

República de Colombia



RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO
Oficina Judicial

Jurisdicción: JUZGADO 4° CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI

PROCESO VERBAL ESPECIAL DE MAYOR CUANTIA

Demandante: FANNY MONTENEGRO DE LUCERO C.C. N° 25'253.663 EXPEDIDA
EN POPAYAN

Dirección de Notificación: CARRERA CALLE 4 C N°37-69 DE CALI,
TELÉFONO 3105045128 E-MAIL jflm007@yahoo.com

Demandados: CIUDADELA COMERCIAL UNICENTRO CALI - PROPIEDAD
HORIZONTAL NIT 890321156-7

REPRESENTANTE LEGAL : SEÑOR GUSTAVO ADOLFO JARAMILLO VELASQUEZ
C.C. N 94'446.081

SUPLENTE: SEÑOR LUIS MARIO GIRALDO NIÑO. CON CÉDULA 79'158667

Dirección de Notificación: Carrera 100 N° 5 - 169/331 y calle 13
Avenida Pasoancho número 89240/260 de Cali

TELÉFONO 6023396626 e-mail- notificaciones@unicentro.com

Apoderado Judicial: JAIR LOPEZ MOGOLLON C.C. N° 6'212.066

TELÉFONO CELULAR 315 8133222 E-MAIL jairlopez1932@yahoo.es

FIRMA APODERADO

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Jair Lopez', is written over a horizontal line. The signature is stylized and cursive.

A21
1

Señores
JUZGADO CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI
E. S. D.

REF: PODER ESPECIAL

FANY MONTENEGRO DE LUCERO, persona mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía número 25'253.663 Expedida en Popayán Cauca. En mi calidad de perjudicada directa, por la negligencia de demarcación en las señales de paso en la remodelación del centro comercial UNICENTRO de la ciudad de Cali, Por medio de este escrito respetuosamente manifiesto que estoy confiriendo PODER ESPECIAL, tan amplio y suficiente como sea necesario al Doctor JAIR LOPEZ MOGOLLON, también persona mayor de edad y de esta vecindad, identificado con cédula de ciudadanía número 6'212.066 expedida en la ciudad de Caicedonia (Valle), abogado titulado y en ejercicio con Tarjeta Profesional número 101293 otorgada por el C. S de la J, para que en mi nombre y representación, adelante y lleve hasta su terminación DEMANDA ORDINARIA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL, DE MAYOR CUANTÍA, en contra de DEL CENTRO COMERCIAL UNICENTRO DE LA CIUDAD DE CALI, en cabeza de su representante legal por quien lo represente en las ausencias temporales o definitivas, entidad con domicilio principal en la ciudad de Cali.
E- mail jflm007@yahoo.es decreto 806 2020

Mi apoderado además de las facultades inherentes del presente mandato queda facultado para, PRESENTAR LA DEMANDA, MODIFICARLA, PRESENTAR LAS SOLICITUDES, NOTIFICARSE, CONCILIAR, CONTESTAR, ADICIONAR, ACLARAR, CONCILIAR, REQUERIR MEDIDAS CAUTELARES, SOLICITAR Y RECIBIR DOCUMENTOS PERTINENTES AL PROCEDIMIENTO, TRANSIGIR, DESISTIR, RECIBIR, TUTELAR, sustituir y reasumir éste poder en cualquier estado del trámite y todas aquellas que tiendan al buen manejo y fiel cumplimiento de su gestión y en general, hacer todo lo que la ley le permita en defensa de mis intereses y derechos sin que se pueda argumentar en momento alguno, falta de poder suficiente.

Solicito al señor juez, le sea reconocida personería jurídica a mi apoderado para los fines antes anotados

Atentamente,


FANY MONTENEGRO DE LUCERO
C.C. N° 25'253.663 Expedida en Popayán Cauca

Acepto poder


JAIR LOPEZ MOGOLLON
CC N° 6'212.066 de Caicedonia (Valle)
T.P. 101293 C.S.J

18 NOTARIA DIECIOCHO DE CALI
DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO

NOTARIA
18/06/2021

comparecio ante mi,
MAUREN EUGENIA BOCANEGRA VELASCO
NOTARIA 18 DEL CIRCULO DE CALI- ENCARGADA
concurriendo a la sede notarial, quien dijo llamarse :

FANNY MONTENEGRO DE LUCERO



y se identificó con:
C.C. 25.253.663

y manifestó que el anterior documento es cierto y
verdadero y que la firma y la huella que
aparecen son suyas:

Fanny Montenegro de Lucero
El Declarante



Huella indice
Derecho

MAUREN EUGENIA BOCANEGRA VELASCO
NOTARIA 18 DEL CIRCULO DE CALI- ENCARGADA

DANIEL FELIPE VALDES



41610.6.4.

EL SECRETARIO DE SEGURIDAD Y JUSTICIA DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI, en ejercicio de sus atribuciones legales y en especial las conferidas por el artículo 8º la Ley 675 de 2001, decreto extraordinario No. 0516 de 2016 y decreto No. 4112.010.20.0032 del 18 de enero de 2017.

CERTIFICA

Que mediante Resolución No. SCV-95-067 DEL 08 DE MAYO DE 1995 expedida por la SUBDIRECCION DE CONTROL DE LA VIVIENDA DEL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE CONTROL FISICO MUNICIPAL, se registró la Persona Jurídica correspondiente a el (la) "CIUDADELA COMERCIAL UNICENTRO CALI" - PROPIEDAD HORIZONTAL, con domicilio en la CARRERA 100 No. 5-169/331 CALLE 13 "AVENIDA PASOANCHO" No. 89-240/460 de la actual nomenclatura urbana de Santiago de Cali

Que el señor (a) GUSTAVO ADOLFO JARAMILLO VELASQUEZ identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. 94,446,081 DE CALI (VALLE) Y LUIS MARIO GIRALDO NIÑO con cédula de ciudadanía No. 79,158,667 DE USAQUEN, mediante Resolución No. 4161,010,21,0,031,2020 del 30 DE ENERO DEL 2020, emanada de la SECRETARIA DE SEGURIDAD Y JUSTICIA se inscribieron en calidad de Administrador (a) y Representante Legal principal y suplente respectivamente de la persona jurídica denominada CIUDADELA COMERCIAL UNICENTRO CALI - PROPIEDAD HORIZONTAL, ubicado en Santiago de Cali, CON FECHA DE INICIO DEL CARGO DESDE EL 14 DE ENERO DEL 2020

Que conforme al artículo 33 de la Ley 675 de 2001, la persona jurídica originada en la constitución de la propiedad horizontal es de naturaleza civil, sin ánimo de lucro.

Que conforme con el numeral 1º del artículo 38 de la Ley 675 de 2001, es función de la asamblea general de propietarios, nombrar y remover libremente al administrador y su suplente, cuando fuere el caso, para periodos determinados y fijarle su remuneración. En aquellos casos en los que exista el consejo de administración, el administrador será elegido por dicho órgano, de conformidad con el artículo 50º. Ibidem.

