

AC(03)

40203390



MIN	1	5	MAX
			<input checked="" type="checkbox"/>

LUIS ANDRÉS PERILLA COLLAZOS

Abogado

Civil Seguros y Penal

SEÑORES

ALLIANZ SEGUROS S A

VM. 482

DEPARTAMENTO DE INDEMNIZACIONES

ASUNTO RECLAMACION DIRECTA POR R C EXTRA CONTRACTUAL EN
 LESIONES PERSONALES- CULPOSAS EN A/T EN DESARROLLO DE UNA
 ACTIVIDAD PELIGROSA

VEHICULO ASEGURADO DE PLACAS HJY 222

CONDUCTOR INDICIADO LEIS ALBEIRO VARGAS DEL RIO

STRO : 39219665

Allianz Seguros S A

Gerencia Nacional de
Indemnizaciones Autos

19 JUN 2019

SE RECIBE PARA ESTUDIO
NO IMPLICA ACEPTACIÓN

LUIS ANDRES PERILLA COLLAZOS, mayor de edad, abogado en ejercicio con domicilio en Bogotá D C, identificado con cedula de ciudadanía número 79 895 228 expedida en Bogotá D C, y portador de la tarjeta profesional de abogado NO 163.360 del C S J obrando en nombre y representación de la señora RUTH MARINA BUSTAMANTE PEREZ actuando en su calidad de VICTIMA quien resultó lesionada en el accidente de tránsito ocurrido el día 12 de SEPTIEMBRE de 2015 los hechos ocurrieron en la AVENIDA BOYACA NO 3 A - 04 DE LA CIUDAD DE BOGOTA D C , mediante el presente escrito procedo a presentar ante esta compañía aseguradora, ante el propietario y conductor del vehículo causante del accidente y estando dentro del término legal establecido por el Código de Comercio en sus artículos 1081 y 1131, RECLAMACION FORMAL por los perjuicios patrimoniales y extramatrimoniales consistentes en el Lucro Cesante, Daño Moral, y demás perjuicios materiales y morales que se prueben, constitutivos todos de RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL, causados a mi representado con ocasión del Accidente de Tránsito ya mencionado, todo lo anterior de conformidad con los siguientes hechos

I HECHOS

1 PRIMERO El día 12 de SEPTIEMBRE del 2015, aproximadamente a las 17 10 horas, en la altura de la AVENIDA BOYACA NO 3 A - 04 DE LA CIUDAD DE BOGOTA D C se presentó un accidente de tránsito por modalidad de CHOQUE por una parte del vehículo de placas HJY 222 quien era conducido por el señor

LELIS ALBEIRO VARGAS DEL RIO quien colisiono con el vehiculo de placas **CZG 988** quien era conducido por el señor **JUAN DAVID GOMEZ ROMERO (Q E P D)** este ultimo se encontraba transitando por la avenida **BOYACA** sentido sur – norte carril izquierdo de la calzada rápida cuando fue impactado por el costado derecho por el vehiculo de placas **HJY 222** quien le hizo perder el control del vehiculo y lo hizo impactar contra un arbol que se encontraba en el separador de la via esto se corrobora con el informe de transito en donde se evidencian los puntos de impacto, los Experticio técnicos practicados a cada vehiculo y los testimonios rendidos por parte de las victimas directas ante la fiscalia De este siniestro vial resultaron dos personas fallecidas y dos lesionadas los cuales eran el conductor del vehículo de placas **CZG 988** y los ocupantes del mismo vehiculo -

Del fuerte impacto resulto severamente lesionada la señora **RUTH MARINA BUSTAMANTE PEREZ** por lo que fue necesario que fuera trasladada a un centro asistencial medico inicialmente como lo fue la **CLINICA DEL OCCIDENTE Y HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE COROZAL E S E** en donde la atendieron y le brindaron toda la atencion necesaria para salvar su vida

La señora **RUTH MARINA BUSTAMANTE PEREZ** presento como lesiones **FRACTURA DESPLAZADA Y CABALGADA DE LA DIAFISIS MEDIA DEL FEMUR DERECHO, LUXOFRATURA DE MUÑECA IZQUIERDA CONMINUCION DE FRAGMENTOS OSEOS DEL ASPECTO DISTAL DEL RADIO IZQUIERDA, FRACTURA OBLICUA LARGA CONMINUTA DE FALANGE PROXIMAL DE 4TO DEDO Y 5 DEDO DE LA MANO IZQUIERDA**, al presentar esta serie de lesiones la victima debió estar en cama por el termino de tres meses y verse postrada en una silla de ruedas por tal motivo la familia se vio en la necesidad de contratar una persona que la asistiera durante el dia

Frente a la forma en que se desarrollaron los hechos materia de esta reclamacion **SE PUEDE DECIR SIN NINGUNA DUDA QUE LA CAUSA BASAL, DETERMINANTE O EFICIENTE QUE DIO ORIGEN AL ACCIDENTE ES LA FALTA DE PRECAUSION POR PARTE DEL CONDUCTOR DEL DE PLACAS HJY 222 AL INVADIR EL CARRIL POR DONDE TRANSITABA EL VEHICULO DE PLACAS CZG 988 CAUSANDOLE LA DESETABILIZACION DEL MISMO LO QUE LO LLEVO AL VOLCAMIENTO**

2 SEGUNDO El documento oficial que da cuenta sobre las circunstancias de modo, tiempo y lugar de como ocurrieron los hechos arriba descritos se encuentran en el informe de policia de Accidente de Tránsito **NO A 000237691**

suscrito por el **SI HIGUERA CAMPOS JOSE** placa **089968** en el se describe la trayectoria de los vehículos, las características de las vías, sentidos viales, la señalización existente para cada vía, de las condiciones climáticas y evidencia física halladas en la escena del accidente como lo son la **POSICION FINAL DE LOS VEHICULOS, LOS PUNTOS DE IMPACTO DE CADA VEHICULO** Este informe de accidente junto con todos los elementos materiales probatorios y evidencia física allada en la escena de los hechos fueron dejados a disposición de la **FISCALIA DE TURNO Y LUEGO LE CORRESPONDIO A LA FISCALIA 43 SECCIONAL DE BOGOTA ADELANTAR LA INVESTIGACION**

3 TERCERO Para la fecha de los hechos la víctima - señora **RUTH MARINA BUSTAMANTE PEREZ** contaba con una edad de 20 años de edad

4 CUARTO En fecha **27 de MAYO de 2019** a la señora **RUTH MARINA BUSTAMANTE PEREZ** se le practicó un Segundo Reconocimiento Médico-Legal por parte del **INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENCES**, en donde le dictaminó **UNA INCAPACIDAD DEFINITIVA DE CIENTO (100) DIAS Y SECUELAS MEDICO LEGALES DE DEFORMIDAD FISICA QUE AFECTA EL CUERPO DE CARÁCTER PERMANENTE, PERTURBACION FUNCIONAL DE ORGANO-MIEMBRO SUPERIOR-IZQUIERDO DE CARÁCTER PERMANENTE**

