: Sin cambios.

### Impresión Diagnóstica:

- Trauma múltiple de miembro inferior izquierdo

7J.0 'HOSVITAL'

Usuario: 1140895915ANDRES MAURICIO SOTO GÓMEZ



## RESUMEN DE HISTORIA

### Análisis:

Paciente femenino de 59 años de edad, quien se encuentra en contexto de múltiples traumas a nivel de miembro inferior izquierdo, en el momento con dolor y limitación por el mismo a nivel de rodilla que limita actividades diarias, múltiples radiografías sin reporte de trazos de fractura, sin embargo, se sospecha de lesión de tejidos blandos a nivel de la articulación de la rodilla, se requiere de nuevas radiografías. Se explica conducta a seguir a paciente, quien refiere entender y aceptar.

### Plan:

observación  
diclofenaco 75 mg im ahora  
dexametasona 8 mg im ahora  
ss/ radiografía de cadera, rodilla y pie izquierdo  
revalorar

### DIAGNOSTICOS

Principal T139 TRAUMATISMO NO ESPECIFICADO DE MIEMBRO INFERIOR NIVEL NO ESPECIFICADO

MEDICO : ANDRES MAURICIO SOTO GOMEZ  
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

RM: 1140895915

---

### NOTA MEDICA

FECHA: 07/10/2023 HORA: 16:03:42

Paciente femenino de 59 años de edad, con impresión diagnóstica:  
- Múltiples traumas en miembro inferior izquierdo

S/ "Ya me siento mejor"

### SIGNOS VITALES:

TA: 116/74 mmHg // FC: 84 lpm // FR: 15 rpm // SAT: 97% // TEMP: 36.6

### EXAMEN FISICO:

- CCC: Normocéfalo, pupilas isocóricas normorreactivas a la luz, mucosa oral húmeda, cuello móvil, no adenopatías
- ORL: Faringe sana, no eritematosa. otoscopia bilateral normal.
- TÓRAX: Simétrico, normoexpandible, ruidos cardíacos rítmicos, no soplos, murmullo vesicular conservado, no agregados
- ABDOMEN: Blando, depresible, no doloroso a la palpación no masas ni megalias, no signos de irritación peritoneal
- GU: No explorados
- EXTREMIDADES: Simétricas, eutróficas, no edema, llenado capilar < 2 segundos
- NEUROLÓGICO: Sin déficit aparente
- PIEL: Sin cambios.

### Análisis:

Paciente femenino de 59 años de edad, quien se encuentra en contexto de múltiples traumas a nivel de miembro inferior izquierdo, en el momento con leve mejoría de sintomatología, se revisan múltiples radiografías, en donde no se evidencia lesión a nivel de huesos, sospecha de avulsión de porción distal de cruzado posterior. Paciente se beneficia de ecografía articular, así como valoración por ortopedia, por lo que se da egreso con fórmula médica, incapacidad, cita prioritaria, recomendaciones generales y signos de alarma

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1140895915 ANDRES MAURICIO SOTO GÓMEZ



NUEVA CLINICA SAGRADO CORAZON  
NUEVA CLINICA SAGRADO CORAZON  
NIT. 900408220 - 1  
MEDELLIN - ANTIOQUIA

Pag: 3 de 3  
Fecha: 07/10/23

## RESUMEN DE HISTORIA

**Plan:**

alta  
naproxeno 500 mg vo cada 12 horas por 5 dias  
incapacidad por 1 dia  
ss/ cita prioritaria pro ortopedia  
recomendaciones generales y signos de alarma

**MEDICO :** ANDRES MAURICIO SOTO GOMEZ  
**ESPECIALIDAD:** MEDICINA GENERAL

**RM:** 1140895915

**CIERRE DE EPICRISIS - EGRESO DE PACIENTE**

**FECHA:** 07/10/2023 **HORA:** 16:12:

**DIAGNOSTICOS DEFINITIVOS**

**Dx salida 1** T139 TRAUMATISMO NO ESPECIFICADO DE MIEMBRO INFERIOR NIVEL NO ESPECIFICADO

---

**CONDICION DE SALIDA:** VIVO

**DIAS DE INCAPACIDAD:** 1

---

---

**ANDRES MAURICIO SOTO GOMEZ**

**RM** 1140895915

**MEDICINA GENERAL**



NUEVA CLINICA SAGRADO CORAZON  
 NUEVA CLINICA SAGRADO CORAZON  
 900408220  
 CLL 49 35 61 - 2151000  
**FORMULA MEDICA AMBULATORIA**

[ROrdMedMSP]

Fecha: 07/10/23  
 Hora: 16:07:54  
 Página: 1

Provincia: ANTIOQUIA Canton: MEDELLIN  
 Paciente: CC 43099045 His Clínica: 43099045 TABORDA PIEDRAHITA ASTRID ELENA  
 Empresa: PGP - SALUD TOTAL \*U\* \*C\* [PGP-ORD] Diag.: Cama: **COPIA**  
 Tip. Usu. CONTRIBUTIVO COTIZANTE NIVEL 1 Folio No. 39 Servicio: URGENCIAS



No.	Descripción	Dosis	Via	Frecuen	Cant	Dias T	Cnt * Dias Tra	A
1	NAPROXENO TAB x 500 MG CONC. 500 MG FORMA. TABLETA O CAPSULA	1,00 TB	ORAL	Cada 12 Horas	10,00	5	10,00	

Nota: Fórmula válida hasta 12 Horas a partir de la fecha de expedición.

Firma Profesional

ANDRES MAURICIO SOTO GOMEZ

Reg. MD. 1140895915  
 MEDICINA GENERAL

Firma Usuario

\* - Maternidad Gratuita

\*\*\* COPIA \*\*\*



NUEVA CLINICA SAGRADO CORAZON  
 NUEVA CLINICA SAGRADO CORAZON  
 900408220  
 CLL 49 35 61 - 2151000  
**FORMULA MEDICA AMBULATORIA**

[ROrdMedMSP]

Fecha: 07/10/23  
 Hora: 16:07:54  
 Página: 1

Provincia: ANTIOQUIA Canton: MEDELLIN  
 Paciente: CC 43099045 His Clínica: 43099045 TABORDA PIEDRAHITA ASTRID ELENA  
 Empresa: PGP - SALUD TOTAL \*U\* \*C\* [PGP-ORD] Diag.: Cama: **COPIA**  
 Tip. Usu. CONTRIBUTIVO COTIZANTE NIVEL 1 Folio No. 39 Servicio: URGENCIAS



No.	Descripción	Dosis	Via	Frecuen	Cant	Dias T	Cnt * Dias Tra	A
1	NAPROXENO TAB x 500 MG CONC. 500 MG FORMA. TABLETA O CAPSULA	1,00 TB	ORAL	Cada 12 Horas	10,00	5	10,00	

Nota: Fórmula válida hasta 12 Horas a partir de la fecha de expedición.

Firma Profesional

ANDRES MAURICIO SOTO GOMEZ

Reg. MD. 1140895915  
 MEDICINA GENERAL

Firma Usuario

\* - Maternidad Gratuita

\*\*\* COPIA \*\*\*



NUEVA CLINICA SAGRADO CORAZON  
900408220

[ROrdIntr]

Fecha: 07/10/23  
Hora: 16:09:18  
Página: 1

INTERCONSULTA AMBULATORIO

FECHA ORD. MEDICA: 07/10/2023 16:03:26

Paciente: CC 43099045 ASTRID ELENA TABORDA PIEDRAHITA Edad: 59 AÑOS  
Empresa: PGP - SALUD TOTAL \*U\* \*C\* [PGP-ORD]  
Pabellon: URGENCIAS Cama:

DIAGNOSTICOS ACTUALES

Código	Descripción	Clase
T139	TRAUMATISMO NO ESPECIFICADO DE MIEMBRO INFERIOR NIVEL NO ESPECIFICADO	PRINCIPAL

SOLICITUD DE INTERCONSULTA

Código	Descripción	Prioridad
514	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	Convencional
OBSERV.	Cita priroitaria mañana 08/10/23, 6 am Lesión de tejidos blandos de rodilla izquierda	

Profesional

ANDRES MAURICIO SOTO GOMEZ  
Reg. Med. 1140895915  
MEDICINA GENERAL



NUEVA CLINICA SAGRADO CORAZON

900408220 - 1

RHsClxFo

Pag: 1 de 1

Fecha: 08/10/23

Getareo: 13



HISTORIA CLÍNICA No. CC 43099045 -- ASTRID ELENA TABORDA PIEDRAHITA

Empresa: PGP - SALUD TOTAL \*U\* \*C\* [PGP-ORD]

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 05/10/1964 Edad actual : 59 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3005594660

Dirección: CL 18 # 90-128

Barrio: BELEN

Departamento: ANTIOQUIA

Municipio: MEDELLIN

Ocupacion: Especialistas en tratamientos de belleza y afines

Etnia: Ninguno de los anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: ALBARO MUÑOZ

Teléfono: 3246213815

Parentesco: Conyugue

Acompañante: INGRESA SOLA

Teléfono: 12

SEDE DE ATENCIÓN: 001 NUEVA CLINICA SAGRADO CORAZON Edad : 59 AÑOS

FOLIO 41 FECHA 08/10/2023 08:20:19 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

MOTIVO DE CONSULTA

DOLOR EN M INFERIOR IZQ

ENFERMEDAD ACTUAL

CUADRO DE VARIOS MESES DE EVOLUCION, CON DOLOR EN M INFERIOR IZQ, GENERALIZADO, DE DIFICIL LOCALIZACION POR PARTE DEL PACIENTE , REFIERE DOLOR EN LA CARA POSTERIOR DEL TOBILLO Y LA PIERNA, QUE SE IRRADIA AHACIA LA RODILLA Y HASTA LA REGION LUMBAR, REFIERE PARESTESIAS, ANTECEDENTE DE TRAUMA EN LA RODILLA IZQ, SIN FX, ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD DISCAL Y ARRTOSIS, TTO QUIRURUGICO HACE 18 AÑOS TRAE RX DE CADERA, SIN LESIONES OSEAS, RX DE PIE SIN LESIONES OSEAS, RX DE RODILLA MUESTRA SIGNOS DE CODNROMALACIA LEVE TAC DE PELVIS Y COLUMNA QUE MUESTRA DISOPATIA DEGEMNTARIVA, FIJACION TRANSPEDICULAR L5 S1, CON ARTROSIS E INESTABILIDAD ?