La Ley 675 de 2001, compiló toda la normatividad existente en materia de propiedad horizontal, y derogó las leyes 182 de 1948, 16 de 1985 y 428 de 1998, así como los decretos reglamentarios de estas. A partir del 03 de agosto de 2001, los edificios y conjuntos sometidos a estos regímenes, deberán regirse por la Ley 675 de 2001, y deberán adecuar sus reglamentos internos dentro del término legal, (artículo 86 ibídem).

Que revisados y consultados nuestros archivos, no obra en el expediente ninguna modificación que indique cambio de representante legal.

Con fundamento en el artículo 8º, de la Ley 675 de 2001, se expide la presente certificación en Santiago de Cali A LOS VEINTIÚN (21) DIAS DEL MES DE OCTUBRE DEL AÑO DOS MIL VEINTIDOS (2022)

NOTA: Esta certificación no tiene validez sin las estampillas de Ley. (Resolución No. 8074 de Diciembre 07 del 2001 y Ordenanza No. 0169 de Agosto 12 del 2003)

21 OCT 2022


JIMMY DRANGUET RODRIGUEZ
Secretario de Seguridad y Justicia

EXP.: 0584

Elaboro: Martha Lucia Riascos Alomia - Auxiliar Administrativo 
Reviso: Luis Fernando Martínez Mora - Técnico Operativo 

RECIBO OFICIAL DE PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES

FECHA EXPEDICIÓN
DÍA MES AÑO
24-10-2022

FECHA VENCIMIENTO
DÍA MES AÑO
31-10-2022

RECIBO OFICIAL No
333301320960

NOMBRES DEL CONTRIBUYENTE
JAIR LOPEZ MOGOLLON

CORREO ELECTRONICO
jairlopez1932@yahoo.es

TIPO DE DOCUMENTO
CC

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DV
6212066

VALOR CONTRATO O REGISTRO
0

TELÉFONO
3158133222

ORGANISMO
SECRETARIA DE SEGURIDAD Y JUSTICIA

ACTO Y/O DOCUMENTO
CERTIFICADO DE PROPIEDAD HORIZONTAL (EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN DE PERSONA JURIDICA)

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
012	PRODESARROLLO MUNICIPAL	1,500
069	PROCULTURA MUNICIPAL	1,500
		0
		0
		0
TOTAL		3,000

NOTA

Puede realizar el pago en efectivo o cheque de gerencia a nombre del Municipio Santiago de Cali Nit 890.399.011-3 en las oficinas de los siguientes bancos: Banco de Bogotá, Banco de Occidente, Banco GNB Sudameris, AV Villas y Popular

ESTAMPILLAS

Recibo oficial Número:
333301320960



FORMA DE PAGO
CHEQUE EFECTIVO

CÓDIGO DE BANCO

NÚMERO DE CHEQUE



(415)7707262084207(8020)333301320960(3900)3000(96)20221031

DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI

TIMBRE

RECIBO ESTAMPILLA

5

RECIBO DE PAGO O DOCUMENTO EQUIVALENTE No. 990100000006549921

FECHA EXPEDICION

24/10/2022

DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - DPTO ADMINISTRATIVO DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS - SUBDIRECCION TESORERIA

NIT 890.399.029-5

BENEFICIARIO O USUARIO: JAIR LOPEZ MOGOLLON

C.C O NIT: 6212066

DEPENDENCIA: SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL

ORDEN MUNICIPAL

ACTO O DOCUMENTO: LOS CERTIFICADOS O CONSTANCIAS EXPEDIDAS POR FUNCIONARIOS DEL MPIO O DE SUS ENTIDADES DESCENTRALIZADAS CALI

VALOR ACTO O DOCUMENTO UNITARIO: \$ 8.000

NUMERO DE ACTOS O DOCUMENTOS: 1


VALOR TOTAL: \$ 8.000

PAGO EN EFECTIVO

USUARIO GENERADOR: 9451242401

DESCRIPCIÓN DEL PAGO:

CONCEPTO	V.UNITARIO	V.TOTAL	CONCEPTO	V.UNITARIO	V.TOTAL
0,4% SMLV EST. PRO-HOSPITALES	4000	4000			
0,4% SMLV EST. PRO-SALUD	4000	4000			



(415)770998394001(8020)990100000006549921(3900)0000008000(96)20221024

BANCO

V-1.4

RECIBO DE PAGO O DOCUMENTO EQUIVALENTE No. 990100000006549921

FECHA EXPEDICION

24/10/2022

DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - DPTO ADMINISTRATIVO DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS - SUBDIRECCION TESORERIA

NIT 890.399.029-5

BENEFICIARIO O USUARIO: JAIR LOPEZ MOGOLLON

C.C O NIT: 6212066

DEPENDENCIA: SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL

ORDEN MUNICIPAL

ACTO O DOCUMENTO: LOS CERTIFICADOS O CONSTANCIAS EXPEDIDAS POR FUNCIONARIOS DEL MPIO O DE SUS ENTIDADES DESCENTRALIZADAS CALI

VALOR ACTO O DOCUMENTO UNITARIO: \$ 8.000

NUMERO DE ACTOS O DOCUMENTOS: 1

VALOR TOTAL: \$ 8.000

PAGO EN EFECTIVO

USUARIO GENERADOR: 9451242401

DESCRIPCIÓN DEL PAGO:

CONCEPTO	V.UNITARIO	V.TOTAL	CONCEPTO	V.UNITARIO	V.TOTAL
0,4% SMLV EST. PRO-HOSPITALES	4000	4000			
0,4% SMLV EST. PRO-SALUD	4000	4000			

GOBERNACION

V-1.4

RECIBO DE PAGO O DOCUMENTO EQUIVALENTE No. 990100000006549921

FECHA EXPEDICION

24/10/2022

DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - DPTO ADMINISTRATIVO DE HACIENDA Y FINANZAS PUBLICAS - SUBDIRECCION TESORERIA

NIT 890.399.029-5

BENEFICIARIO O USUARIO: JAIR LOPEZ MOGOLLON

C.C O NIT: 6212066

DEPENDENCIA: SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL

ORDEN MUNICIPAL

ACTO O DOCUMENTO: LOS CERTIFICADOS O CONSTANCIAS EXPEDIDAS POR FUNCIONARIOS DEL MPIO O DE SUS ENTIDADES DESCENTRALIZADAS CALI

VALOR ACTO O DOCUMENTO UNITARIO: \$ 8.000

NUMERO DE ACTOS O DOCUMENTOS: 1



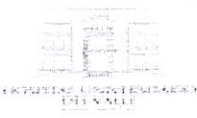


VALOR TOTAL: \$ 8.000

PAGO EN EFECTIVO

USUARIO GENERADOR: 9451242401

DESCRIPCIÓN DEL PAGO:


CONCEPTO	V.UNITARIO	V.TOTAL	CONCEPTO	V.UNITARIO	V.TOTAL
0,4% SMLV EST. PRO-HOSPITALES	4000	4000			
0,4% SMLV EST. PRO-SALUD	4000	4000			



EL RECIBO DE PAGO VALIDA LAS ESTAMPILLAS AUTORIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL TRAMITE DEBE EXIGIRLO Y ADJUNTARLO AL TRAMITE CORRESPONDIENTE.
ESTE DOCUMENTO SOLO ES VALIDO CON EL TIMBRE O SELLO DEL BANCO.