II DEL DAÑO CAUSADO Y CONSIDERACIONES JURIDICAS

Como se desprende del relato pormenorizado de los hechos esgrimidos en el acápite anterior, resulta claro, contundente y en realidad no tiene contradicción admisible, que con el actuar indudablemente imprudente descuidado y negligente del señor **LELIS ALBEIRO VARGAS DEL RIO** ocasiono las lesiones a la señora **RUTH MARINA BUSTAMANTE PEREZ**

Como se puede ver, adicionalmente a la actividad excesivamente imprudente ejercida por el señor **LELIS ALBEIRO VARGAS DEL RIO** frente a una actividad que de entrada resulta peligrosa, como es la de conducir un vehículo, se suman como agravantes **INVADIR EL CARRIL DEL TERCERO**

Por otra parte, refiriéndonos tangencialmente a la responsabilidad penal que se deriva de los hechos narrados y el daño a la vida ocasionados con los mismos, resulta importante recordar sobre el particular que el hecho punible es una conducta realizada o dejada de realizar por el hombre, la que se adecua a la descripción legal contenida en nuestro ordenamiento penal como punible, y sobre la consagración de los hechos punibles debemos decir que el Bien Jurídico se convierte en la piedra angular del derecho penal, toda vez que el Estado al ejercer el ius puniendo lo que está haciendo es proteger los bienes jurídicos tutelados en nuestra carta política

Valga decir que para adelantar el estudio de culpabilidad ante la investigación de un delito, previamente se debe verificar la existencia de la tipicidad y la antijurídica y en este caso la tipicidad resulta inequívoca, pues indudablemente nos encontramos ante la comisión de los hechos punibles de **LESIONES PERSONALES CULPOSAS EN CONCURSO** y sin el temor a equivocarnos, podemos afirmar que la antijurídica se da en este caso al haberse vulnerado flagrantemente el derecho a la integridad personal de la víctima

Como se sabe las formas de culpabilidad son el dolo, la culpa y la preterintencional, debiendo presentarse obligatoriamente una de las tres formas de culpabilidad en el actuar de la persona a la que pretende imputarse un hecho punible para que ello sea posible y centrándonos en la situación fáctica del hecho punible que nos ocupa, observamos que en lo que respecta a los hechos punibles culposos, su encuadramiento típico se concreta cuando el agente realiza el hecho punible por falta de previo del resultado previsible o cuando habiéndolo previsto, el realizador de la conducta confía imprudentemente e infructuosamente en poder evitarlo

Así las cosas, se hace necesario mencionar que los comportamientos generadores de la culpa se pueden resumir en el incumplimiento de las normas

Y reglamentos sobre la materia, la negligencia, la imprudencia y la impericia, y sobre los mismos podemos referirnos de manera somera, siguiendo para ello las directrices del ilustre tratadista, doctor Alfonso Reyes Echandi

De esta forma, resulta importante mencionar en primer término que el incumplimiento de las Normas Legales y Reglamentos sobre la materia, hace referencia a la infracción, violación o desatención de las normas, reglamentos

LUIS ANDRÉS PERILLA COLLAZOS

Abogado

Civil - Seguros y Penal

o similares, estipulados precisamente para prevenir la vulneración o la puesta en peligro de bienes jurídicamente tutelados por la ley, establecidas para el debido ejercicio de actividades que de una u otra manera genera un peligro, con el fin precisamente de evitarlo, actividad peligrosa como indudablemente lo es la conducción de un vehículo, más aun uno de las características del que ocasiono las lesiones que nos ocupa

La Negligencia por su parte es el comportamiento que realiza una persona de manera descuidada, emisiva, desatenta, innecesariamente lenta, con incuria, indolencia o desidia, y según el doctor Reyes Echandia, "una actitud en la que esta ausente la diligencia que le era exigible al agente para garantizar que su comportamiento no genere consecuencias antijurídicas"

Así las cosas, como se observa, inequívocamente en este caso, el daño esta mas que probado, adicionalmente está totalmente acreditado el nexo causal entre el daño causado y la antijurídica conducta del señor **LELIS ALBEIRO VARGAS DEL RIO** y el riesgo jurídicamente desaprobado que este creo previo a la materialización de su reproachable conducta, razón por la cual ahora me centrare en realizar la clasificación, valoración y cuantificación del daño, la cual se concentrara en primer termino en evidenciar que se causó con el hecho imprudente y por la violación flagrante de las normas de tránsito, tanto perjuicios materiales como morales a mi mandante, los cuales deben ser integralmente indemnizados, veamos

Existe unanimidad en la ley, doctrina y jurisprudencia colombiana en el sentido de que la valoración de los daños debe realizarse conforma al principio de la reparación integral. Es así como desde siempre, en materia legal y de reparación, los perjuicios han sido clasificados materiales e inmateriales

III QUANTUM Y NATURALEZA DE LOS PÉRJUICIOS CAUSADOS

PERJUICIOS PATRIMONIALES

LUCRO CESANTE CONSOLIDADO

Esta clase de perjuicio material tiene que ver con el daño a un proyecto de vida y la pérdida de opciones vitales y de una etapa productiva, es decir la pérdida de la ganancia, beneficio, utilidad que sufre el perjudicado o la víctima o quien dependía del como consecuencia del hecho punible, mas sencillamente lo que deja de entrar al patrimonio económico del ofendido o perjudicado Para establecer un monto aproximado de este daño para este caso en particular es para la **VICTIMA** de las lesiones señora **RUTH MARINA BUSTAMANTE PEREZ**

Quien para la fecha de los hechos se desempeñaba laboralmente como **VENDEDORA DE PRODUCTOS NATURALES EN LA EMPRESA NATUAL 1 PLUS** devengando un salario mínimo legal vigente para el año 2015 de \$ 644 350 pesos m/c para la fecha de los hechos

Al tener en cuenta la **INCAPACIDAD MEDICO LEGAL** se solicita la suma de \$ 2 146 000 pesos m/c

LUCRO CESANTE FUTURO O INDEMNIZACION ANTICIPADA

Para tazar este perjuicio se tiene en cuenta las secuelas **MEDICO – LEGALES DE DE DEFORMIDAD FISICA QUE AFECTA EL CUERPO DE CARÁCTER PERMANENTE, PERTURBACION FUNCIONAL DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO DE CARÁCTER PERMANENTE** Esto es para la señora **RUTH MARINA BUSTAMANTE PEREZ** acorde a lo anterior se solicita por este concepto la suma de **100 S M L V** para la fecha de los hechos es decir una suma de \$ 64 000 000 pesos m/c

PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES**DAÑO MORAL**

Estos perjuicios son de una connotación muy grave y su finalidad es compensar el dolor, sufrimiento o aflicción de las personas que lo sufren, en este caso en concreto recae sobre la víctima señora **RUTH MARINA BUSTAMANTE PEREZ**, De acuerdo a la evolución jurisprudencial ha venido determinando los montos que deben ser reconocidos y fijados por los Jueces de la Republica de Colombia, encontrando que de acuerdo a los criterios aplicados por Honorable Corte Suprema de Justicia Sala Penal sentencia de **10 de MARZO de 2010 ,RAD 30 862 M P JOSE LEONIDAD BUSTOS MARTINEZ**, otorgando en la actualidad la suma de \$ **64 000 000** pesos m/c es decir **100 SALARIOS MINIMOS LEGALES** para la fecha de los hechos

TOTAL DE PERJUICIOS MORALES PARA LA VICTIMA \$ 64 000 000 de pesos m/c

Este perjuicio de carácter extramatrimonial, tiene que ver con el "Premium dolores "(precio del dolor)

TOTAL DE LOS PERJUICIOS RECLAMADOS \$ 130 146.000 DE PESOS M/C

IV FUNDAMENTOS DE DERECHO

Me fundamento en derecho en la Constitución Política de Colombia, en el Código Civil Colombiano art 1613, 1614 y demás pertinentes en el Código de Procedimiento Civil, Ley 640/01, Código de Comercio art 1047, 1072, 1081, 1127, 1128, 1131, 1133, Código Nacional de Tránsito, Código Penal Colombiano, Jurisprudencia relativa al caso y demás normas afines y concordantes con la materia

V MEDIOS DE PRUEBA

DOCUMENTALES como medios de prueba documentales me permito aportar a esta reclamacion directa, los siguientes

1 Copia del informe de accidente **Nº A 000237691** con su respectivo bosquejo topografico en 7 folios diligenciado en fecha **12 de SEPTIEMBRE de 2015**

2 Copia del Segundo Reconocimiento medico legal practicado a la señora **RUTH MARINA BUSTAMANTE PEREZ** de fecha **27 de MAYO de 2019** en **3 folios**

3 Copia de la historia clínica de la señora **RUTH MARINA BUSTAMANTE PEREZ**, para estudio del auditor médico de la compañía

4 Copia de la cedula de ciudadanía de la señora **RUTH MARINA BUSTAMANTE PEREZ**

5 Copia Experticio técnico practicado al vehículo de placas **HJY 222** de fecha **15 de SEPTIEMBRE de 2015** en 2 folios

6 Copia del Experticio técnico practicado al vehículo de placas **CZG 988** de fecha **16 de Septiembre de 2015** en 2 folios

7 Album fotografico

8 Copia de la entrevista rendida por la señora **RUTH MARINA BUSTAMANTE PEREZ** en fecha **24 de SEPTIEMBRE de 2018** en 2 folios

9 Copia de la entrevista rendida por el señor **LUIS ANTONIO PAEZ URREGO** en fecha **01 de OCTUBRE de 2018** en 2 folios

10 Poder para actuar

VI ANEXOS

Como anexos el poder conferido para actuar y todos los documentos relacionados en el acapite de los medios de prueba

LUIS ANDRÉS PERILLA COLLAZOS

Abogado

Civil Seguros y Penal

VII NOTIFICACIONES

El suscrito apoderado recibe notificaciones en la **CALLE 19 N0 5 – 51 OFC 205**
EDIFICIO VALDES de la ciudad de Bogota D, C **CEL 3125407740**

Atentamente,



LUIS ANDRES PERILLA COLLAZOS

C C 79 895 228 DE BOGOTA D C

T P 163 360 DEL C.S J

PCBIDIC02-12/07/2019 - 03246



1 ORGANISMO DE TRÁNSITO

11001

BOGOTÁ D.C.

2 GRAVEDAD
CON MUERTOS ☒ CON HERIDOS ☐ SOLO DANOS ☐

A000237691

MINTRANSPORTE

3 LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

CÓDIGO DE RUTA VIA Y KILOMETRO O SITIO DIRECCIÓN Y CIUDAD

Lat Long

3.1 LOCALIDAD O COMUNA

Benito

4 FECHA Y HORA

FECHA Y HORA DE OCURRENCIA
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5 CLASE DE ACCIDENTE

CHOQUE CAÍDA OCUPANTE
ATROPELLO INCENDIO
VOLCAMIENTO OTRO

5.1 CHOQUE CON

VEHICULO
TREN
SEMÓFORO
OBJETO FIJO

5.2 OBJETO FIJO

MURO
POSTE
ARBO
BARRANDA
VALLA SEÑAL

SEMAFORO
INMUEBLE
HIDRATANTE
OTRO

6 CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1 ÁREA

RURAL
NACIONAL
DEPARTAMENTAL
MUNICIPAL
URBANA

6.2 SECTOR

RESIDENCIAL
INDUSTRIAL
COMERCIAL

6.3 ZONA

ESCOLAR
DEPORTIVA
TURISTICA
PRIVADA
MILITAR
HOSPITALARIA

6.4 DISEÑO

GLORIETA
INTERSECCIÓN
LOTE O PREDIO

PASO A NIVEL
PASO ELEVADO
PUNTE
PASO INFERIOR
TRAMO DE VIA
PEATONAL
TUNEL

6.5 CONDICIÓN CLIMÁTICA

GRANIZO
VIENTO
LLUVIA
NORMAL
NIEBLA

7 CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

7.1 GEOMÉTRICAS

A RECTA
CURVA
B PLANO
PENDIENTE
C BAHÍA DE EST
CON ANDE
CON BERMA
7.2 UTILIZACIÓN
UN SENTIDO
DOBLE SENTIDO
REVERSIBLE
CONTRAFUJO
CICLOVIA
7.3 CALZADAS
UNA
DOS
TRES O MAS
VARIABLE
7.4 CARRILES
UN
DOS
TRES O MAS
VARIABLE

7.5 SUPERFICIE DE RODADURA

ASFALTO
AFRIMADO
ADQUIN
EMPEDRADO
CONCRETO
TIERRA
OTRO
7.6 ESTADO
BUENO
CON HUECOS
DERRUMBES
EN REPARACIÓN
HUNDIMIENTO
INUNDADA
PARCHADA
RIZADA
FISURADA
7.7 CONDICIONES
ACEITE
HUMEDA
LODO
ALCANTARILLA DESTAPADA

MATERIAL ORGÁNICO

MATERIAL SUELTO
SECA
OTRA
7.8 ILUMINACIÓN ARTIFICIAL
A CON BUENA MALA
B SIN
7.9 CONTROLES DE TRÁNSITO
A AGENTE DE TRÁNSITO
B SEMÁFORO
OPERANDO
INTERMITENTE
CON DANOS
APAGADO
OCULTO
C SEÑALES VERTICALES
PARÉ
CEDA EL PASO
NO GIRE
SENTIDO VAL
NO ADELANTE
VELOCIDAD MÁXIMA
OTRA
NINGUNA