EXAMEN FÍSICO

. EXTREMIDADES INFERIORES: DOLOR LUMBAR MARCADO, CON IRRADIACION A M INFERIOR, CON SIGNOS DE RADICULOPATIA, FUERZA 4/5 ROT ++ LASEGUE ++ DOLOR EN MUSLO , RODILLA PIERNA, ASOCIADO A PARESTESIAS, SE CONCENTRA MAS E LA RODILLA

ANÁLISIS

PACIENTE FEM DE 59 AÑOS, CON DOLOR DE DIFICIL LOCALIZACION, DON LUMBAGO MAS RADICULOPATIA, Y DOLOR EN LA RODILLA DE DIFICIL DIAGNOSITCO POR LA ROADICULOPATIA

PLAN Y MANEJO

RMN DE RODILLA DER SIMPLE
YA TIENE CITA CON ORTOPEDIA
DEBE SEGUIR CONTROL CON NEURO CX
INCAPACIDAD 15 DIAS

Evolución realizada por: JOSE FERNANDO LOBO VILLADIEGO-Fecha: 08/10/23 08:20:19

DIAGNÓSTICO M511 TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO M179 GONARTROSIS NO ESPECIFICADA Tipo RELACIONADO

Jose f lobo v.

JOSE FERNANDO LOBO VILLADIEGO
Reg. 50819-98
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA



NUEVA CLINICA SAGRADO CORAZON  
900408220

[ROrdIntr]

Fecha: 08/10/23

Hora: 08:36:18

Página: 1

INTERCONSULTA AMBULATORIO

FECHA ORD. MEDICA: 08/10/2023 08:20:19

Paciente: CC 43099045 ASTRID ELENA TABORDA PIEDRAHITA

Edad: 59 AÑOS

Empresa: PGP - SALUD TOTAL \*U\* \*C\* [PGP-ORD]

Pabellon: CONSULTORIO ORTOPEdia

Cama:

DIAGNOSTICOS ACTUALES

Código	Descripción	Clase
M179	GONARTROSIS NO ESPECIFICADA	RELACIONADO
MS11	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	PRINCIPAL

SOLICITUD DE INTERCONSULTA

Código	Descripción	Prioridad
514	ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	Convencional
OBSERV.	CITA COTNROL ORTOPEdia EN SU EPS	

Profesional

*Jose F. Lobo V.*

JOSE FERNANDO LOBO VILLADIEGO

Reg. Med. 50819-98

ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA



NUEVA CLINICA SAGRADO CORAZON

900408220 - 1

RHsClxFo

Pag: 1 de 1

Fecha: 08/10/23

Getareo: 13



HISTORIA CLÍNICA No. CC 43099045 -- ASTRID ELENA TABORDA PIEDRAHITA

**Empresa:** PGP - SALUD TOTAL \*U\* \*C\* [PGP-ORD] **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1  
**Fecha Nacimiento:** 05/10/1964 **Edad actual:** 59 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)  
**Teléfono:** 3005594660 **Dirección:** CL 18 # 90-128  
**Barrio:** BELEN **Departamento:** ANTIOQUIA  
**Municipio:** MEDELLIN **Ocupacion:** Especialistas en tratamientos de belleza y afines  
**Etnia:** Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**  
**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA **Atención Especial:** OTROS  
**Discapacidad:** Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** ALBARO MUÑOZ **Teléfono:** 3246213815 **Parentesco:** Conyugue  
**Acompañante:** INGRESA SOLA **Teléfono:** 12

SEDE DE ATENCIÓN:	001	NUEVA CLINICA SAGRADO CORAZON	Edad : 59 AÑOS
FOLIO	41	FECHA 08/10/2023 08:20:19	TIPO DE ATENCIÓN
			URGENCIAS

MOTIVO DE CONSULTA

DOLOR EN M INFERIOR IZQ

ENFERMEDAD ACTUAL

CUADRO DE VARIOS MESES DE EVOLUCION, CON DOLOR EN M INFERIOR IZQ, GENERALIZADO, DE DIFICIL LOCALIZACION POR PARTE DEL PACIENTE , REFIERE DOLOR EN LA CARA POSTERIOR DEL TOBILLO Y LA PIERNA, QUE SE IRRADIA AHACIA LA RODILLA Y HASTA LA REGION LUMBAR, REFIERE PARESTESIAS, ANTECEDENTE DE TRAUMA EN LA RODILLA IZQ, SIN FX, ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD DISCAL Y ARTRITIS, TTO QUIRURGICO HACE 18 AÑOS TRAE RX DE CADERA, SIN LESIONES OSEAS, RX DE PIE SIN LESIONES OSEAS, RX DE RODILLA MUESTRA SIGNOS DE CODNROMALACIA LEVE TAC DE PELVIS Y COLUMNA QUE MUESTRA DISOPATIA DEGEMNTARIVA, FIJACION TRANSPEDICULAR L5 S1, CON ARTRITIS E INESTABILIDAD ?

EXAMEN FÍSICO

EXTREMIDADES INFERIORES: DOLOR LUMBAR MARCADO, CON IRRADIACION A M INFERIOR, CON SIGNOS DE RADICULOPATIA, FUERZA 4/5 ROT++ LASEGUE ++ DOLOR EN MUSLO, RODILLA PIERNA, ASOCIADO A PARESTESIAS, SE CONCENTRA MAS E LA RODILLA

ANÁLISIS

PACIENTE FEM DE 59 AÑOS, CON DOLOR DE DIFICIL LOCALIZACION, DON LUMBAGO MAS RADICULOPATIA, Y DOLOR EN LA RODILLA DE DIFICIL DIAGNOSITCO POR LA ROADICULOPATIA

PLAN Y MANEJO

RMN DE RODILLA DER SIMPLE  
 YA TIENE CITA CON ORTOPEdia  
 DEBE SEGUIR CONTROL CON NEURO CX  
 INCAPACIDAD 15 DIAS

Evolución realizada por: JOSE FERNANDO LOBO VILLADIEGO-Fecha: 08/10/23 08:20:19

**DIAGNÓSTICO** M511 TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA Tipo PRINCIPAL  
**DIAGNÓSTICO** M179 GONARTROSIS NO ESPECIFICADA Tipo RELACIONADO

Jose F lobo v.

JOSE FERNANDO LOBO VILLADIEGO  
 Reg. 50819-98  
 ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA



NUEVA CLINICA SAGRADO CORAZON  
NUEVA CLINICA SAGRADO CORAZON  
NIT. 900408220 - 1  
MEDELLIN - ANTIOQUIA

Pag: 1 de 3  
Fecha: 07/10/23

## RESUMEN DE HISTORIA

NOMBRE: ASTRID ELENA TABORDA PIEDRAHITA

TIPO DE DOC: CC N° DOC: 43099045

EDAD: 59 AÑOS SEXO F FECHA DE NACIMIENTO 05/10/1964

FECHA DE INGRESO: 07/10/2023 13:44:1

FECHA DE EGRESO: 07/10/2023 16:12:5

SERVICIO INGRESO: TRIAGE

SERVICIO EGRESO: URGENCIAS

PABELLON EVOLUCIÓN: 12 URGENCIAS

### INGRESO DEL PACIENTE

FECHA: 07/10/2023 HORA: 13:50:

SERVICIO: URGENCIAS

CAUSA EXTERNA: ENFERMEDAD GENERAL

### ENFERMEDAD ACTUAL

ASTRID TABORDA PIEDRAHITA

Independiente para su ABC básico y avanzado

Motivo de Consulta: "Tengo mucho dolor"

Enfermedad Actual: Paciente femenino de 59 años de edad, residente de Belen altavista, ocupación de estilista, asiste el día de hoy por cuadro clínico crónico de aproximadamente 2 años posterior a accidente de tránsito en calidad de pasajera, con nuevamente accidente con misma cinematica de accidente, hace aproximadamente 3 meses, con intensificación de dolor a nivel de rodilla que limita actividades diarias, así como de actividad laboral

RxS:

LO REFERIDO EN ENFERMEDAD ACTUAL

AP:

- Patológicos: Hipertensión arterial, EPOC
- Farmacológicos: Losartan 50x2, indapamida x1
- Alérgicos: Niega
- Quirúrgicos: Cirugía lumbar, cervical, laparoscopia diagnostica, cesarea #1
- Hospitalarios: Niega
- Toxicológicos: niega consumo de tabaco, alcohol y otras SPA

EF:

Buenas condiciones generales, consciente, alerta, orientado. Afebril sin signos de dificultad respiratoria.