USUARIO

V-1.4





PERSONERÍA
MUNICIPAL
Santiago de Cali

CONSTANCIA DE NO ACUERDO CONCILIATORIO

CODIGO: FO-PL-148

Versión: 2.2

Fecha de vigencia:
02 de Marzo de 2012

Página 1 de 2

PERSONERIA MUNICIPAL DE SANTIAGO DE CALI
CENTRO DE CONCILIACION
RESOLUCION N° 2354 - SEPTIEMBRE 21 DE 2006
MINISTERIO DEL INTERIOR Y JUSTICIA

220.221.22-4/216

CONSECUTIVO N° 251

FECHA SOLICITUD:
FECHA DE AUDIENCIA:

Mayo 16 de 2014/
Septiembre 04 de 2014

En la Ciudad de Santiago de Cali, ante **DORIS LUCILA LOZANO SOTELO**, Abogada Conciliadora identificada con la Cédula de Ciudadanía N° 31.883.631 de Cali, Tarjeta Profesional N° 139991 C.S.J. legalmente habilitada para ejercer la función de conciliadora, autorizada con el Código de Registro No.32600014 del Ministerio del Interior y de Justicia, inscrita en el Centro de Conciliación de la Personería Municipal de Santiago de Cali; Centro de Conciliación autorizado mediante Resolución No. 2354 de fecha septiembre 21 de 2006 del Ministerio del Interior y de Justicia. Hago constar que se hicieron presentes las siguientes personas:

PARTES

La señora **FANNY MONTENEGRO DE LUCERO** identificada con cedula de ciudadanía No. 25.253.663 y su apoderado Dr. **JAIR LOPEZ MOGOLLON** con C.C. N° 6.212.066 y T.P. N° 101293 de C.S.J. quien cita con requerimiento a audiencia de conciliación a la persona jurídica **CIUADELA COMERCIAL UNICENTRO CALI**, con Nit. N° 890321156-7 quien actúa a través de su apoderado de confianza Dr. **JHONIER ALQUIBER VALLEJO** con C.C. N° 15.962.733 y T.P. N° 193590 de C.S.J.

ASUNTO MATERIA DE CONCILIACION

El día 28 de noviembre de 2013, transitaba por la plazoleta central de UNICENTRO y siendo las 16:33 p.m. caí dentro de un hueco, no había señalización alguna, sufrí tres traumas en diferentes partes del cuerpo lo que obligó a recibir atención médica que se derivó en intervención quirúrgica. El accidente ha afectado notablemente mis condiciones de salud, limitando mis movimientos y actividades que realizaba antes del citado accidente.

PRETENSIONES

Indemnización por la afectación de mi salud, gastos ocasionados por el accidente, además de daños y perjuicios y los que considere el abogado que me representa.

CONSIDERANDO


Que los hechos constitutivos del conflicto entre las partes son de susceptible CONCILIACIÓN, de acuerdo con lo preceptuado en la Ley 640, Código Civil, Ley 1395 de 2010 y de Procedimiento Civil.

DESARROLLO DE LA AUDIENCIA

A la parte convocada, persona jurídica UNICENTRO, a través de su apoderado de confianza, Dr. **JHONIER ALQUIBER VALLEJO**, respecto de las pretensiones planteadas por la Sra. **FANNY MONTENEGRO DE LUCERO**, a través de su apoderado de confianza Dr. **JAIR LOPEZ MOGOLLON**, no le asiste ánimo conciliatorio.

Que después de haber escuchado las distintas fórmulas de arreglo planteadas por las partes y por la CONCILIADORA, estas no llegaron a un acuerdo conciliatorio que pusiera fin a sus diferencias, a pesar de haberlas motivado a presentar formulas de arreglo y haberles propuesto soluciones a la controversia.

VIGILADO Ministerio de Justicia y del Derecho

 PERSONERÍA MUNICIPAL Santiago de Cali	CONSTANCIA DE NO ACUERDO CONCILIATORIO	Versión: 2.2
	CODIGO: FO-PL-148	Fecha de vigencia: 02 de Marzo de 2012 Página 2 de 2

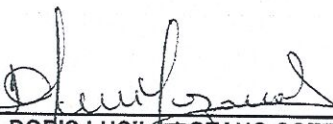
PERSONERIA MUNICIPAL DE SANTIAGO DE CALI
CENTRO DE CONCILIACION
RESOLUCION N° 2354 - SEPTIEMBRE 21 DE 2.006
MINISTERIO DEL INTERIOR Y JUSTICIA

220.221.22-4/216

1. LA SUSCRITA CONCILIADORA DISPONE: Decretar fracasado el intento de conciliación respecto de las pretensiones planteadas por la señora FANNY MONTENEGRO DE LUCERO, a CIUDELA COMERCIAL UNICENTRO CALI.
2. Se deja en libertad a las partes para que acudan a la Justicia ordinaria a fin de hacer valer sus pretensiones.

LA CONCILIACION EXTRAJUDICIAL COMO REQUISITO DE PROCEDIBILIDAD
Intentar la conciliación es obligatoria cuando por virtud de la ley 640 es requisito de procedibilidad, es decir, sin la cual no se puede acudir a la jurisdicción ya que la demanda será rechazada; la conciliación es requisito de procedibilidad en los siguientes procesos: civil y de familia.

CONCILIADORA


DORIS LUCILA LOZANO SOTELO
Código N° 32600014

ARCHIVO DE CONSTANCIAS

La Directora del Centro de Conciliación de la Personería Municipal de Santiago de Cali, Código 3260, en cumplimiento del artículo 2° de la Ley 640 de 2001 y del artículo 7° del Decreto 30 de 2002.

HACE CONSTAR

Que la doctora DORIS LUCILA LOZANO SOTELO, Abogada Conciliadora, inscrita Código N° 32600014, citó Audiencia de Conciliación para el día cuatro (04) de Septiembre de dos mil catorce (2014). Que se efectuó la audiencia de conciliación en la fecha señalada y las partes no lograron un acuerdo. Que corresponde al Centro de Conciliación archivar las constancias expedidas por sus conciliadores.

Para constancia se firma al día nueve (09) del mes de Septiembre de Dos Mil Catorce (2014).


ANA CECILIA COLLAZOS AEDO
Directora

VIGILADO Ministerio de Justicia y del Derecho

8

112

Cali, 4 de diciembre de 2012

Señores

CENTRO COMERCIAL UNICENTRO

Cali

E.S.D.

Ref. **Derecho de Petición**

JUAN FERNANDO LUCERO MONTENEGRO, identificado como aparece al pie de mi firma, residente en la **Calle 4 No 85-39 apto 503C** de esta ciudad, presento ante ustedes **DERECHO DE PETICIÓN** de conformidad con el artículo 23 de la Constitución Política y las disposiciones correspondientes del Código Contencioso Administrativo, por los siguientes

HECHOS

El día 28 de noviembre de 2012, en las horas de la tarde por motivos comerciales nos dirigíamos a la agencia de viajes Over Turismo donde nos esperaban, cumpliendo esta cita nos dirigíamos de la parte nueva de Unicentro hacia la plaza central la cual se encuentra en construcción y no hay ningún aviso de prevención que indique el peligro existente, aproximadamente entre 4 y 5 pm pasamos por el sitio mencionado y mi madre se enredo en un desnivel que existe y tampoco esta demarcado cerca a la pileta cayendo abruptamente a la pileta donde salió seriamente lesionada a un centro asistencial.