D SEÑALES HORIZONTALES

ZONA PEATONAL
LÍNEA DE PARE
LÍNEA CENTRAL AMARILLA
CONTINUA
SEGMENTADA
LÍNEA DE CARRIL BLANCA
CONTINUA
SEGMENTADA
LÍNEA DE BORDE BLANCA
LÍNEA DE BORDE AMARILLA
LÍNEA ANTILOQUEO
FLECHAS
LEYENDAS
SÍMBOLOS
OTRA
E REDUCTOR DE VELOCIDAD
BANDAS SONORAS
RESALTO
MÓVIL
FIJO
SONORIZADOR
ESTOPELOL
OTRO

F DELINEADOR DE PISO

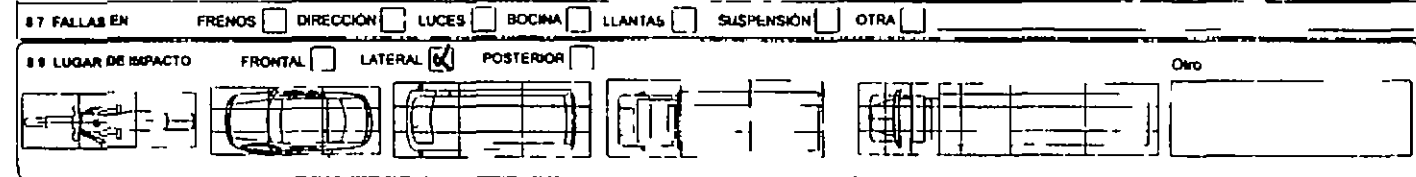
TACHA
ESTOPELOLES
TACHONES
BOYAS
BORDILLOS
TUBULAR
BARRERAS PLÁSTICAS
HITOS TUBULARES
CONOS
OTRO
7.10 VISIBILIDAD
A NORMAL
B DIMINUIDA POR
CASETAS
CONSTRUCCIÓN
VALLAS
ARBOL/VEGETACIÓN
VEHICULO ESTACIONADO
ENCANALAMIENTO
POSTE
OTROS

8 CONDUCTORES VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

8.1 CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES
VARCAS DEL RIO LEIS ALBEIRO
DIRECCIÓN DE DOMICILIO
CALLE 55 SUR N° 33 A - 31
PORTA LICENCIA
LICENCIA DE CONDUCCIÓN N°
CATEGORÍA
RESTRICCIÓN
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN
DESCRIPCIÓN DE LESIONES
MEDICINA LEGAL
NO PRESENTE

8.2 VEHICULO
PLACA
PLACA REMOLQUE/SEMI
NACIONALIDAD
MARCA
LÍNEA
COLOR
MODELO
CARRICERIA
TON
PASAJEROS
LICENCIA DE TRANS N°
EMPRESA
MATRICULADO EN
INMOVILIZADO EN
TARJETA DE REGISTRO N°
NT
A DISPOSICIÓN DE
REV TEC MEC
POLIZA N°
ASEGURADORA
VENCIMIENTO
PORTA SEG RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL
ASEGURADORA
VENCIMIENTO
PORTA SEG RESP EXTRA CONTRACTUAL
ASEGURADORA
VENCIMIENTO

8.3 CLASE VEHICULO
AUTOMOVIL
BUS
BUSETA
CAMION
CAMIONETA
CAMPERO
MICROBUS
TRACTOCAMION
VOLQUETA
MOTOCICLETA
8.4 CLASE SERVICIO
OFICIAL
PUBLICO
PARTICULAR
DIPLOMATICO
8.5 MODALIDAD DE TRANS
MIXTO
CARGA
EXTRADIMENSIONADA
EXTRAPESEADA
MERCANCIA PELIGROSA
CLASE DE MERCANCIA
8.6 RADIO DE ACCIÓN
NACIONAL
MUNICIPAL
8.7 FALLAS EN
FRENOS
DIRECCIÓN
LUCES
BOCINA
LLANTAS
SUSPENSIÓN
OTRA
8.8 LUGAR DE IMPACTO
FRONTAL
LATERAL
POSTERIOR
OTRO