Signos vitales: PA: 103/88 mmHg FC: 89 lpm FR: 18 rpm. SaO2: 95%

- CCC: Normocéfalo, pupilas isocóricas normorreactivas a la luz, mucosa oral húmeda, cuello móvil, no adenopatías
- ORL: Faringe sana, no eritematosa. otoscopia bilateral normal.
- TÓRAX: Simétrico, normoexpansible, ruidos cardíacos rítmicos, no soplos, murmullo vesicular conservado, no agregados
- ABDOMEN: Blando, depresible, no doloroso a la palpación, no masas ni megalias, no signos de irritación peritoneal
- GU: No explorados
- EXTREMIDADES: Simétricas, eutrofos, no edema, llenado capilar < 2 segundos, dolor a la flexión de rodilla izquierda, palpación de región posterior de pie izquierdo y leve dolor en cadera ipsilateral
- NEUROLÓGICO: Sin déficit aparente
- PIEL: Sin cambios.

Impresión Diagnóstica:

- Trauma múltiple de miembro inferior izquierdo

7.J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1140895915ANDRES MAURICIO SOTO GÓMEZ



## RESUMEN DE HISTORIA

### Análisis:

Paciente femenino de 59 años de edad, quien se encuentra en contexto de múltiples traumas a nivel de miembro inferior izquierdo, en el momento con dolor y limitación por el mismo a nivel de rodilla que limita actividades diarias, múltiples radiografías sin reporte de trazos de fractura, sin embargo, se sospecha de lesión de tejidos blandos a nivel de la articulación de la rodilla, se requiere de nuevas radiografías. Se explica conducta a seguir a paciente, quien quiere entender y aceptar.

### Plan:

observación  
diclofenaco 75 mg im ahora  
dexametasona 8 mg im ahora  
ss/ radiografía de cadera, rodilla y pie izquierdo  
revalorar

### DIAGNOSTICOS

Principal T139 TRAUMATISMO NO ESPECIFICADO DE MIEMBRO INFERIOR NIVEL NO ESPECIFICADO

MEDICO : ANDRES MAURICIO SOTO GOMEZ

RM: 1140895915

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

---

### NOTA MEDICA

FECHA: 07/10/2023 HORA: 16:03:42

Paciente femenino de 59 años de edad, con impresión diagnóstica:

- Múltiples traumas en miembro inferior izquierdo

S/ "Ya me siento mejor"

### SIGNOS VITALES:

TA: 116/74 mmHg // FC: 84 lpm // FR: 15 rpm // SAT: 97% // TEMP: 36.6

### EXAMEN FISICO:

- CCC: Normocéfalo, pupilas isocóricas normoreactivas a la luz, mucosa oral húmeda, cuello móvil, no adenopatías
- ORL: Faringe sana, no eritematosa, otoscopia bilateral normal.
- TÓRAX: Simétrico, normoexpansible, ruidos cardíacos rítmicos, no soplos, murmullo vesicular conservado, no agregados
- ABDOMEN: Blando, depresible, no doloroso a la palpación no masas ni megalias, no signos de irritación peritoneal
- GU: No explorados
- EXTREMIDADES: Simétricas, eutróficas, no edema, llenado capilar < 2 segundos
- NEUROLÓGICO: Sin déficit aparente
- PIEL: Sin cambios.

### Análisis:

Paciente femenino de 59 años de edad, quien se encuentra en contexto de múltiples traumas a nivel de miembro inferior izquierdo, en el momento con leve mejoría de sintomatología, se revisan múltiples radiografías, en donde no se evidencia lesión a nivel de huesos, sospecha de avulsión de porción distal de cruzado posterior. Paciente se beneficia de ecografía articular, así como valoración por ortopedia, por lo que se da egreso con fórmula médica, incapacidad, cita prioritaria, recomendaciones generales y signos de alarma



NUEVA CLINICA SAGRADO CORAZON  
NUEVA CLINICA SAGRADO CORAZON  
NIT. 900408220 - 1  
MEDELLIN - ANTIOQUIA

Pag: 3 de 3  
Fecha: 07/10/23

### RESUMEN DE HISTORIA

Plan:

alta

naproxeno 500 mg vo cada 12 horas por 5 dias

Incapacidad por 1 dia

ss/ cita prioritaria pro ortopedia

recomendaciones generales y signos de alarma

MEDICO : ANDRES MAURICIO SOTO GOMEZ

RM: 1140895915

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

CIERRE DE EPICRISIS - EGRESO DE PACIENTE

FECHA: 07/10/2023 HORA: 16:12:

DIAGNOSTICOS DEFINITIVOS

Dx salida 1

T139

TRAUMATISMO NO ESPECIFICADO DE MIEMBRO INFERIOR NIVEL NO ESPECIFICADO

CONDICION DE SALIDA: VIVO

DIAS DE INCAPACIDAD: 1

ANDRES MAURICIO SOTO GOMEZ

RM 1140895915

MEDICINA GENERAL

# clínico del Dolor lloran.

Examen y Cita

## CUESTIONARIO BREVE DE DOLOR

Edad 30 Mes 8 año 2023

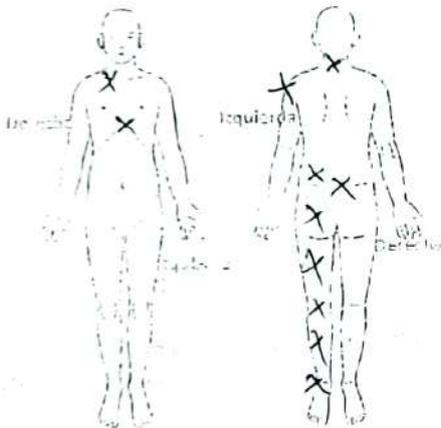
Nombre Ashid Tabardo

Documento 43099045

1) A lo largo de nuestras vidas, la mayoría de nosotros hemos tenido dolor de vez en cuando (como dolores de cabeza leves, esguinnes y dolores de muelas). ¿Ha tenido usted dolor además de estos dolores cotidianos hoy?

1.  SI 2.  NO

2) En el diagrama, escriba las áreas donde siente dolor. Ponga una X en la zona que más le duele.



3) Califique su dolor marcando con un círculo el número que mejor describe la intensidad máxima de dolor sentido en las últimas 24 horas.

0 1 2 3 4 5 6 7 8  9 10

No interfiere

El dolor es tan malo como puedes imaginar

4) Califique su dolor haciendo un círculo en el número que mejor describe la intensidad mínima de dolor sentido en las últimas 24 horas.

0 1 2 3 4 5 6 7 8  9 10

No interfiere

El dolor es tan malo como puedes imaginar

5) Califique su dolor haciendo un círculo en el número que mejor describe cuánto dolor tiene en este momento.

0 1 2 3 4 5 6 7 8  9 10

No interfiere

El dolor es tan malo como puedes imaginar

5) ¿Qué tratamientos o medicamentos utilizó para su dolor? Acetaminofen

NaProcena-Diosminat HESPERIDIO

6) En las últimas 24 horas, ¿cuánto tiempo le ha proporcionado los tratamientos o medicamentos para su dolor? Encierre en un círculo el porcentaje que muestra cuánto ALIVIO ha recibido.

0% 10 20 30 40 50 60 70  80 90 100

7) Encierre en un círculo el número que mejor describe, durante las últimas 24 horas, el dolor ha interferido con su:

A. Actividad general

0 1 2 3 4 5 6 7 8  9 10

No interfiere

Interfiere

B. Estado anímico

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

No interfiere

C. Habilidad para caminar

0 1 2  3 4 5 6 7 8 9 10

No interfiere

D. Trabajo normal (trabajo, escuela, actividades de hogar como las tareas del hogar).

0 1  2 3 4 5 6 7 8 9 10

No interfiere

E. Relaciones con otras personas

0 1  2 3 4 5 6 7 8 9 10

No interfiere

F. Sueño

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

No interfiere

G. Disfrute de la vida

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

No interfiere

Interfiere



NUEVA CLINICA SAGRADO CORAZON  
900408220

[ROrdIntr]

Fecha: 08/10/23

Hora: 08:36:18

Página: 1

INTERCONSULTA AMBULATORIO

FECHA ORD. MEDICA: 08/10/2023 08:20:19

Paciente: CC 43099045 ASTRID ELENA TABORDA PIEDRAHITA  
Empresa: PGP - SALUD TOTAL \*U\* \*C\* [PGP-ORD]  
Pabellon: CONSULTORIO ORTOPEdia Cama:

Edad: 59 AÑOS

DIAGNOSTICOS ACTUALES

Código	Descripción	Clase
M179	GONARTROSIS NO ESPECIFICADA	RELACIONADO PRINCIPAL
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	

SOLICITUD DE INTERCONSULTA

Código	Descripción	Prioridad
514	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	Convencional
OBSERV.	CITA COTNROL ORTOPEdia EN SU EPS	

Profesional

*Jose F. Lobo V.*

JOSE FERNANDO LOBO VILLADIEGO  
Reg. Med. 50819-98  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA



NUEVA CLINICA SAGRADO CORAZON  
 NUEVA CLINICA SAGRADO CORAZON  
 900408220  
 CLL 49 35 61 - 2151000  
 FORMULA MEDICA AMBULATORIA

[ROrdMedMSP]

Fecha: 07/10/23  
 Hora: 16:07:54  
 Página: 1

Provincia: ANTIOQUIA Canton: MEDELLIN  
 Paciente: CC 43099045 His Clinica: 43099045 TABORDA PIEDRAHITA ASTRID ELENA  
 Empresa: PGP - SALUD TOTAL \*U\* \*C\* [PGP-ORD] Diag.: Cama:  
 Tip. Usu. CONTRIBUTIVO COTIZANTE NIVEL 1 Folio No. 39 Servicio: URGENCIAS

COPIA



No.	Descripción	Dosis	Via	Frecuen	Cant	Dias T	Cnt * Dias Tra	A
1	NAPROXENO TAB X 500 MG CONC 500 MG FORMA, TABLETA O CAPSULA	1,00 TB	ORAL	Cada 12 Horas	10,00	5	10,00	

Nota: Fórmula válida hasta 12 Horas a partir de la fecha de expedición.