Por todo lo expuesto, solicito las siguientes

PRETENSIONES

1. Me sea suministrado a mi costa copia del video de las cámaras de seguridad del día 28 de noviembre entre las 4 y 5 pm, donde puede verse lo anteriormente relatado.
2. Copia del informe del accidente registrado, en caso que se haya elaborado tal informe.

NOTIFICACIONES

Recibo notificaciones en: Calle 4 No 85-39 Apto 503C Cali. Teléfono 3105045128 y 3745778 en Cali Valle del Cauca.

Atentamente,



JUAN FERNANDO LUCERO MONTENEGRO
C.C No 1.0546.260.

UNICENTRO CALI

04 DIC 2012
Carlos Alberto Lizcano
Departamento de Mercadeo
Hora: 18:50

9

**REPORTE PARA RECLAMOS POR SINIESTROS EN
UNICENTRO CALI**



FECHA: 28 DE NOVIEMBRE DE 2012

TIPOS DE SINIESTRO

MARQUE CON UNA X

INUNDACION	
INCENDIO	
ACCIDENTE DE PERSONAS	X
PERSONAS HERIDAS	
CORTO CIRCUITO	
OTROS	

DATOS DEL LOCAL O AREA

No DEL LOCAL	TELEFONO:
RAZON SOCIAL:	
NOMBRE COMERCIAL:	
NIT:	PROPIETARIO:
CELULAR No:	E MAIL:

DATOS DEL ACCIDENTADO

NOMBRE COMPLETO: FANNY MONTENEGRO DE LUCERO	
CC: 25,253,663	TEL: CELULAR: 3105045128
DIRECCION: CALLE 4 # 85-39 APTO 503	
CORREO ELECTRONICO:	

CANTIDADES Y DESCRIPCION DEL HECHO (COMO)

Siendo las **16:33 horas**, informan de un accidente de una señora en la pileta de la plazoleta central.

HECHOS

Cuando pasaba por la plazoleta central diagonal al local 161 Americano la señora FANNY MONTENEGRO tropieza contra el borde de la pileta y cae dentro.

PROCEDIMIENTO

De inmediato es atendida por los paramédicos de EMI y CRUZ ROJA – ISABEL MEDONZA y JULIAN HUILA respectivamente.

La paciente es trasladada en un tabla rígida hasta la enfermería, en la enfermería se inicia con la valoración general. La paciente presentaba limitación funcional a nivel del hombro izquierdo, herida sangrante en el tercio medio de la pierna izquierda y laceraciones en ambas rodillas.

Siendo las **16:43 horas**, hace presencia la unidad médica de EMI móvil 11 con el medico DANIEL TORRES quien efectúa la revisión medica.

La paciente es trasladada a la clínica Farallones en la ambulancia de EMI.

DIAGNOSTICO:

Trauma en hombro izquierdo (fractura de humero) Laceraciones sangrantes en miembros inferiores.

INFORMACION DEL PACIENTE

NOMBRE: FANNY
APELLIDOS: MONTENEGRO DE LUCERO
EDAD: 77 AÑOS
DOCUMENTO: C.C. 25.253.663
EPS: COOMEVA
DIRECCION: CALLE 4ª # 85-39 APTO 503
MOVIL: 3105045128

NOMBRE DEL QUE ATENDIO EL CASO: HERIBERTO RIASCOS

VICTOR MANUEL TOBAR SALINAS M.D.
ORTOPEDIA DEPORTIVA - CIRUGIA ARTROSCOPICA
U. DEL CAUCA - U. EL BOSQUE (BTA.)

R.M. No. 192.997

NIT. 76.316.911-9

Calle 44N No. 3H - 20 PBX: 664 90 47 - Cel 320 677 9945

Cali - Colombia

Resolución DIAN 050000295777
2011/07/29 Habilita del 1094 al 2000

FECHA FACTURA

DÍA	MES	AÑO
29	05	13

FACTURA
DE VENTA

Nº 1378

Servicios prestados a

Fanny Montenegro de Luero

Nit.

25253663

Descripción del Servicio

Artroscopia de hombro por
Lemón - Jugueto Rotador Der.

Valor Total del Servicio

hombro paquete Total

Observaciones adicionales :

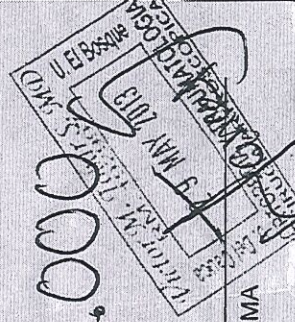
Valor

3.200.000

Para efectos legales esta factura de venta es Título valor según
Ley 1231 de 2008

Impreso por Jorge Alberto Bonilla Nit. 94.370.966-8 CB IMPRESORES Tel. 885 53 17 CALI

FIRMA



FACTURA DE VENTA

Numero: 066122
Fecha : 2013-MAY-31
Paginas: 02 de 02

Cliente : MONTENEGRO DE LUCERO FANNY
Contacto :
Nit o C.C.: 25253663 Codigos: 25253663
Direccion : CALLE 4 85 39
Ciudad : CALI
Telefono : 3745778 Fax :

Forma de Pago Dcto.Alt : Fecha de Vencimiento
CONTADO 066122 : 2013-MAY-31
Vendedor: 66926998 GUEVARA CANDELO ALEXANDRA CATALINA
Moneda : PESOS

Referencia	Descripcion	Cantidad	U.M	Precio Unit.	Descuento	Valor Total	Iva%
* VIENE *							
000686	GUANTE ESTERIL N.6.5	2	UND	1,500.00	0.00	3,000.00	0.00
000149	GUANTE ESTERIL N.7.0	3	PAR	1,500.00	0.00	4,500.00	0.00
000150	GUANTE ESTERIL N.7.5	1	PAR	1,500.00	0.00	1,500.00	0.00
000151	GUANTE ESTERIL N.8.0	3	PAR	1,500.00	0.00	4,500.00	0.00
000169	JERINGA DESECHABLE N. 3	2	UND	430.00	0.00	860.00	0.00
000170	JERINGA DESECHABLE N. 5	1	UND	520.00	0.00	520.00	0.00
000171	JERINGA DESECHABLE N.10	1	UND	650.00	0.00	650.00	0.00
000172	JERINGA DESECHABLE N.20	1	UND	1,150.00	0.00	1,150.00	0.00
000062	ROXICAINA 2% S/E AMP CA	1,000	AMP	3,800.00	0.00	3,800.00	0.00
000191	POLAINAS	5	UND	600.00	0.00	3,000.00	0.00
000205	TAFABODAS	5	UND	300.00	0.00	1,500.00	0.00
000227	VENDA ELASTICA N.6	1	UND	6,600.00	0.00	6,600.00	0.00
000255	PROLENE N.3-0 13635	1	UND	17,000.00	0.00	17,000.00	0.00
S23200	SALA CIRUGIA(GUIROFANO)COMPLEJIDAD MEDIA	1	UND	587,866.00	0.00	587,866.00	0.00

TOTAL BRUTO	DSCTO x LINEA	DSCTO GLOBAL	0.00%	SUB-TOTAL	VALOR IVA	TOTAL
700,000.00	0.00	0.00		700,000.00	0.00	700,000.00

Valor Letras : SETECIENTOS MIL PESOS MOTE.