PCBDIG02-12/07/2019 - 03247

1.1 CONDUCTOR

1.1.1 APELLIDOS Y NOMBRES

1.1.2 DOC

1.1.3 IDENTIFICACIÓN No.

1.1.4 NACIONALIDAD

1.1.5 FECHA DE NACIMIENTO

1.1.6 SEXO

1.1.7 GRAVEDAD

1.1.8 DIRECCIÓN DE DOMICILIO

1.1.9 CIUDAD

1.1.10 TELÉFONO

1.1.11 SE PRACTICÓ EXAMEN

1.1.12 AUTORIZO

1.1.13 EMBRIAGUEZ

1.1.14 GRADO

1.1.15 S PSICOACTIVAS

1.1.16 PORTA LICENCIA

1.1.17 LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.

1.1.18 CATEGORÍA

1.1.19 RESTRICCIÓN

1.1.20 EXP

1.1.21 VEN

1.1.22 CÓDIGO OF TRANSITO

1.1.23 CHALECO

1.1.24 CASCO

1.1.25 CINTURÓN

1.1.26 HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN

1.1.27 DESCRIPCIÓN DE LESIONES

1.2 VEHICULO

1.2.1 PLACA

1.2.2 PLACA REMOLQUE/SEMA

1.2.3 NACIONALIDAD

1.2.4 MARCA

1.2.5 LINEA

1.2.6 COLOR

1.2.7 MODELO

1.2.8 CARROGERIA

1.2.9 TON

1.2.10 PASAJEROS

1.2.11 LICENCIA DE TRANS No.

1.2.12 EMPRESA

1.2.13 MATRICULADO EN

1.2.14 INMOVILIZADO EN

1.2.15 A DISPOSICIÓN DE

1.2.16 TARJETA DE REGISTRO No.

1.2.17 REV TEC MEC

1.2.18 No.

1.2.19 CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE

1.2.20 PORTA BOAT

1.2.21 PÓLIZA No.

1.2.22 ASEGURADORA

1.2.23 VENCIMIENTO

1.2.24 PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL

1.2.25 VENCIMIENTO

1.2.26 PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL

1.2.27 ASEGURADORA

1.2.28 VENCIMIENTO

1.2.29 PROPIETARIO

1.2.30 MISMO CONDUCTOR

1.2.31 APELLIDOS Y NOMBRES

1.2.32 DOC

1.2.33 IDENTIFICACIÓN No.

1.3 CLASE VEHICULO

1.3.1 AUTOMÓVIL

1.3.2 BUS

1.3.3 BUSETA

1.3.4 CAMIÓN

1.3.5 CAMIONETA

1.3.6 CAMPERO

1.3.7 MICROBUS

1.3.8 TRACTOCAMIÓN

1.3.9 VOLQUETA

1.3.10 MOTOCICLETA

1.3.11 M AGRÍCOLA

1.3.12 M INDUSTRIAL

1.3.13 BICICLETA

1.3.14 MOTOCARRO

1.3.15 MOTOTRICICLO

1.3.16 TRACCIÓN ANIMAL

1.3.17 MOTOCICLO

1.3.18 CUATRIMOTO

1.3.19 REMOLQUE

1.3.20 SEMI-REMOLQUE

1.3.21 4 CLASE SERVICIO

1.3.22 OFICIAL

1.3.23 PÚBLICO

1.3.24 PARTICULAR

1.3.25 DIPLOMÁTICO

1.3.26 5 MODALIDAD DE TRANS

1.3.27 MIXTO

1.3.28 CARGA

1.3.29 EXTRADIMENSIONADA

1.3.30 EXTRAPESEADA

1.3.31 MERCANCIA PELIGROSA

1.3.32 CLASE DE MERCANCIA

1.3.33 PASAJEROS

1.3.34 COLECTIVO

1.3.35 INDIVIDUAL

1.3.36 MASIVO

1.3.37 ESPECIAL TURISMO

1.3.38 ESPECIAL ESCOLAR

1.3.39 ESPECIAL ASALARIADO

1.3.40 ESPECIAL OCASIONAL

1.3.41 6 RADIO DE ACCIÓN

1.3.42 NACIONAL

1.3.43 MUNICIPAL

1.3.44 8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO

Se encuentra destruido, se le repuso por el mismo de estiración por parte de 12 hombres

1.4 FALLAS EN

1.4.1 FRENO

1.4.2 DIRECCIÓN

1.4.3 LUCES

1.4.4 BOCINA

1.4.5 LLANTAS

1.4.6 SUSPENSIÓN

1.4.7 OTRA

1.5 LUGAR DE IMPACTO

1.5.1 FRONTAL

1.5.2 LATERAL

1.5.3 POSTERIOR

1.5.4 Otro

1.5.5

1.5.6

1.5.7

1.5.8

1.5.9

1.5.10

1.6 VÍCTIMAS PASAJEROS ACOMPAÑANTES O PEATONES

1.6.1 No.

1.6.2 DEL VEHICULO No.

1.6.3 APELLIDOS Y NOMBRES

1.6.4 DOC

1.6.5 IDENTIFICACIÓN No.

1.6.6 NACIONALIDAD

1.6.7 FECHA DE NACIMIENTO

1.6.8 SEXO

1.6.9 DIRECCIÓN DE DOMICILIO

1.6.10 CIUDAD

1.6.11 TELÉFONO

1.6.12 SE PRACTICÓ EXAMEN

1.6.13 AUTORIZO

1.6.14 EMBRIAGUEZ

1.6.15 GRADO

1.6.16 S PSICOACTIVAS

1.6.17 HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN

1.6.18 DESCRIPCIÓN DE LESIONES

1.6.19 CINTURÓN

1.6.20 CASCO

1.6.21 CHALECO

1.6.22 GRAVEDAD

1.6.23 PEATÓN

1.6.24 PASAJERO

1.6.25 ACOMPAÑANTE

1.6.26 MUERTO

1.6.27 HERIDO

1.7 TOTAL VÍCTIMAS

1.7.1 PEATÓN

1.7.2 ACOMPAÑANTE

1.7.3 PASAJERO

1.7.4 CONDUCTOR

1.7.5 TOTAL

1.7.6 HERIDOS

1.7.7 MUERTOS

1.8 HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO

1.8.1 DEL CONDUCTOR

1.8.2 DEL VEHICULO

1.8.3 DEL PEATÓN

1.8.4 DE LA VIA

1.8.5 DEL PASAJERO

1.8.6 OTRA

1.8.7 ESPECIFICAR ¿CUAL?

1.9 TESTIGOS

1.9.1 APELLIDOS Y NOMBRES

1.9.2 DOC

1.9.3 IDENTIFICACIÓN No.

1.9.4 DIRECCIÓN Y CIUDAD

1.9.5 TELÉFONO

1.9.6 APELLIDOS Y NOMBRES

1.9.7 DOC

1.9.8 IDENTIFICACIÓN No.

1.9.9 DIRECCIÓN Y CIUDAD

1.9.10 TELÉFONO

1.9.11 APELLIDOS Y NOMBRES

1.9.12 DOC

1.9.13 IDENTIFICACIÓN No.

1.9.14 DIRECCIÓN Y CIUDAD

1.9.15 TELÉFONO

1.10 OBSERVACIONES

Al conductor del vehículo dos se encuentran incapacitados por tal razón no se marcó la silla de examen de embriaguez y por el accidente no se le entregó la licencia de conducción

1.11 ANEXOS

1.11.1 ANEXO 1 (Conductores vehículos)

1.11.2 ANEXO 2 (víctimas peatones o pasajeros)

1.11.3 OTROS ANEXOS (Fotografías y otros)

1.12 DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

1.12.1 GRADO

1.12.2 APELLIDOS Y NOMBRES

1.12.3 DOC

1.12.4 IDENTIFICACIÓN No.

1.12.5 PLACA

1.12.6 ENTIDAD

1.12.7 FIRMA

1.13 CORRESPONDIO

1.13.1 No.

1.13.2 Muerto

1.13.3 LMI

1.13.4 U. supuesta

1.13.5 Año

1.13.6 LMI

1.14 NUMERO UNICO DE INVESTIGACIÓN

1.14.1 No.

1.14.2 Muerto

1.14.3 LMI

1.14.4 U. supuesta

1.14.5 Año

1.14.6 LMI

A DE CONFORMIDAD CON EL INFORME CONDUCTORES INVOLUCRADOS
FIRMA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO C C
FIRMA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO C C
FIRMA PERSONA NE. NO SE OFICIA DE LOS DATOS CONFORME AL CODIGO DE PROCEDIMIENTO AFIL

ORIGINAL AUTORIDAD JURÍDICA DE TRANSITO

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

^00023769



PUNTO DE REFERENCIA **PR**

TABLA DE MEDIDAS		
Nº	X ó A	Y ó B
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		

LONG HUELLAS				
Nº	METROS	CM	TIPO DE HUELLA	

	VIA 1	VIA 2
RADIO		
PERALTE		
PENDIENTE		


**VIGILADO
SUPERTRANSPORTE**

How 3, 4, 5, 6

15 DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACION No	PLACA	ENTIDAD	FECHA
Si	HIGUERA CAMPOS Jose	CL	97770361	084903	POCNY	