Firma Profesional

ANDRES MAURICIO SOTO GOMEZ  
 Reg. MD. 1140895915  
 MEDICINA GENERAL

Firma Usuario

\* - Maternidad Gratuita

\*\*\* COPIA \*\*\*



NUEVA CLINICA SAGRADO CORAZON  
 NUEVA CLINICA SAGRADO CORAZON  
 900408220  
 CLL 49 35 61 - 2151000  
 FORMULA MEDICA AMBULATORIA

[ROrdMedMSP]

Fecha: 07/10/23  
 Hora: 16:07:54  
 Página: 1

Provincia: ANTIOQUIA Canton: MEDELLIN  
 Paciente: CC 43099045 His Clinica: 43099045 TABORDA PIEDRAHITA ASTRID ELENA  
 Empresa: PGP - SALUD TOTAL \*U\* \*C\* [PGP-ORD] Diag.: Cama:  
 Tip. Usu. CONTRIBUTIVO COTIZANTE NIVEL 1 Folio No. 39 Servicio: URGENCIAS

COPIA



No.	Descripción	Dosis	Via	Frecuen	Cant	Dias T	Cnt * Dias Tra	A
1	NAPROXENO TAB X 500 MG CONC 500 MG FORMA, TABLETA O CAPSULA	1,00 TB	ORAL	Cada 12 Horas	10,00	5	10,00	

Nota: Fórmula válida hasta 12 Horas a partir de la fecha de expedición.

Firma Profesional

ANDRES MAURICIO SOTO GOMEZ  
 Reg. MD. 1140895915  
 MEDICINA GENERAL

Firma Usuario

\* - Maternidad Gratuita

\*\*\* COPIA \*\*\*



NUEVA CLINICA SAGRADO CORAZON  
900408220

[ROrdIntr]

Fecha: 07/10/23

Hora: 16:09:18

Página: 1

INTERCONSULTA AMBULATORIO

FECHA ORD. MEDICA: 07/10/2023 16:03:26

Paciente: CC 43099045 ASTRID ELENA TABORDA PIEDRAHITA  
Empresa: PGP - SALUD TOTAL \*U\* \*C\* [PGP-ORD]  
Pabellon: URGENCIAS Cama:

Edad: 59 AÑOS

DIAGNOSTICOS ACTUALES

Código	Descripción	Clase
T139	TRAUMATISMO NO ESPECIFICADO DE MIEMBRO INFERIOR NIVEL NO ESPECIFICADO	PRINCIPAL

SOLICITUD DE INTERCONSULTA

Código	Descripción	Prioridad
514	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	Convencional
OBSERV.	Cita prioritaria mañana 08/10/23, 6 am Lesión de tejidos blandos de rodilla izquierda	

Profesional

ANDRES MAURICIO SOTO GOMEZ  
Reg. Med. 1140895915  
MEDICINA GENERAL



NUEVA CLINICA SAGRADO CORAZON  
900408220

[ROrdIntr]

Fecha: 07/10/23

Hora: 16:09:18

Página: 1

### INTERCONSULTA AMBULATORIO

FECHA ORD. MEDICA: 07/10/2023 16.03.26

Paciente: CC 43099045 ASTRID ELENA TABORDA PIEDRAHITA  
Empresa: PGP - SALUD TOTAL 'U' 'C' [PGP-ORD]  
Pabellon: URGENCIAS Cama:

Edad: 59 AÑOS

### DIAGNOSTICOS ACTUALES

Código	Descripción	Clase
T139	TRAUMATISMO NO ESPECIFICADO DE MIEMBRO INFERIOR NIVEL NO ESPECIFICADO	PRINCIPAL

### SOLICITUD DE INTERCONSULTA

Código	Descripción	Prioridad
514	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	Convencional
OBSERV.	Cita prioritana mañana 08/10/23, 6 am Lesión de tejidos blandos de rodilla izquierda	

Profesional

ANDRES MAURICIO SOTO GOMEZ  
Reg. Med. 1140895915  
MEDICINA GENERAL





## HISTORIA CLINICA

### IDENTIFICACION DEL PACIENTE

**Nombre:** ASTRID ELENA TABORDA PIEDRAHITA

**Fecha de Nacimiento:** 10/05/1964

**Edad:** 59 Años - **Sexo:** Femenino

**Teléfono Residencia:** 0

**Aseguradora:** Salud Total EPS

**Contrato:** 91579109 (Documento: CC 43099045)

**Dirección Residencia:** CR 38 70 76.

**Ciudad Residencia:** Medellín

**Tipo de Vinculación:** REGIMEN CONTRIBUTIVO

### Consulta del lunes, 23 de octubre de 2023 7:05 PM en VS FLORIDA

Nombre del Profesional: Edgar Cantillo Campo - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (Registro No. 7598122)

Número de Autorización: 02053-2343026672

Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

### Identificación

#### Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 10/23/2023 19:05:00

Tipo de Consulta: De Primera Vez

#### Datos Complementarios

#### Datos del Paciente

Edad: 59 Estado Civil: Soltero

Ocupación: PELUQUEROS, ESTILISTAS Y ASIMILADOS

#### Responsable del Usuario

Nombre: Katherine Garcia /3043109175.

Parentesco: Hijo(a)

Teléfono: 3016066962.

#### Acompañante

Nombre: Ninguno

Teléfono: 3016066962.

### Anamnesis

#### Anamnesis

Motivo de Consulta: DOLOR EN MIEMBRO

Enfermedad Actual: PACIENTE DE 59 AÑOS CON DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDODE SINTOMATOLOGIA DE 5 MESES CON MUCHA LIMITAACION DE LA MARCHA LUEGO DE PRESENTAR ACCIDENTE DE TRANSITO. RX DE RODILLA IOZQUIERDA SIN ALTERACIONES RMN DE RODILLA CON LESION MENISCO MEDIAL Y CONDRAL GRADO III Y IV EN ROTULA Y TROCLEAR

Escala Dolor: 5 Clasificación Dolor: Moderado

Sospecha Enfermedad Prof: No

#### Revisión Por Sistemas

Osteomuscular: No Refiere<

Neurológico: No Refiere<

Vascular Periférico: No Refiere<

Piel y Faneras: No Refiere<

### Antecedentes

#### Antecedentes Personales

Patológicos: HTA CORNICA EN TRATAMIENTO, EPOC/ASMA IGUAL Dr(a). Edgar Cantillo Campo (10/23/2023 19:04:52)

Tóxicos: NO.NO. Dr(a). Edgar Cantillo Campo (10/23/2023 19:04:52)

Alérgicos: NO.NO. Dr(a). Edgar Cantillo Campo (10/23/2023 19:04:52)

Farmacológicos: LOSARTAN 50mg\*2, hidroclorotiazida 25\*1, SALBUTAMOL - BECLOMETASONA - ACETAMINOFEN+ CODEINA, diosmina IGUAL Dr(a). Edgar Cantillo Campo (10/23/2023 19:04:52)

Ocupacionales: Ama da casa IGUAL Dr(a). Edgar Cantillo Campo (10/23/2023 19:04:52)

Quirúrgicos: CX COLUMNA LUMBAR Y CERVICAL HACE 12 AÑOS OSTEOSINTESIS POR FRACTURA, CESAREA #1, LAPAROSCOPIA. IGUAL Dr(a). Edgar Cantillo Campo (10/23/2023 19:04:52)

Transfusionales: Niega. IGUAL Dr(a). Edgar Cantillo Campo (10/23/2023 19:04:52)

Traumáticos: ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PEATONIGUAL Dr(a). Edgar Cantillo Campo (10/23/2023 19:04:52)

#### Alergias



### Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Fecha Dilig. Causa de Alergia:

10/23/2023

### Ginecología

#### Obstétricos

Gestaciones:	Partos:	Vaginales:	Cesareas:	Abortos:	Vivos:	Viven:
5	4	4	1	0	5	5

FUR: 11/27/2019

Histerectomía: No

TRH: No

### Antecedentes Familiares

Madre: HTA..IGUAL Dr(a). Edgar Cantillo Campo (10/23/2023 19:04:52)

Padre: ICC..IGUAL Dr(a). Edgar Cantillo Campo (10/23/2023 19:04:52)

Hermanos: NIEGA..IGUAL Dr(a). Edgar Cantillo Campo (10/23/2023 19:04:52)

### Vacunación

Estado vacunación Covid: No vacunado, se direcciona

## Examen Físico

### Signos Vitales

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	FC:	FR:	Temp:	Lateralidad:
1.58	Mts	60	Kg	24.0346	110	70	70	16	36	Diestro

### Examen Físico

Estado General: BUEN ESTADO GENERAL

EF Osteomuscular: DOLOR A LA PALPACION EN REGION POPLITEA MEMELO IZQUIERDO CON LIMITACION PARA LA FLEXION Y DE LA MARCHA.