Observaciones:

IMPRESO POR: ORTOPEDISTAS ASOCIADOS LTDA NIT. 800220804-5
ESTA FACTURA TIENE EL CARACTER DE FACTURA CAMBIARIA DE
COMPRA VENTA. SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE
CAMBIO, SEGUN ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO..
ACTIVIDAD CIIU 8621 ACTIVIDAD ICA 305 6.6/1000.....
* Despues de vencida esta Factura cobraremos Interes de Mora del 0.00% Mensual
* Resolucion No. 50000336540 Fecha : ABR-15-2013 Factura : 065001 al 080000

ORTOPEDISTAS
ASOCIADOS LTDA.
TE: 884 9047

(Firma y Sello)

Impreso por ORTOPEDISTAS ASOCIADOS LTDA
Nit. 800220 800220804-5



CARDIOMÉDICOS S.A.S.
DIAGNÓSTICO Y REHABILITACIÓN
VASCULAR S.A.S.
NIT. 900.177.280-0

CORPORACIÓN ESPECIALISTAS FARALLONES:
Calle 90 No. 50-25 - Cons. 806
Tel. 5133721 - Comm. 487 8000 Ext. 4286 - 4186
gerencia@cardiomedicos.com www.cardiomedicos.com
Call - Colombia

NOMBRE PACIENTE: **FANNY MONTENEGRO DE LUCERO**

77 Años

C.C. **25253663**

DIRECCIÓN: **CLL 4 # 35-39 APTO 503 C**

TELÉFONO: **3745773**

NOMBRE ENTIDAD: **TARJETA VITAL**

FACTURA DE VENTA

FC N° 8527

12210

FECHA FACTURA		
18	04	2013
DD	MM	AA

DESCRIPCIÓN		VALOR
895101 EKG	LAZARO DIAZ PEREZ	\$ 20.000
VALOR EN LETRAS:		
VEINTE MIL PESOS M/CTE		
NOTA: ESTA FACTURA SE ASEMEJA PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO DE ACUERDO AL ARTICULO 744 DEL CODIGO DE COMERCIO.		
FIRMA Y SELLO DE ACEPTACION POR EL CLIENTE		
DORA LUCIA GONZALEZ		15:00:
CARDIOMÉDICOS S.A.S.		
SUB-TOTAL		\$ 20.000
COPAGO O FRANQUICIA		\$ 0
NETO A PAGAR		\$ 20.000

PAPÉL IMPRESO - CARLOS A. CHAMORRO - NIT. 19.106.143-0 TEL. 664.2689

AUTORIZACIÓN RESOLUCIÓN DIAN No. 500003233929 DE FECHA 2012/09/26 DEL FC6001 AL FC15000

CENTRO MEDICO IMBANACO

Dr ORLANDO AVILA NEIRA

21/04/2013

150,000

CENTRO ESPECIALIZADO EN FRACTURAS Y LESIONES DEPORTIVAS

Gastos de Cirugia	FECHA	VALOR
Factura de venta N° 1378	29/05/2013	3,200,000
Factura de venta N° 066122	31/05/2013	700,000
total		3,900,000

FISIOTERAPIAS DOMICILIARIAS

Fisioterapias a domicilio	FECHA	VALOR
40 terapias domiciliarias	04/12/2013	1,400,000
20 Terapias domiciliaris	29/05/2013	700,000
20 Terapias domiciliaris	04/06/2013	700,000
		2,800,000

Servico de enfermeria domiciliario

Tiempo Contratado 6 meses	29/11/2012-29/07/2014	
8meses \$ 1.300.000 mē		10,400,000

CARDIOMEDICOS S.A.S

Diagnostico de rehabilitaciòn muscular	18/04/2013	20,000
--	------------	--------

TOTAL SERVIVIOS MEDICOS	17,270,000
-------------------------	------------

14

VALOR PAGADO POR CONCEPTO DE PASAJES EN TAXI YBUS INTERMUNICIPAL PARA DESPLAZAMIENTOS				
FECHA	DE	HASTA		VALOR
28/11/2012	Clinica Farallones	Melendez		20000
07/12/2012	Melendez	Clinica LUNGAVITA(Resonancia magnetica)		19000
10/12/2012	Melendez	Melendez		19000
	Pasaje cali-Ibague	Terminal de transporte (cali-Ibague)		17000
10/12/2012	Terminal de transporte (Ibague)	Casa Ibague		38000
15/12/2012	Casa	Coomeva E-P-S Ibague (Consulta medica)		9000
15/12/2012	Coomeva E-P-S Ibague (Consulta medica)	Casa		8000
20/12/2012	Casa	Coomeva E-P-S Ibague (Consulta medica)		8000
20/12/2012	Coomeva E-P-S Ibague (Consulta medica)	Casa		8000
14/02/2013	Casa	Coomeva E-P-S Ibague (Consulta medica)		8000
14/02/2013	Coomeva E-P-S Ibague (Consulta medica)	Casa		8000
18/02/2013	Casa	Terminal de transporte (Ibague - Cali)		9000
18/02/2013	Pasaje cali-Ibague			38000
18/02/2013	Terminal de transporte (- Cali)	Melendez		17000
05/03/2013	Melendez	Centro especializado en fracturas y hombro		20000
05/03/2013	Centro especializado en fracturas y hombro	Melendez		20000
21/03/2013	Melendez	Centro medico Imbanaco Consulta medica		20000
21/03/2013	Centro medico Imbanaco Consulta medica	Melendez		20000
18/04/2013	Melendez	Dinamica (Examenes)		19000
18/04/2013	Dinamica (Examenes)	Melendez		19000
18/04/2013	Melendez	Clinica farallones (Electrocardiograma)		20000
18/04/2013	Clinica farallones (Electrocardiograma)	Melendez		20000
29/05/2013	Melendez	Expecialistas de Hombro (Cirugia)		20000
29/05/2013	Expecialistas de Hombro (Cirugia)	Melendez		20000
04/06/2013	Melendez	Expecialistas de Hombro(Control)		20000
04/06/2013	Expecialistas de Hombro(Control)	Melendez		20000