16 CORRESPONDIO

NUMERO UNICO DE INVESTIGACION

71007600002870750257.3					
Doc	Machine	End	II recording	Aff	Conv

Long			0					
------	--	--	---	--	--	--	--	--

Lat

	0			
--	---	--	--	--

ESCALA

PLANO	
-------	--

VISTA



ANEXO N° 2
VÍCTIMAS PASAJEROS ACOMPAÑANTES O PEATONES
FORMATO ANEXO AL INFORME DE ACCIDENTE FORMULARIO 0000585



MinTransporte
Ministerio de Transportación

9 VÍCTIMAS PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 1		DEL VEHÍCULO No. 2				
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO
BUSTAMANTE PEREZ RUTH MARINA		CC	1103113022	Colombiana	20/01/94	M
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		Ciudad	TELÉFONO	9.1 DETALLES DE LA VÍCTIMA		
CRA 73 A # 64F-89		Bogotá	3014516318	CINTURÓN	CONDICIÓN	
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN	SI	NO	PEATÓN	
CLÍNICA OCCIDENTE		AUTORIZO	EMBRAGUEZ	GRADO	PASAJERO	
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		SI	NO	POS	ACOMPAÑANTE	
fracturas múltiples, fractura cerrada de brazo, luxa		SI	NO	SI	GRAVEDAD	
fractura de muñeca izquierda		SI	NO	SI	MUERTO	
		SI	NO	SI	HERIDO	

9 VÍCTIMAS PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 2		DEL VEHÍCULO No. 2				
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO
PAEZ URREGO JUAN ANTONIO		CC	19269649	Colombiana	21/11/56	F
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		Ciudad	TELÉFONO	9.1 DETALLES DE LA VÍCTIMA		
C/ 74 A # 723-38		Bogotá	3725470624	CINTURÓN	CONDICIÓN	
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN	SI	NO	PEATÓN	
CLÍNICA OCCIDENTE		AUTORIZO	EMBRAGUEZ	GRADO	PASAJERO	
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		SI	NO	POS	ACOMPAÑANTE	
Fractura cerrada de brazo, fractura de torso		SI	NO	SI	GRAVEDAD	
		SI	NO	SI	MUERTO	
		SI	NO	SI	HERIDO	

9 VÍCTIMAS PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 3		DEL VEHÍCULO No. 3				
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		Ciudad	TELÉFONO	9.1 DETALLES DE LA VÍCTIMA		
				CINTURÓN	CONDICIÓN	
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN	SI	NO	PEATÓN	
		AUTORIZO	EMBRAGUEZ	GRADO	PASAJERO	
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		SI	NO	POS	ACOMPAÑANTE	
		SI	NO	SI	GRAVEDAD	
		SI	NO	SI	MUERTO	
		SI	NO	SI	HERIDO	


9 VÍCTIMAS PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 4		DEL VEHÍCULO No. 4				
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		Ciudad	TELÉFONO	9.1 DETALLES DE LA VÍCTIMA		
				CINTURÓN	CONDICIÓN	
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN	SI	NO	PEATÓN	
		AUTORIZO	EMBRAGUEZ	GRADO	PASAJERO	
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		SI	NO	POS	ACOMPAÑANTE	
		SI	NO	SI	GRAVEDAD	
		SI	NO	SI	MUERTO	
		SI	NO	SI	HERIDO	

9 VÍCTIMAS PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 5		DEL VEHÍCULO No. 5				
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		Ciudad	TELÉFONO	9.1 DETALLES DE LA VÍCTIMA		
				CINTURÓN	CONDICIÓN	
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN	SI	NO	PEATÓN	
		AUTORIZO	EMBRAGUEZ	GRADO	PASAJERO	
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		SI	NO	POS	ACOMPAÑANTE	
		SI	NO	SI	GRAVEDAD	
		SI	NO	SI	MUERTO	
		SI	NO	SI	HERIDO	

9 VÍCTIMAS PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 6		DEL VEHÍCULO No. 6				
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		Ciudad	TELÉFONO	9.1 DETALLES DE LA VÍCTIMA		
				CINTURÓN	CONDICIÓN	
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN	SI	NO	PEATÓN	
		AUTORIZO	EMBRAGUEZ	GRADO	PASAJERO	
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		SI	NO	POS	ACOMPAÑANTE	
		SI	NO	SI	GRAVEDAD	
		SI	NO	SI	MUERTO	
		SI	NO	SI	HERIDO	

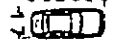
13 OBSERVACIONES						


15 DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE						
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
SI	Hilario Campos Rosales	CC	97770367	089968	puerto	
16 CORRESPONDIO						
NUMERO UNICO DE INVESTIGACIÓN						
Die	Muñia	Ent	U	atopura	Año	Consejero
270	046	0006	16	2015	01523	

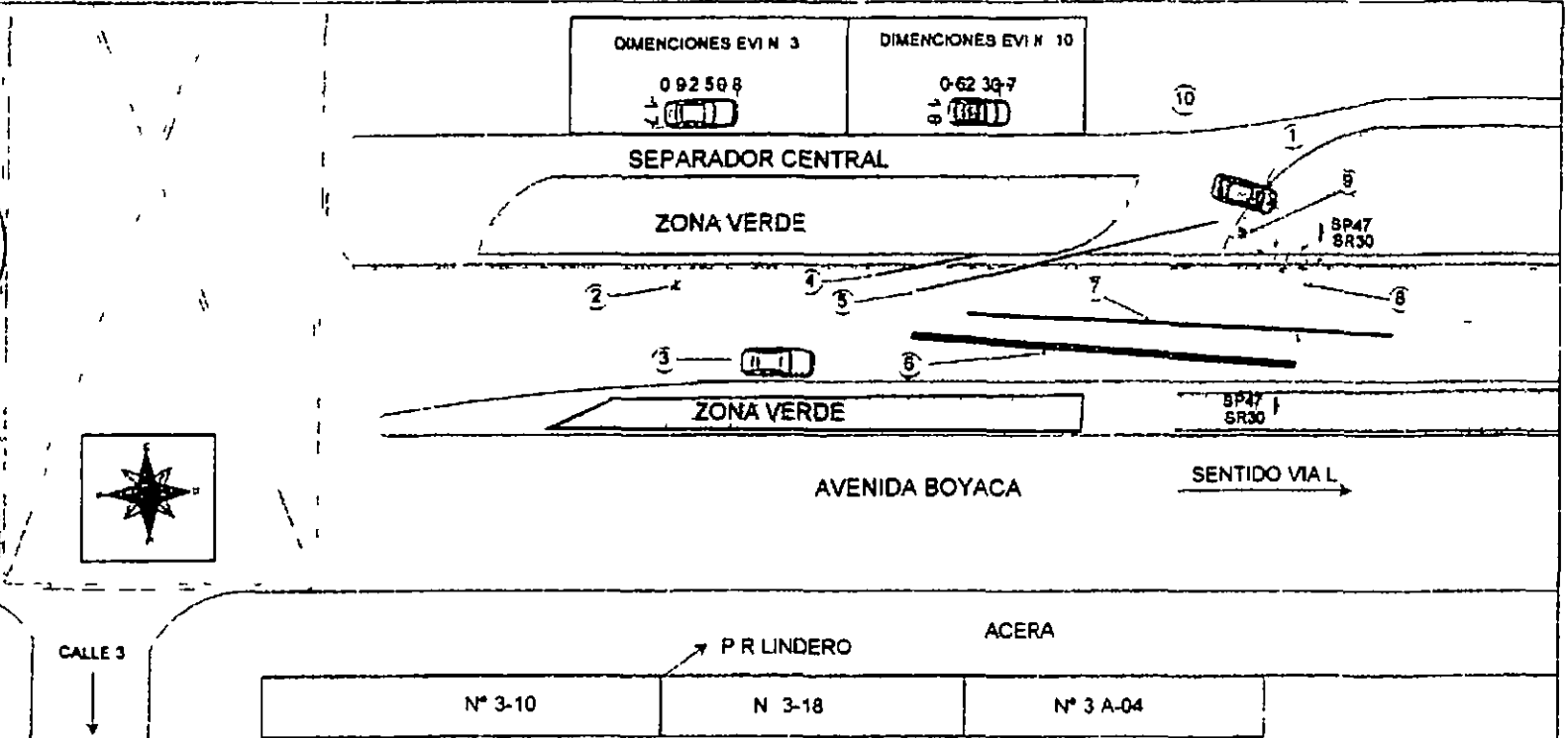
				Nº CASO																											
				1 1 0 0 1 6 0 0 0 0 2 8 2 0 1 5 0 2 5 7 3																											
No Expediente CAG				Dpto				Mpio				Ent				U Receptora				Año				Consecutivo							
				DIBUJO TOPOGRAFICO -FPJ-17-																											
Departamento				CUNDINAMARCA				Municipio				BOGOTA				Fecha				12 09 15				Hora				1 8 0 0			