EF Neurológico: CONCIENTE

EF Vascular Periférico: Sin alteraciones

EF Piel y Faneras: Sin alteraciones

## Análisis y Manejo

### Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: PACIENTE CON DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON RMN DE RODILLA IZQUIERDA CON CONDOMALACIA III IV TROCLEAR PATELAR CON SIGNOS DE DESGARRO MUSCULAR PLAN ANALGESICOS, RECOMENDACIONES, ECOGRAFIA DE REGION POPLITEA Y MUSCULO GEMELO IZQUIERDO, CONTROL CON RESULTADOS INMOVILIZADOR DE MIEMBRO INFERIOR

Finalidad Consulta: NO APLICA

¿Típica discapacidad?: No

Causa Externa: Otra

Días de Incapacidad: 10 Fecha Inicio Incapacidad: 10/23/2023

Prioritario: No Aplica

Recomendaciones: EVITAR SUBIR BAJAR ESCALERAS FRECUENTEMENTE  
EVITAR ESTAR DE PIE MÁS DE 20 MINUTOS SEGUIDOS  
EVITAR CAMINAR MÁS DE 2 KILÓMETROS POR DÍA  
EVITAR ARRODILLARSE HACER CUCLILLAS

### Formulación NO POS en Línea

¿Formulo tecnología NO POS en línea?: No No. de Prescripción:

Rep Probl Asoc a Dispositivo: No

Reporte RAM a Medicamento: No

**DIAGNOSTICO:** (M23.3) OTROS TRASTORNOS DE LOS MENISCOS

Tipo de Dx: CONFIRMADO NUEVO

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

### CONDUCTAS:

#### 1. REMISION

1. Tipo de Consulta: Consulta externa CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMA



Observaciones: CONTROL

2. PRESCRIPCIÓN MEDICAMENTOS

1. (CMD 30) -IBUPROFENO/ HIDROCODONA BITARTRATO TABLETA 200+5 MG, No. 30  
Posología: 5 miligramo(s) cada 12 Hora(s) por 15 Día(s), vía Oral -USO: POR DOLOR
2. KETOROLACO DE TROMETAMINA SOLUCION INYECTABLE 30 MG/2 ML, No. 3  
Posología: 30 miligramo(s) cada 2 Día(s) por 3 Día(s), vía Intramuscular -USO: POR DOLOR

3. ORDEN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

1. Procedimiento: (883652000) Ecografía ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS  
Observación: ECOGRAFIA DE CABA POSTERIOR DE RODILLA Y PIERNA IZQUERDA ( DESGARRO MUSCULAR)

**DIAGNOSTICO:** (M22 K) CONDROMALACIA DE LA ROTULA

Tipo de Dx: CONFIRMADO NUEVO

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

**DIAGNOSTICO:** (M62 1) OTROS DESGARROS (NO TRAUMATICOS) DEL MUSCULO

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - Dx

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

Edgar Castillo Campo

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadania

Numero de Identificación:

Registro Profesional: 7598122

Código Institucional: 2028000193

## RESUMEN DE HISTORIA

NOMBRE: ASTRID ELENA TABORDA PIEDRAHITA

TIPO DE DOC: CC N° DOC: 43099045

EDAD: 59 AÑOS SEXO F FECHA DE NACIMIENTO 05/10/1964

FECHA DE INGRESO: 26/10/2023 17:00:3

FECHA DE EGRESO: / / 00:00:00

SERVICIO INGRESO: TRIAGE

SERVICIO EGRESO: TRIAGE

PABELLON EVOLUCIÓN: 12 URGENCIAS

### INGRESO DEL PACIENTE

FECHA: 26/10/2023 HORA: 17:03:

SERVICIO: URGENCIAS

CAUSA EXTERNA: ENFERMEDAD GENERAL

### MOTIVO DE CONSULTA

\*Se atiende paciente con todos los elementos de protección personal según protocolo institucional\*

Astrid Elena Taborda, 59 años, Belen Allavista, estilista.

Mc: "tengo dolor"

### ENFERMEDAD ACTUAL

Enfermedad actual: Paciente femenina de 59 años, con antecedente de dolor en miembro inferior izquierdo crónico, difícil localización por parte de la paciente, refiere que en parte posterior de la rodilla izquierda, refiere parestias, todo esto secundario a trauma, sin fractura, hace 5-6 meses. Ya ha tenido estudios imagenológicos, rx de cadera, pie, sin lesiones óseas, rx de rodilla con signos de condromalacia leve; vista por ortopedia institucional, el 08/10/2023, donde ordena resonancia de rodilla derecha simple,

Trae nuevas imágenes

24/10/2023: hallazgo compatible con quiste de Baker izquierdo.

13/10/2023: resonancia de rodilla izquierda simple: conclusión cambios en la señal del cuerno posterior y raíz posterior del menisco medial de naturaleza degenerativa sin una clara ruptura ni avulsión.

Lesión condral grado III- IV del vertice patelar y de la vertiente medial de la tórclea

### Antecedentes personales

Patológicos: EPOC, hipertensión arterial

Alérgicos: niega.

Tóxicos: Niega

Quirúrgicos: laparoscopia, cesárea, cirugía de columna lumbar y cervical.

Hospitalarios: niega.

Medicamentos no recuerda.

Inmunológicos: Vacunación covid 19 ninguna dosis

### Examen físico

PA: 122/78, FC: 89, FR: 18, Sato2: 97%

Buenas condiciones generales, consciente, alerta, orientada, álgica

Isocoria normorreactiva.

Mucosas hidratadas, no pálidas, anictéricas.

Cuello simétrico, no masas ni bocio palpable, no se palpan adenopatías

Tórax simétrico, sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos, murmullo

vesicular conservado, sin agregados.

Abdomen sin lesiones, peristaltismo normal, no distendido, no defendido, blando, sin dolor a la palpación, sin

signos de irritación peritoneal, no se palpan masas.



### RESUMEN DE HISTORIA

Extremidades eutróficas, rodilla izquierda con dolor y prominencia en región de fosa poplítea, con limitación para el apoyo, dolor en interlinea articular, pulsos presentes, llenado capilar <2 segundos. no compromiso sensitivo.

Neurológico Sin déficit motor ni sensitivo aparente, sin focalizaciones, Glasgow 15/15

#### DIAGNOSTICOS

Principal M712 QUISTE SINOVIAL DEL HUECO POPLITEO [DE BAKER]

MEDICO : SANTIAGO TRUJILLO GIRALDO

RM: 1040183965

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

---

#### EVOLUCIÓN

FECHA: 26/10/2023 HORA: 17:22:15

#### ANALISIS

Análisis: Paciente femenina de 59 años, con antecedente de dolor en miembro inferior izquierdo crónico, difícil localización por parte de la paciente, refiere que en parte posterior de la rodilla izquierda, refiere parestesias, todo esto secundario a trauma, sin fractura, hace 5-6 meses. Ya ha tenido estudios imagenológicos, rx de cadera, pie, sin lesiones óseas, rx de rodilla con signos de condromalacia leve; vista por ortopedia institucional, el 08/10/2023, donde ordena resonancia de rodilla derecha simple, con hallazgos que sugieren degeneración meniscal, sin signos de ruptura o avulsión, además de lesión condral grado III-IV de vértice patelar, en ecografía con hallazgo compatible con quiste de Baker izquierdo.

Paciente con dolor crónico descrito, ya estudiado, ordeno analgesia, con posterior alta con cita con ortopedia el 27/10/2023 a las 6 am. Paciente entiende y acepta.