15

SUBTOTAL		472,000	
FECHA	DE	HASTA	VALOR
11/06/2013	Melendez	Especialistas de Hombro(Retiro de puntos	20000
11/06/2013	Especialistas de Hombro	Melendez	20000
27/06/2013	Melendez	Especialistas de Hombro (Control)	20000
27/06/2013	Especialistas de Hombro (Control)	Melendez	20000
30/06/2013	Melendez	Terminal de transporte (- Cali)	17000
30/06/2013	Pasaje cali-Ibaguè		38000
30/06/2013	Terminal de transporte (Ibaguè)	Casa Ibaguè	9000
23/07/2013	Casa Ibaguè	Coomeva	9000
23/07/2013	Coomeva	Casa Ibaguè	9000
24/07/2013	Casa Ibaguè	Rehabilitar (Terapias)	8000
24/07/2013	Rehabilitar (Terapias)	Casa Ibaguè	8000
26/07/2013	Casa Ibaguè	Rehabilitar (Terapias)	8000
26/07/2013	Rehabilitar (Terapias)	Casa Ibaguè	8000
29/07/2013	Casa Ibaguè	Rehabilitar (Terapias)	8000
29/07/2013	Rehabilitar (Terapias)	Casa Ibaguè	8000
31/07/2013	Casa Ibaguè	Rehabilitar (Terapias)	8000
31/07/2013	Rehabilitar (Terapias)	Casa Ibaguè	8000
02/08/2013	Casa Ibaguè	Rehabilitar (Terapias)	8000
02/08/2013	Rehabilitar (Terapias)	Casa Ibaguè	8000
07/08/2013	Casa Ibaguè	Rehabilitar (Terapias)	8000
07/08/2013	Rehabilitar (Terapias)	Casa Ibaguè	8000
14/08/2013	Casa Ibaguè	Rehabilitar (Terapias)	8000
14/08/2013	Rehabilitar (Terapias)	Casa Ibaguè	8000
16/08/2013	Casa Ibaguè	Rehabilitar (Terapias)	8000
16/08/2013	Rehabilitar (Terapias)	Casa Ibaguè	8000
21/08/2013	Casa Ibaguè	Rehabilitar (Terapias)	8000
21/08/2013	Rehabilitar (Terapias)	Casa Ibaguè	8000
23/08/2013	Casa Ibaguè	Rehabilitar (Terapias)	8000
23/08/2013	Rehabilitar (Terapias)	Casa Ibaguè	8000
26/08/2013	Casa Ibaguè	Rehabilitar (Terapias)	8000

26/08/2013	Rehabilitar (Terapias)	Casa Ibaguè	8000
SUBTOTAL			338,000
FECHA	DE	HASTA	VALOR
28/08/2013	Casa Ibaguè	Rehabilitar (Terapias)	8000
28/08/2013	Rehabilitar (Terapias)	Casa Ibaguè	8000
30/08/2013	Casa Ibaguè	Rehabilitar (Terapias)	8000
30/08/2013	Rehabilitar (Terapias)	Casa Ibaguè	8000
02/09/2013	Casa Ibaguè	Rehabilitar (Terapias)	8000
02/09/2013	Rehabilitar (Terapias)	Casa Ibaguè	8000
04/09/2013	Casa Ibaguè	Rehabilitar (Terapias)	8000
04/09/2013	Rehabilitar (Terapias)	Casa Ibaguè	8000
06/09/2013	Casa Ibaguè	Rehabilitar (Terapias)	8000
06/09/2013	Rehabilitar (Terapias)	Casa Ibaguè	8000
09/09/2013	Casa Ibaguè	Rehabilitar (Terapias)	8000
09/09/2013	Rehabilitar (Terapias)	Casa Ibaguè	8000
11/09/2013	Casa Ibaguè	Rehabilitar (Terapias)	8000
11/09/2013	Rehabilitar (Terapias)	Casa Ibaguè	8000
13/09/2013	Casa Ibaguè	Rehabilitar (Terapias)	8000
13/09/2013	Rehabilitar (Terapias)	Casa Ibaguè	8000
16/09/2013	Casa Ibaguè	Rehabilitar (Terapias)	8000
16/09/2013	Rehabilitar (Terapias)	Casa Ibaguè	8000
16/10/2013	Casa Ibaguè	Rehabilitar (Terapias)	8000
16/10/2013	Rehabilitar (Terapias)	Casa Ibaguè	8000
18/10/2013	Casa Ibaguè	Rehabilitar (Terapias)	8000
18/10/2013	Rehabilitar (Terapias)	Casa Ibaguè	8000
21/10/2013	Casa Ibaguè	Rehabilitar (Terapias)	8000
21/10/2013	Rehabilitar (Terapias)	Casa Ibaguè	8000
23/10/2013	Casa Ibaguè	Rehabilitar (Terapias)	8000
23/10/2013	Rehabilitar (Terapias)	Casa Ibaguè	8000
25/10/2013	Casa Ibaguè	Rehabilitar (Terapias)	8000
25/10/2013	Rehabilitar (Terapias)	Casa Ibaguè	8000
28/10/2013	Casa Ibaguè	Rehabilitar (Terapias)	8000

1.7

28/10/2013	Rehabilitar (Terapias)	Casa Ibaguè	8000
	SUBTOTAL		240,000
FECHA	DE	HASTA	VALOR
30/10/2013	Casa Ibaguè	Rehabilitar (Terapias)	8000
30/10/2013	Rehabilitar (Terapias)	Casa Ibaguè	8000
01/11/2013	Casa Ibaguè	Rehabilitar (Terapias)	8000
01/11/2013	Rehabilitar (Terapias)	Casa Ibaguè	8000
06/11/2013	Casa Ibaguè	Rehabilitar (Terapias)	8000
06/11/2013	Rehabilitar (Terapias)	Casa Ibaguè	8000
08/11/2013	Casa Ibaguè	Rehabilitar (Terapias)	8000
08/11/2013	Rehabilitar (Terapias)	Casa Ibaguè	8000
	SUBTOTAL		64000
	TOTAL		1,114,000



CLÍNICA
FARALLONES

Cuida de Tí, Cuida de tu Familia

Fecha Actual : miércoles, 28 noviembre 2012

INCAPACIDAD MÉDICA

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 28/noviembre/2012 11:05 p.m.
Médico: PCCORDOBA PIEDAD CRISTINA CORDOBA RIVERA
Información Paciente: FANNY MONTENEGRO DE LUCERO **Tipo Paciente:** Contributivo **Sexo:** Femenino
Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía Número: 25253663 **Edad:** 77 Años \ 3 Meses \ 19 Días **F. Nacimiento:** 10/08/1935
E.P.S.: EPS016 COOMEVA EPS SA
Entidad:
Diagnostico S421 FRACTURA DEL OMOPLATO

DETALLE DE LA CONSTANCIA

REQUIERE INMOVILIZACION DE HOMBRO

DIAS	15	Fecha Inicial	Fecha final
		28/11/2012	12/12/2012


DIAGNOSTICO

S421 FRACTURA DEL OMOPLATO

Medico: PCCORDOBA PIEDAD CRISTINA CORDOBA RIVERA

Registro:


Piedad Cristina Córdoba
Médica General
NMA 76-2404

 CLÍNICA
FARALLONES S.A.
Cuida de Tí, Cuida de tu Familia
FACTURACION Y ADMISIONES
URGENCIAS

Nombre reporte : INRPRemisionEntrada

Pagina 1/1

Usuario: PCCORDOBA

LICENCIADO A: [CLINICA FARALLONES S.A.] NIT [800212422-7]