EVIDENCIAS

- 1 CUERPO SIN VIDA SEXO FEMENINO
- 2 FRAGMENTOS DE VIDRIO
- 3 VEHICULO DE PLACAS HUY 222
- 4 HUELLA DE TRAYECTORIA DE 8.4 m
- 5 HUELLA DE TRAYECTORIA DE 18.63 m

DIMENSIONES EVI N 3
0 9 2 5 8 8


DIMENSIONES EVI N 10
0 6 2 3 0 7


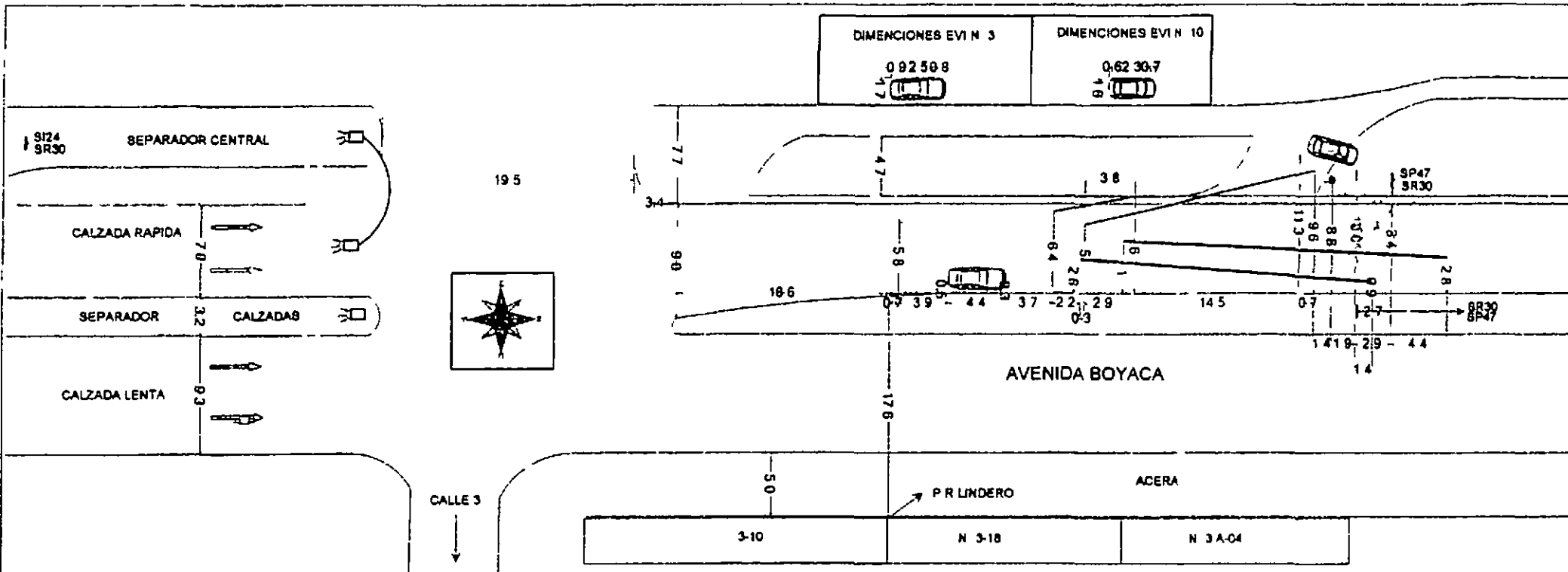


<p>EVIDENCIAS</p> <ul style="list-style-type: none">6 HUELLA DE FRENADO DOBLE DE 23.25 m7 HUELLA DE FRENADO DE 25.85 m8 MULTIPLES FRAGMENTOS DE VIDRIO PASTA Y CESPED9 PUNTO DE IMPACTO EN EL ARBOL10 VEHICULO DE PLACAS C20988		<div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 10px;"><div style="width: 30%;">Nº 3-10</div><div style="width: 30%;">N 3-18</div><div style="width: 30%;">Nº 3 A-04</div></div> <table style="width:100%;"><tr><td style="width: 33%;">Policia Judicial</td><td style="width: 33%;">Policia Nacional</td><td style="width: 33%;">FISCAL 312 URI KENNEDY</td></tr><tr><td>Unidad</td><td>TRANSITO</td><td>LELIS ALBERTO VARGAS Y JUAN DAVID GAMEZ ROMERO</td></tr><tr><td>Seccional</td><td>MEBOG</td><td>GENA COSTANZA ESPITA</td></tr><tr><td>Grupo o Area</td><td>OMEGA DOS</td><td>HOMICIDIO EN ACCIDENTE DE TRANSITO</td></tr><tr><td>Diligencia</td><td>INSPECCION TECNICA A CADAVER</td><td></td></tr><tr><td>Orden de trabajo</td><td></td><td></td></tr></table> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"><div>Solicitante</div><div>Elaboró</div></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div>Indiciado</div><div>CC</div></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div>Victima</div><div>Firma</div></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div>Delito</div><div>Escala grafica</div></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div>Fecha de Diligencia</div><div>Escala 1</div></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div>Fecha de elaboración</div><div>Plano No</div></div> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"></div>			Policia Judicial	Policia Nacional	FISCAL 312 URI KENNEDY	Unidad	TRANSITO	LELIS ALBERTO VARGAS Y JUAN DAVID GAMEZ ROMERO	Seccional	MEBOG	GENA COSTANZA ESPITA	Grupo o Area	OMEGA DOS	HOMICIDIO EN ACCIDENTE DE TRANSITO	Diligencia	INSPECCION TECNICA A CADAVER		Orden de trabajo		
Policia Judicial	Policia Nacional	FISCAL 312 URI KENNEDY																				
Unidad	TRANSITO	LELIS ALBERTO VARGAS Y JUAN DAVID GAMEZ ROMERO																				
Seccional	MEBOG	GENA COSTANZA ESPITA																				
Grupo o Area	OMEGA DOS	HOMICIDIO EN ACCIDENTE DE TRANSITO																				
Diligencia	INSPECCION TECNICA A CADAVER																					
Orden de trabajo																						

101

										N° CASO																				
										1	1	0	0	1	6	0	0	0	0	2	8	2	0	1	5	0	2	5	7	3
No Expediente CAD										Dpto			Mpio			Ent			U Receptora			Año			Consecutivo					

DIBUJO TOPOGRAFICO -FPJ-17-																																													
Departamento							CUNDINAMARCA							Municipio							BOGOTA							Fecha				12 09 15				Hora		1		8		0		0	



Policia Judicial Unidad Seccional Grupo o Area Diligencia Orden de trabajo	POLICIA NACIONAL TRANSITO MEBOG OMEGA DOS INSPECCION TECNICA A CADAVER	Solicitante Indicador Victima Delito Fecha de Diligencia Fecha de elaboracion	FISCAL 312 URI KENNEDY LELIS ALBERTO VARGAS Y JUAN DAVID GAMEZ ROMERO GINA CONSTANZA ESPINOSA HOMICIDIO EN ACCIDENTE DE TRANSITO 1 -08 15 12-08 15	Elaboró CC Firma Escala grafica Escala 1 Plano No	SI JOSE LUIS HIGUERA CAMPOS 81110381 DE SOCORRO 450 1 DE 2