#### PLAN

- Analgesia  
alta posterior  
Cita con ortopedia

MEDICO : VALENTINA JOSÉ PALACIO CABRERA

RM: 1017241075

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

#### CIERRE DE EPICRISIS - EGRESO DE PACIENTE

FECHA: / / HORA: : :

#### DIAGNOSTICOS DEFINITIVOS

Dx salida 1 M712 QUISTE SINOVIAL DEL HUECO POPLITEO [DE BAKER]

---

CONDICION DE SALIDA:

DIAS DE INCAPACIDAD: 0

ANYI JULIETH OSORIO MORENO

RM 1109300139

SIN ESPECIALIDAD SELECCIONADA

NUEVA CLINICA SAGRADO CORAZON  
900408220

INTERCONSULTA AMBULATORIO

[Ordinar]

Fecha: 26/10/23  
Hora: 20:38:13  
Página: 1

FECHA ORD. MEDICA: 26/10/2023 17:22:15

ASTRID ELENA TABORDA PIEDRAHITA

Edad: 59 AÑOS

Paciente: CC 43099045

Empresa: PGP - SALUD TOTAL "U" "C" (PGP-ORD)

Pabellón: URGENCIAS

Cama: URH03

### DIAGNOSTICOS ACTUALES

Código	Descripción	Clase
M712	QUISTE SINOVIAL DEL HUECO POPLITEO (DE BAKER)	PRINCIPAL

### SOLICITUD DE INTERCONSULTA

Código	Descripción	Prioridad
514	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	CONVENCIONAL
OBSERV.	27/10/2023 6 am	

Profesional

*Valentina Palacios Cabrera*

VALENTINA JOSE PALACIO CABRERA  
Reg. Med. 1017241075  
MEDICINA GENERAL



NUEVA CLINICA SAGRADO CORAZON

900408220-1

RRecCaj

Fecha 26/10/2023 20:52:40

Página 1

RECIBO DE ABONO Nro:

344022

USUARIO :	CC 43099045	ASTRID ELENA TABORDA PIEDRAHITA	FECHA GENERACIÓN	26/10/2023
RESPONSABLE :	CC 43099045	ASTRID ELENA TABORDA PIEDRAHITA		
CONCEPTO :	011	CUOTAS MODERADORAS		
OBSERVACIONES :	CM UX			
VALOR:	4.100,00			
SON :	CUATRO MIL CIENTOS PESOS COLOMBIANO CON CERO CENTAVOS			
FORMA DE PAGO				
EFFECTIVO		4.100,00		
				 Nit. 900.408.220-1
		Firma : MARIANA ORTIZ RAIGOZA		
7J.0 *HOSVITAL*		Programa Licenciado a: NUEVA CLINICA SAGRADO CORAZON		N.I.T.: 900408220-1

44

## CONSULTA EXTERNA-ORDEN DE DIRECCIONAMIENTO

N° Orden de Dirección: 15742

Fecha y Hora: 08 Nov 2023 15:11 PM

### ENTIDAD REPOSABLE DEL PAGO

Salud Total EPS Código: EPS002

### INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Tipo Documento: Cedula de Ciudadanía Documento: 43099045  
 Nombre: ASTRID ELENA TABORDA PIEDRAHITA Fecha Nacimiento: 05 Oct 1964  
 Dirección: CR 38 70 76 Plan:  
 Departamento: ANTIOQUIA Teléfono: 0  
 Municipio: Medellín E-Mail: ASTRID046@HOTMAIL.COM  
 Teléfono Celular: 3246213815

### INFORMACIÓN PRESTADOR

Nombre: FUN HOSP SAN VICENTE DE PAUL Nit: 890900518 Código: 3182  
 Dirección: CL 64 51 D 154 Teléfono: 4482626-4441333  
 Municipio: Medellín Departamento: ANTIOQUIA

### INFORMACIÓN DE LA TRANSACCIÓN

Régimen: Contributivo - POS - Evento Fecha Vencimiento: 07 Nov 2024  
 Diagnósticos: S83.2 No. Solicitud: 11082023152491  
 Ubicación paciente: Ambulatorio No. Prescripción:  
 Origen Servicio: Enfermedad General

### SERVICIOS DIRECCIONADOS

Código	Cant	Nombre
8902800100	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Impreso por SUIKIMAS SAS (Nº 830 001 338) - 2 - fol 2/1

### PAGOS COMPARTIDOS

Tipo Recaudo: Cuota Moderadora Valor: 4100  
 Semanas Cotizadas: 52 Porcentaje: Valor Maximo:

### INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE DIRECCIONA

Nombre: ValentinaNS Cargo o Actividad: Cargo General  
 Teléfono: Teléfono:  
 Teléfono Celular: Dirección:  
 Ips que prescribe:

### OBSERVACIONES

Recuerda que tus citas las puedes agendar desde nuestra Aplicación Móvil (APP), o chatea con Pablo en nuestra página web <https://saludtotal.com.co> y él te ayudará con la asignación. Si aún no cuentas con la aplicación, la puedes descargar desde: App Gallery, App Store y Play Store.

SALUD TOTAL EPS-S.A. garantiza la calidad de sus servicios y el cumplimiento de las obligaciones de cobertura de los servicios de salud, de acuerdo al rango salarial, los límites máximos, los límites legales, las excepciones establecidas por la normatividad vigente y validando las exoneraciones en los casos que corresponde. Esta orden de compra de servicios es válida únicamente para los servicios aquí detallados, procedimientos o servicios adicionales y/o derivados deberán solicitarse de acuerdo con lo establecido en la Resolución 3447 de 2008, un peyuno del modelo de atención diseñado e implementado por Salud Total EPS-S.A. Autorización sujeta a verificación de pertinencia por Auditoría Médica.

FOLIO 3-2013

Firma SALUD TOTAL EPS-S.A

Firma Usuario



NUEVA CLINICA SAGRADO CORAZON  
900408220

[ROrdIntr]

Fecha: 27/10/23

Hora: 09:00:30

Página: 1

INTERCONSULTA AMBULATORIO

FECHA ORD. MEDICA: 27/10/2023 08:55:16

Paciente: CC 43099045 ASTRID ELENA TABORDA PIEDRAHITA Edad: 59 AÑOS  
 Empresa: PGP - SALUD TOTAL \*U\* \*C\* [PGP-ORD]  
 Pabellon: CONSULTORIO ORTOPEDIA Cama:

DIAGNOSTICOS ACTUALES

Código	Descripción	Clase
S832	DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE	PRINCIPAL

SOLICITUD DE INTERCONSULTA

Código	Descripción	Prioridad
514	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	Urgente
OBSERV.	mdulo de rodilla artroscopia lesion meniscal y condral	

Profesional

EDGAR CORREA PRADA  
Reg. Med. 50859-97  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

D. DAVID SUAREZ

2157000 OPC 1-1  
1-3



26 OCT 2023

CENTRO DE ADMINISTRACIÓN DOCUMENTOS  
La recepción de este documento  
no implica su aceptación  
Cll 49 N. 35-61 Barrio Buenos Aires  
Medellin PPX (054) 215 10 00  
Fax (054) 215 60 60

Autonivel EPS

Modelo evento  
Orden vigente.



NUEVA CLINICA SAGRADO CORAZON

900408220 - 1

RHsClxFo

Pag: 1 de 2

Fecha: 27/10/23

G. etareo: 13



HISTORIA CLÍNICA No. CC 43099045 -- ASTRID ELENA TABORDA PIEDRAHITA

Empresa: PGP - SALUD TOTAL \*U\* \*C\* [PGP-ORD]

Afillado: COTIZANTE NIVEL 1

Fecha Nacimiento: 05/10/1964 Edad actual : 59 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 3246213815

Dirección:

CL 18 # 90-128

Barrio: BELEN

Departamento:

ANTIOQUIA

Municipio: MEDELLIN

Ocupacion:

Especialistas en tratamientos de belleza y afines

Etnia: Ninguno de los anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: BASICA SECUNDARIA

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Responsable: ALVARO . MUÑOZ .

Teléfono: 3045973416

Parentesco: Conyugue

Acompañante: INGRESA SOLA

Teléfono: 3045973416

SEDE DE ATENCIÓN: 001

NUEVA CLINICA SAGRADO CORAZON

Edad : 59 AÑOS

FOLIO

50

FECHA 27/10/2023 08:55:16

TIPO DE ATENCIÓN

URGENCIAS

MOTIVO DE CONSULTA

dolor en rodilla izquierda

ENFERMEDAD ACTUAL

evolucion 5 meses

dolor mayor medial

acude por dolor derrame de rodilla

cojera

bloque de rodilla

altera marcha

rmn de rodilla simple lesion meniscal medial al parecer roptura

y lesiion condral y quiste baker

plan modulo de rodilla artroscopia de rodilla remodelacion meniscal y lesion condral codroplastia

incapacidad por 15 dias desde 02 11 2023

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: dolor interlinea media,

quiste baker

DIAGNÓSTICO S832 DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE

Tipo PRINCIPAL

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha de Orden: 27/10/2023 Ordenada

OBSERVACIONES

mdulo de rodilla artroscopia lesion meniscal y condral

RESULTADOS :

EDGAR CORREA PRADA

Reg. 50859-97

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA



NUEVA CLINICA SAGRADO CORAZON

900408220 - 1

RHsClxFo

Pag: 2 de 2

Fecha: 27/10/23

Getareo: 13



HISTORIA CLÍNICA No. CC 43099045 -- ASTRID ELENA TABORDA PIEDRAHITA

**Empresa:** PGP - SALUD TOTAL \*U\* \*C\* [PGP-ORD]      **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1  
**Fecha Nacimiento:** 05/10/1964      **Edad actual:** 59 AÑOS      **Sexo:** Femenino      **Grupo Sanguíneo:**      **Estado Civil:** Soltero(a)  
**Teléfono:** 3246213815      **Dirección:** CL 18 # 90-128  
**Barrio:** BELEN      **Departamento:** ANTIOQUIA  
**Municipio:** MEDELLIN      **Ocupación:** Especialistas en tratamientos de belleza y afines  
**Etnia:** Ninguno de los anteriores      **Grupo Etnico:**  
**Nivel Educativo:** BASICA SECUNDARIA      **Atención Especial:** OTROS  
**Discapacidad:** Ninguna      **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** ALVARO MUÑOZ      **Teléfono:** 3045973416      **Parentesco:** Conyugue  
**Acompañante:** INGRESA SOLA      **Teléfono:** 3045973416