20

HISTORIA CLINICA

CONTROL URGENCIAS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: FANNY MONTENEGRO DE LUCERO
Fecha Nacimiento: 10/agosto/1935 Edad: 77 Años \ 3 Meses \ 19 Días
Direccion: CLL 4 N. 85-39

Identificacion: 25253663
Telefono: 3745778

Sexo: Femenino

DATOS DE AFILIACION

Entidad: COOMEVA EPS SA
Plan Beneficios: POS

Regimen: Regimen_Simplificado
Nivel - Estrato: EPS COTIZANTE

DATOS DEL INGRESO

Responsable:
Direccion Resp:
Finalidad Consulta: No_Aplica

FOLIO N° 4

(Fecha: 28/11/2012 22:48:05)
Telefono Resp:
N° Ingreso: 268035 Fecha: 28/11/2012 05:26:21 p.m.
Causa Externa: Enfermedad_General

EVOLUCION

PACIENTE VALORADA CON DR NAVIA (ORTOPEDISTA) SE CONSIDERA PEQUEÑA FRACTURA DE ESPINA DE ESCAPULA NO DESPLAZADA, INDICA MANEJO MEDICO. LLAMA LA ATENCION LIMITACION FUNCIONAL DE HOMBRO, RADIOLUSCENCIA EN INSERCIÓN DE MANGUITO, SE INDICA RMN DE HOMBRO PARA VALORAR POSIBLE RUPTURA DE TENDON DE MANGUITO.

OBSERVACIONES Y OTROS

PROCEDIMIENTO: PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON CLORHEXIDINA, SE INFILTRA XILOCAINA SIMPLE AL 2%, SE SUTURA CON PROLENE 4-0, SIN COMPLICACIONES

INDICACIONES MEDICAS

Tipo de Indicacion Salida

DIAGNOSTICOS

S421 FRACTURA DEL OMOPLATO

PLAN DE MANEJO

Cantidad	Descripcion
1	1. INMOVILIZADOR DE HOMBRO 2. RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE HOMBRO 3. VALORACION POR ORTOPEdia (LLEVAR REPORTE DE RESONANCIA) DIAGNOSTICO: LESION DE MANGUITO ROTADORFRACTURA DE ESPINA DE ESCAPULA IZO
20	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 1 TABLETA CADA 6 HORAS
20	CEFALEXINA 500MG X 24 TABLETA 1 TABLETA CADA 6 HORAS
10	DICLOFENACO SODICO 50MG TABLETA RECUBIERTA 1 TABLETA CADA 12 HORAS

Profesional: CORDOBA RIVERA PIEDAD CRISTINA
Tarjeta Profesional:
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Piedad Cristina Córdoba
Medica General
RM. 76-2484

CLÍNICA
FARALLONES S.A.
Cuida de ti, cuida de tu familia
FACTURACION Y ADMISIONES
URGENCIAS

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: PCCORDOBA

LICENCIADO A: [CLINICA FARALLONES S.A.] NIT [800212422-7]



CENTRO ESPECIALIZADO EN
FRACTURAS
Y LESIONES DEPORTIVAS

- ☐ Acevedo Pacheco Juan Pablo
- ☐ Adarve Sánchez Carlos Ernesto
- ☐ Aguado Gómez Giuseppe
- ☐ Aguilera Bohorquez Bernardo
- ☐ Alegría Valencia Carlos Eduardo
- ☐ Caicedo Bastidas Juan Carlos
- ☐ Calvache Currea Gustavo Adolfo
- ☐ Charry Higuera Harold
- ☐ Gutiérrez Rodríguez Juan Carlos
- ☐ Machado Caicedo Andrés
- ☐ Neira Gálvis Carlos Alberto
- ☐ Ramírez Dávila Carlos Enrique
- ☐ Ramírez Varela Jorge Humberto
- ☒ Tobar Salinas Víctor Manuel
- ☐ Valdés Tafur Fernando
- ☐ Vernaza Garcés Fernando

Calle 44 Norte No. 3H-20
PBX: 664 90 47 - Tel: 664 9048
Cel: 317 403 9907 - Fax: 666 1726
E-mail: administracion@centrodefracturas.co
www.centrodefracturas.co
Cali - Colombia

21
Fanny Mantenegro

R1. Historia Clínica

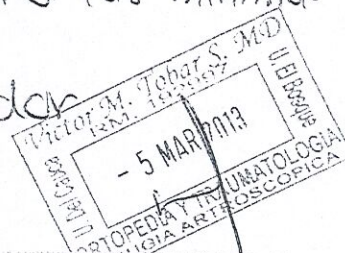
Paciente de 75 años quien presenta dolor y limitación funcional marcada del hombro izquierdo.

El dolor ha empeorado notablemente con limitación funcional marcada.

Dolor intenso a lo mínima movilización.

Pruebas y maniobras controrresistencia con dolor intenso - limitación para las mínimas actividades del hombro.

IDx Lesión del Manguito Rotador



CENTRO ESPECIALIZADO EN
FRACTURAS
Y LESIONES DEPORTIVAS

- ☐ Acevedo Pacheco Juan Pablo
- ☐ Adarve Sánchez Carlos Ernesto
- ☐ Aguado Gómez Giuseppe
- ☐ Aguilera Bohorquez Bernardo
- ☐ Alegría Valencia Carlos Eduardo
- ☐ Caicedo Bastidas Juan Carlos
- ☐ Calvache Currea Gustavo Adolfo
- ☐ Charry Higuera Harold
- ☐ Gutiérrez Rodríguez Juan Carlos
- ☐ Machado Caicedo Andrés
- ☐ Neira Gálvis Carlos Alberto
- ☐ Ramírez Dávila Carlos Enrique
- ☐ Ramírez Varela Jorge Humberto
- ☒ Tobar Salinas Víctor Manuel
- ☐ Valdés Tafur Fernando
- ☐ Vernaza Garcés Fernando

Calle 44 Norte No. 3H-20
PBX: 664 90 47 - Tel: 664 9048
Cel: 317 403 9907 - Fax: 666 1726
E-mail: administracion@centrodefracturas.co
www.centrodefracturas.co
Cali - Colombia

Fanny Mantenegro

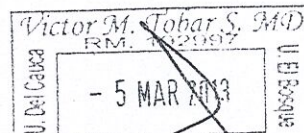
R1. Historia Clínica

P/An Presente Referencia: Lesión completa del manguito rotador

Artroscopia de hombro

- Reparación de Manguito Rotador con suturas con anclaje. #3

- Bomba de infusión





CENTRO ESPECIALIZADO EN
FRACTURAS
Y LESIONES DEPORTIVAS

- ☐ Acevedo Pacheco Juan Pablo
- ☐ Adarve Sánchez Carlos Ernesto
- ☐ Aguado Gómez Giuseppe
- ☐ Aguilera Bohorquez Bernardo
- ☐ Alegría Valencia Carlos Eduardo
- ☐ Caicedo Bastidas Juan Carlos
- ☐ Calvache Currea Gustavo Adolfo
- ☐ Charry Higuera Harold
- ☐ Gutiérrez Rodríguez Juan Carlos
- ☐ Machado Caicedo Andrés
- ☐ Neira Gálvis Carlos Alberto
- ☐ Ramírez Dávila Carlos Enrique
- ☐ Ramírez Varela Jorge Humberto
- ☐ Tobar Salinas Victor Manuel
- ☐ Valdés Tafur Fernando
- ☐ Vernaza Garcés Fernando

Calle 44 Norte No. 3H-20
PBX: 664 90 47 - Tel: 664 9048
Cel: 317 403 9907 - Fax: 666 1726
E-mail: administracion@centrodefracturas.co
www.centrodefracturas.co
Cali - Colombia

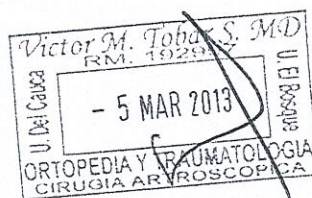
22

Fenny Montenegro

Ri.

Van se envían exámenes
Paradínicos

Requirir



CENTRO ESPECIALIZADO EN
FRACTURAS
Y LESIONES DEPORTIVAS

- ☐ Acevedo Pacheco Juan Pablo
- ☐ Adarve Sánchez Carlos Ernesto
- ☐ Aguado Gómez Giuseppe
- ☐ Aguilera Bohorquez Bernardo
- ☐ Alegría Valencia Carlos Eduardo
- ☐ Caicedo Bastidas Juan Carlos
- ☐ Calvache Currea Gustavo Adolfo
- ☐ Charry Higuera Harold
- ☐ Gutiérrez Rodríguez Juan Carlos
- ☐ Machado Caicedo Andrés
- ☐ Neira Gálvis Carlos Alberto
- ☐ Ramírez Dávila Carlos Enrique
- ☐ Ramírez Varela Jorge Humberto
- ☐ Tobar Salinas Victor Manuel
- ☐ Valdés Tafur Fernando
- ☐ Vernaza Garcés Fernando

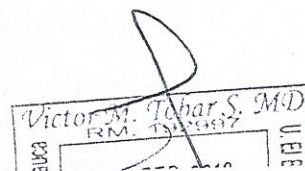
Calle 44 Norte No. 3H-20
PBX: 664 90 47 - Tel: 664 9048
Cel: 317 403 9907 - Fax: 666 1726
E-mail: administracion@centrodefracturas.co
www.centrodefracturas.co

Fenny Montenegro

Ri.

Dr. Lamin Mouna Langato
Rotador hombro Izq

Artrascopo de hombro Izq
Reparacion Langato





HISTORIA CLINICA

INTERCONSULTA

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: FANNY MONTENEGRO DE LUCERO
Fecha Nacimiento: 10/agosto/1935
Direccion: CLL 4 N. 85-39

Identificacion: 25253663
Edad: 77 Años 13 Meses 19 Días
Telefono: 3745778
Sexo: Femenino

DATOS DE AFILIACION

Entidad: COOMEVA EPS SA
Plan Beneficios: POS

Regimen: Regimen_Simplificado
Nivel - Estrato: EPS COTIZANTE

DATOS DEL INGRESO

Responsable:
Direccion Resp:
Finalidad Consulta: No_Aplica

FOLIO N° 3

(Fecha: 28/11/2012 22:17:02)

Telefono Resp:

N° Ingreso: 268035 Fecha: 28/11/2012 05:26:21 p.m.

Causa Externa: Enfermedad_General

HALLAZGOS

paciente quien consulta por caída de altura trauma en hombro izquierdo dolor y limitación funcional a ese nivel consulta por urgencias toman rx que muestra pequeña fractura de espina de la escapula no desplazada no fracturas en humero no luxaciones artrosis en inserción de manguito rotador

COMENTARIOS

ANALGESIA CABESTRILLO RNM CITA POR CONSULTA EXTERNA

INDICACIONES MEDICAS

Tipo de Indicacion Salida

DIAGNOSTICOS

S421

FRACTURA DEL OMOPLATO

Profesional NAVIA GIRALDO ANDRES FELIPE
Tarjeta Profesional 760323/2001
Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA



Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: DMPAZMIÑO

LICENCIADO A: [CLÍNICA FARALLONES S.A.] NIT [800212422-7]



CENTRO ESPECIALIZADO EN
FRACTURAS
Y LESIONES DEPORTIVAS

- ☐ Acevedo Pacheco Juan Pablo
- ☐ Adarve Sánchez Carlos Ernesto
- ☐ Aguado Gómez Giuseppe
- ☐ Aguilera Bohorquez Bernardo
- ☐ Alegría Valencia Carlos Eduardo
- ☐ Caicedo Bastidas Juan Carlos
- ☐ Calvache Currea Gustavo Adolfo
- ☐ Charry Higuera Harold
- ☐ Gutiérrez Rodríguez Juan Carlos
- ☐ Machado Caicedo Andrés
- ☐ Neira Gálvis Carlos Alberto
- ☐ Ramírez Dávila Carlos Enrique
- ☐ Ramírez Varela Jorge Humberto
- ☐ Tobar Salinas Victor Manuel
- ☐ Valdés Tafur Fernando
- ☐ Vernaza Garcés Fernando

Calle 44 Norte No. 3H-20
PBX: 664 90 47 - Tel: 664 9048
Cel: 317 403 9907 - Fax: 666 1726
E-mail: administracion@centrodefracturas.co
www.centrodefracturas.co
Cali - Colombia

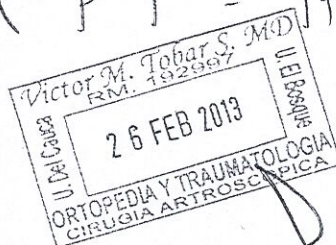
24.
Fanny Marteneiro
Fanny Delucero
R1.

* Hemograma ✓

* Glicemia ✓

* Creatinina ✓

* Tiempos (PT - TPT) -





Historia No. 25253663
Fanny Montenegro De Lucero

Tipo Documento CC 25253663
 Fecha Nacimiento : 10/08/1935 Edad 78a-3m-24d Sexo F
 Dirección Calle 4 85-39 Apto 503c Tel 3745778
 Ocupación
 Entidad Particular Contrato :

Servicio de Ingreso	Fecha Ingreso	04/Dic/2013	Hra Ingreso	02:51 PM
Tipo de Anotación Control	Fecha Egreso	04/Dic/2013	Hra Egreso	02:55 PM
Firma Digital TOVAR SALINAS VICTOR MANUEL	R.M.	1929-97		

EVOLUCION:
 PACIENTE EN SU POP DE ARTROSCOPIA DE HOMBRO POR LESION DE MANGUITO ROTADOR
 DOLOR LOCAL Y LIMITACION FUNCIONAL DEL HOMBRO
 DOLOR INTENSO LOCAL
 DOLOR LOCAL Y LIMITACION PARA LA MOVILIDAD DEL HOMBRO
 DOLOR Y ATROFIA MUSCULAR DE LA CINTURA ESCAPULAR
 HA MEJORADO PARCIALMENTE LA SINTOMATOLOGIA PERO LA INCAPACIDADES MARCADA DEL HOMBRO

IMAGENES:

PLAN:

TERAPIA
 CITA
 ANALGESIA

ORTODONTIA
 ASOCIADOS LTDA.
 TEL.: 864 9047