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

139324

Nombre :		Diagnóstico	Día	Mes	Año
ASTRID ELENA TABORDA PIEDRAHITA		S832	27	10	2023
Ocupación : Peluqueros, especialistas en tratamientos de belleza y afines		CC 43099045			
Empresa : SALUD TOTAL EPS		Historia Clínica 43099045			
Tipo de Incapacidad : ENFERMEDAD GENERAL		Historia Clínica 43099045			
Fecha Inicia : 02/11/2023      Fecha Fin : 16/11/2023      Días De Incapacidad O Licencia : 15		Causa Externa : ENFERMEDAD GENERAL      Tipo de Atención : Ambulatorio      Procedimiento :			
Diagnóstico Relacionador :		Fecha Accidente : // 00:00:00      Prórroga : SI      Expedida En : NUEVA CLINICA SAGRADO CORAZON - CONSULTORIO ORTO			
Empresa Donde Trabaja :		Observaciones del Profesional :			

EDGAR CORREA PRADA  
 Reg. 50859-97  
 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Firma Y Sello De Presta. Economicas

Firma Afiliado



NUEVA CLINICA SAGRADO CORAZON  
 NUEVA CLINICA SAGRADO CORAZON  
 900408220  
 CII 49 35 61- Tel. 4-2151000  
 CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

[RIncAfi]

Fecha: 27/10/23  
 Hora: 09:01:08  
 Página: 1



139324

Nombre : ASTRID ELENA TABORDA PIEDRAHITA	CC 43099045	Día Mes Año	
Ocupación : Peluqueros, especialistas en tratamientos de belleza y afines		27	10 2023
Empresa : SALUD TOTAL EPS			
Tipo de Incapacidad : ENFERMEDAD GENERAL	Historia Clínica 43099045		
Fecha Inicia : 02/11/2023 Fecha Final : 16/11/2023 Días De Incapacidad O Licencia : 15 QUINCE			
Causa Externa : ENFERMEDAD GENERAL Tipo de Tratamiento: Ambulatorio	Procedimiento :		
Diagnóstico Principal : S832 DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE			
Diagnóstico Relacionador :			
Fecha Accidente: / / 00.00.00	Prórroga : SI	Expedida En : NUEVA CLINICA SAGRADO CORAZON - CONSULTORIO ORTOPE	
Empresa Donde Trabaja :			
Observaciones del Profesional :			

EDGAR CORREA PRADA

Firma Y Sello De Presta. Economicas

Firma Afiliado

Documento. CC 79365712

Reg. 50859-97

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Observaciones de la EPS: Este certificado no implica el reconocimiento de la prestación económica. La validación de la prórroga se vera reflejada en el momento de la liquidación de la incapacidad, siempre y cuando, cumpla con los requisitos. Para acceder al reconocimiento económico se debe solicitar a través de la radicación por parte del empleador.

27/10/2023 09:01:08

\*\*\* ORIGINAL \*\*\*



NUEVA CLINICA SAGRADO CORAZON  
 NUEVA CLINICA SAGRADO CORAZON  
 900408220  
 CII 49 35 61- Tel. 4-2151000  
 CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

[RIncAfi]

Fecha: 27/10/23  
 Hora: 09:01:08  
 Página: 1



139324

Nombre : ASTRID ELENA TABORDA PIEDRAHITA	CC 43099045	Día Mes Año	
Ocupación : Peluqueros, especialistas en tratamientos de belleza y afines		27	10 2023
Empresa : SALUD TOTAL EPS			
Tipo de Incapacidad : ENFERMEDAD GENERAL	Historia Clínica 43099045		
Fecha Inicia : 02/11/2023 Fecha Fin : 16/11/2023 Días De Incapacidad O Licencia : 15 QUINCE			
Causa Externa : ENFERMEDAD GENERAL Tipo de Atención: Ambulatorio	Procedimiento :		
Diagnóstico Principal : S832 DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE			
Diagnóstico Relacionador :			
Fecha Accidente: / / 00.00.00	Prórroga : SI	Expedida En : NUEVA CLINICA SAGRADO CORAZON - CONSULTORIO ORTOPE	
Empresa Donde Trabaja :			
Observaciones del Profesional :			

EDGAR CORREA PRADA

Firma Y Sello De Presta. Economicas

Firma Afiliado

Documento. CC 79365712

Reg. 50859-97

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Observaciones de la EPS: Este certificado no implica el reconocimiento de la prestación económica. La validación de la prórroga se vera reflejada en el momento de la liquidación de la incapacidad, siempre y cuando, cumpla con los requisitos. Para acceder al reconocimiento económico se debe solicitar a través de la radicación por parte del empleador.

27/10/2023 09:01:08

\*\*\* COPIA \*\*\*



## HISTORIA CLINICA

### IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombre: ASTRID ELENA TABORDA PIEDRAHITA

Fecha de Nacimiento: 10/05/1964

Edad: 58 Años - Sexo: Femenino

Teléfono Residencia: 000

Aseguradora: Salud Total EPS

Contrato: 91579109 (Documento: CC 43099045)

Dirección Residencia: CR 38 70 76

Ciudad Residencia: Medellín

Tipo de Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

### Consulta del miércoles, 19 de octubre de 2022 08:26 PM en VS UUBC SAN DIEGO

Nombre del Profesional: Andres Mauricio Villada Mesa - MEDICINA DE URGENCIAS (Registro No. 1152704066)

Número de Autorización: 02024-2253444638

Tipo de Consulta: URGENCIA ATENCION MEDICA URGENCIAS TRIAGE 3.

### Identificación

#### Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 10/19/2022 20:26:00

Edad: 58

Entidad Responsable del Pago: Salud Total E.P.S.

#### Datos Complementarios

#### Datos del Paciente

Estado Civil : Soltero

Ocupación: PELUQUEROS, ESTILISTAS Y ASIMILADOS

#### Responsable del Usuario

Nombre: Katherine Garcia /3043109175.

Parentesco: Hijo(a)

Teléfono: 3016066962.

#### Acompañante

Nombre: Ninguno

Teléfono:

Víctima de Violencia : No Violencia

### Anamnesis

#### Anamnesis

Motivo de Consulta: "ME DUELE LA PIERNA"

Enfermedad Actual: FEMENINA DE 58 AÑOS DE EDAD, RESIDENTE EN BARRIO BELEN, ESTILISTA, CON AP DE HTA, EPOC?, HERNIA DISCAL LUMBAR?, ANEURISMA CEREBRAL, SIN ALERGIAS MEDICAMENTOSAS; CONSULTA POR CUADRO DE 4 DIAS DE EVOLUCION DADO POR DOLOR EN TOBILLO IZQUIERDO, 8/10 DE INTESIDAD, CON IRRADIACION A TODA LA EXTREMIDAD, ACOMPAÑADO DE PARESTESIAS EN MIEMBRO. SE HA AUTOMEDICADO CON NAPROXENO, ACETAMINOFEM, DICLOFENACO, SIN MEJORIA.

Sospecha Enfermedad Prof: No

Revisión Por Sistemas: NIEGA SINTOMAS: CARIDOPULMONARES, GASTROINTESTINALES.

#### Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Sintomático de Piel: No Aplica

Tos Mayor de 15 días: No Aplica

### Antecedentes

#### Factores de Riesgo

Consumo de Alcohol: No

Consume sust psicoactivas: No

#### Antecedentes Personales

Patológicos: HTA, EPOC VS ASMA?- HERNIA DISCAL LUMBAR?.. ANEURISMA CEREBRAL . Dr(a). Andres Mauricio Villada Mesa (10/19/2022 20:25:50)

Hospitalarios: por aneurisma cerebral . ....+-. Dr(a). Andres Mauricio Villada Mesa (10/19/2022 20:25:50)

Tóxicos: COCINO CON LEÑA ..+-. Dr(a). Andres Mauricio Villada Mesa (10/19/2022 20:25:50)

Alérgicos: \*\*\*\* ASA contraindicado.\*\*\*\*. Dr(a). Andres Mauricio Villada Mesa (10/19/2022 20:25:50)

Hipersensib. MC: Sin establecer...

Farmacológicos: LOSAPTAN 50mg\*2, hidroclorotiazida 25\*15ml BUTAMOL, BECLOMETASONA, ACETAMINOFEM, CODEINA, Dr



### Antecedentes Personales

Quirúrgicos: CX COLUMNA CERVICAL HACE 12 AÑOS OSTEOSINTESIS POR FRACTURA... Dr(a). Andres Mauricio Villada Mesa (10/19/2022 20:25:50)  
Transfusionales: Niega.-... Dr(a). Andres Mauricio Villada Mesa (10/19/2022 20:25:50)  
Traumáticos: ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PEATON.. Dr(a). Andres Mauricio Villada Mesa (10/19/2022 20:25:50)  
Perinatales: GSP4C1A0..... Dr(a). Andres Mauricio Villada Mesa (10/19/2022 20:25:50)  
Inmunológicos: PAI completo.-..... Dr(a). Andres Mauricio Villada Mesa (10/19/2022 20:25:50)  
Ant. farmacoterapéutico (SFT):

### Tabaquismo

Tabaquismo: No  
Exp Pasiva a Tabaco: No  
Maltrato o Violencia?: No

### Antecedentes Familiares

Madre: Niega.\*..... Dr(a). Andres Mauricio Villada Mesa (10/19/2022 20:25:50)  
Padre: Niega.\*..... Dr(a). Andres Mauricio Villada Mesa (10/19/2022 20:25:50)  
Hermanos: Niega.\*..... Dr(a). Andres Mauricio Villada Mesa (10/19/2022 20:25:50)

### Vacunación

Estado vacunación Covid: No desea la vacuna Motivo no vacunación: "NO QUIERO VACUNARME"

## **ENO**

---

Dengue: No

## **Ginecología**

---

### Ciclos

Frecuencia: 28  
Duración: 5  
Tipo Ciclo: Regulares  
14

Ha tenido mas de una pareja sexual por año?: No

FUR: 11/27/2019

Ha sufrido infecciones de transmisión sexual?: No

### Obstétricos

Gestaciones: Partos: Vaginales: Cesareas: Abortos: Mortinatos: Vivos: Viven: Muertos 1a sem:  
Muertos + 1a sem:  
0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

Periodo Intergenesico:

Citología: SI

### Citología

FUC: 04/29/2021 Calidad Muestra: Satis. Zona Transf. Presente

### Resultado CCV

Reporte Citología:

NEGATIVA PARA LESION INTRAEPIT

Colposcopia: No

### Biopsia Cervical

Biopsia: No

Conizacion: NO

Atención por Ginecóloga Oncológica: No

Familiar en 1er grado con CA de seno?: No Presenta masa en seno?: No Terapia de reemplazo hormonal?: No

Examen clínico de seno?: No

Mamografía: NO

Ecografía Mama: NO

Biopsia Seno: NO

Atención por cirugía de mama: No

## **Examen Físico**



Glasgow

Espontaneo

Respuesta Verbal:

Orientado(Sonrie)

Respuesta Motora:

Obedece

Total Apertura Ocular:

4

Total Respuesta Verbal :

5

Total Respuesta Motora:

6

Glasgow:

15

Signos Vitales

Peso: UMP: TASUr: TADUr: TAM: FCUr: FP: FRUr: Temp: Glucometría: Oximetría:

72 Kg 135 78 96.81 89 89 20 36.1 0 98

Talla: UMT: IMC: Escala Dolor: 8 Clasificación Dolor: Severo

1.58 Mts 28.8415

Call Score

Edad Pts: 1

Examen Físico

Estado General: ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADA, ALGICA Y QUEJUMBROSA, INGRESA DEAMBULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS COJEANDO.

EF Organos de los Sentidos: PUPILAS ISOCORICAS, NORMORREACTIVAS. MUCOSA ORAL HIDRATADA, SIN LESIONES EVIDENTES, CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS NI ADENOPATÍAS EN CADENA GANGLIONAR.

EF Cardiopulmonar: TÓRAX NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS.

EF Gastrointestinal: Sin alteraciones

EF Genitourinario: Sin alteraciones

EF Osteomuscular: EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, PULSOS DISTALES PRESENTES Y DE BUENA INTENSIDAD, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS. MANIOBRA DE LASEGUE POSITIVA. HOMANS NEGATIVO.

EF Neurológico: Sin alteraciones

EF Endocrino: Sin alteraciones

EF Linfoinmunoematopoyético: Sin alteraciones

EF Vascular Periférico: Sin alteraciones

EF Piel y Faneras: SIN LESIONES.

## Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: FEMENINA DE 58 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTES YA CONOCIDOS, CONSULTA POR CUADRO DE 4 DÍAS DE EVOLUCION DADO POR DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO ASOCIADO A SENSACION DE PARESTESIAS Y LIMITACION PARA LA MARCHA. AL EXAMEN FISICO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, AFEBRIL, SIN EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, TOBILLO SIN CREPITACIONES, SIN DEFORMIDADES, MANIOBRA DE LASEGUE POSITIVA, SIN OTROS HALLAZGOS. PACIENTE CON CUADRO DESCRITO, NO DESCARTO RADICULOPATIA, POR AHORA SE INGRESA PARA MANEJO ANALGESICO, POSTERIORMENTE SE DARA ALTA CON FORMULA, RECOMENDACIONES Y ORDEN PARA RX LUMBOSACRA Y ELECTROMIOGRAFIA DE MIEMBROS INFERIORES. EXPLICO CONDUCTA, LA PACIENTE DICE ENTENDER Y ACEPTAR.

Recomendaciones: vitar flexiones y rotaciones repetidas del tronco, no levantar objetos muy pesados, cambios frecuentes de posición, sentarse en sillas con apoyo lumbar, mantener posturas correctas al sentarse, al caminar, al agacharse y al levantar objetos. Solicitar cita por Consulta Externa dependiendo de la evolución.

Causa Externa: Enfermedad General Destino Usuario: Alta Urgencias

Paciente Requiere Protección Especial?: Ninguno

Estado de Salida: Vivo

Hora de Salida: 20:44:00

Días de Incapacidad: 0

Información brindada al paciente:

Fecha y Hora de Impresión: miércoles, 19 de octubre de 2022 08:51 PM

Nombre: ASTRID ELENA TABORDA PIEDRAHITA

Contrato: 91579109 (Documento: CC 43099045)



IPS, guantes no estériles, gafas, careta, tapabocas quirúrgico y bata antifluidos.

Se socializa derecho y deber del mes.

Se realiza conciliación medicamentosa: Se actualizan antecedentes farmacológicos y alérgicos. Se revisa que no hay interacciones y/o contraindicaciones con los medicamentos que toma el usuario con la formulación actual. Se registran los cambios realizados a la formulación en la historia clínica. En caso de efectos adversos al medicamento, consultar. El medicamento ordenado es seguro para la condición clínica del paciente. Se le explica al usuario su formulación y cambios realizados, refiere entender y aceptar

#### Ordenes Médicas

Ordenes Médicas : PLAN:

- DEXAMETASONA 8 MG IM
- TRAMADOL 50 MG SC
- ALTA POSTERIOR A ANALGESIA

Generar certificado aislamiento: No Activar ficha Covid19 : No

#### Formulación NO POS en Línea

¿Formulo tecnología NO POS en línea?: No No. de Prescripción:

## Escala Riesgo de Caídas

Diligencia Escala de Caídas: Si

#### Riesgo General Caídas

Población Vulnerable:	NO	Puntaje Población Vulnerable:	0
Puntaje Deficit Visual:	0		
Deficit Sensorial:	Ninguna		
Puntaje Deficit Auditivo:	0		
Puntaje Deficit Sensorial:	0		
Caidas Previas:	NO	Puntaje Caidas Previas:	0
Orientado:	SI	Puntaje Orientación:	0
Deambulacion:	Sin Asistencia	Puntaje Deambulacion:	0
Total Riesgo General:	0	Caracterizacion Riesgo General:	Bajo

#### Riesgo Especifico Caídas

Medicamentos: No aplica	Puntaje Analges-Sedantes: 0	Puntaje Antidepres y/o Antipsicoticos: 0
Puntaje Hipoglicemiantes: 0	Puntaje Antiparkin y/o Anticonvulsiv: 0	
Puntaje Hipotensores: 0	Puntaje Total Medicamentos: 0	
Condición Clínica: No Aplica	Puntaje Patol. Psiquiatrica: 0	Puntaje Patol. Cardiovascular: 0
Puntaje Alteración Metabolica: 0	Puntaje Patol. Neurologica: 0	
Puntaje Vomito y/o Diarrea: 0	Puntaje Patol. Osteomuscular: 0	
Puntaje Total Condición Clínica: 0		
Tipo de Anestesia: No Aplica	Puntaje AnestesiaLocal: 0	Puntaje Anestesia General: 0
Puntaje Anestesia Regional: 0	Puntaje Total Tipo Anestesia: 0	
Otras Condiciones Clínicas:		
No Aplica		
Puntaje POP Inmediato: 0	Puntaje Uso de acceso Venoso y/o Sonda: 0	
Puntaje Dolor (severo >8): 0	Puntaje Uso sustan. Psicoac y/o Alchoho: 0	
Puntaje Total Otras Condiciones Clínicas: 0		
Total Riesgo Especifico: 0	Caracterizacion Riesgo Especifico: Bajo	

### DIAGNOSTICO: (M79.6) DOLOR EN MIEMBRO

Tipo de Dx: IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: SALIDA

#### CONDUCTAS:

##### 1. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. (CMD 10)-ACETAMINOFEN+CODEINA TABLETA O CAPSULA 325+8 MG, No. 30  
Posologia: 1 Tableta (s) cada 8 Hora(s) por 10 Día(s), vía Oral
2. (CMD 30)-AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 MG TABLETA, No. 30  
Posologia: 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral -USO: INICIAR CON MEDIA TABLETA EN LAS NOCHES Y AUMENTAR SEGUN TOLERANCIA
3. DEXAMETASONA SODIO FOSFATO EQ. A 4MG/ML/2ML SOLUCION INYECTABLE 8 MG/2 ML, No. 1  
Posologia: 8 miligramo(s) cada 1 Día(s) por 1 Día(s), vía Intramuscular
4. TRAMADOL SOLUCION INYECTABLE 50 MG/ML, No. 1  
Posologia: 1 Ampolla cada 1 Día(s) por 1 Día(s), vía Subcutanea



1. Procedimiento: (8710400000) Rayos X RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA  
Observación: AP Y LATERAL

---

Andres Mauricio Villada Mesa  
MEDICINA DE URGENCIAS  
Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadania  
Numero de Identificación:  
Registro Profesional: 1152704066  
Código Institucional: 2028000249

---