---	---	--	---	--	---

FILIPINA CONDUCTOR VICIATA O TESTIGO C

FIRMA CONDUCTOR, VINCENZO DESIGNUCCI

FIELD CONDITIONS FOR VILMORIN TESTING

PLANNED LUNAR SURFACE EXPLORATION

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

[illegible][illegible]

--

1



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

UNIDAD BÁSICA SINCELEJO

DIRECCIÓN Calle 38 No 25A-211 Troncal de Occidente SINCELEJO SUCRE
TELEFONO (5) 2828858 Telefonía IP (1) 4069944/77 Ext 4535 4530

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No **UBSCL-DSSCR-01825-2019**

CIUDAD Y FECHA. SINCELEJO 27 de mayo de 2019
NUMERO DE CASO INTERNO **UBSCL-DSSCR-01800-C-2019**
OFICIO PETITORIO No SIN NUMERO - 2019-05-27 Ref Noticia criminal
110016000028201502573
AUTORIDAD SOLICITANTE JESUS ANTONIO VIGOYA BENAVIDES
43 SECCIONAL
AUTORIDAD DESTINATARIA FISCALIA GENERAL DE LA NACION
JESUS ANTONIO VIGOYA BENAVIDES
43 SECCIONAL
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
CENTRO
BOGOTÁ D C , BOGOTÁ D C
NOMBRE EXAMINADO **RUTH MARINA BUSTAMANTE PEREZ**
IDENTIFICACIÓN CC.1103113022
EDAD REFERIDA 25 años
ASUNTO Lesiones

Metodologia

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

Examinada hoy lunes 27 de mayo de 2019 a las 07 25 horas en Segundo Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE Aporta OFICIO PETITORIO

ATENCIÓN EN SALUD Fue atendido en IPS SALUD A TU LADO Aporta copia de historia clínica numero 1103113022, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente **FECHA DE ATENCION 17/05/2019, AP FRACTURA DE FEMUR DERECHO Y RADIO IZDO Y CUARTO Y QUINTO DEDO DE LA MANO IZQDA HACE CUATRO AÑOS, MOTIVO DE LA CONSULTA DOLOR OCASIONAL DE FRACTURA DE FEMUR CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS Y DOLOR EN LA MANO IZDA DE HACE 4 AÑOS, PRESENTA CICATRIZ EN 4 DEDO DE LA MANO IZDA Y EN MUÑECA IZDA LONGITUDINAL DE 7 CN POR DONDE LE HICIERON OSTEOSINTESIS DE RADIO DIATL, LIMITACION A LA FLEXION Y EXTENSION COMPLETA DE LA MUÑECA, 4DEDO CON PERDIDA DE LA EXTENSION DE LA MANO IZDA DISMINUCION DE LA FUERZA DISMINUCION DE LA FUERZA PREHENSION MANO IZDA**

JISELA MARIA JIMÉNEZ MONTES DE OCA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE**No UBACL-DSSCR-01825-2019**

DX SECUELAS DE FRACTURA DE RADIO MAS SECUELAS DE FRACTURA DE 4TO DEDO MAS LESION DE PARTES BLANDAS DEL 4TO DEDO DE LA MANO IZDA, FIRMA JUAN VALLE ESPINOSA, ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA RM 377-



ANTECEDENTES Médico legales VALORADA EN UNA COASION ANTERIOR POR MISMO CASO Clinica forense UBACL-DSSCR-01679-R-2019 Lesiones Primer reconocimiento UBACL-DSSCR-01703-2019 Mecanismo traumático de lesión Contundente Incapacidad médico legal DEFINITIVA CIEN(100) DÍAS SECUELAS MÉDICO LEGALES Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente, Perturbación funcional de miembro SUPERIOR IZQUIERDO de caracter por definir CITA ABIERTA CON REPORTE ESCRITO DE ORTOPEdia Y FISIOTERAPIA Sociales NIEGA Familiares NIEGA Patológicos NIEGA Quirurgicos LO REFERIDO CESÁREA 1 Traumáticos LO REFERIDO Hospitalarios LO REFERIDO Psiquiatricos NIEGA Toxicológicos NIEGA

Antecedentes Ginecologicos No se encuentra embarazada
No utiliza métodos anticonceptivos

REVISIÓN POR SISTEMAS

REFIERE DOLOR OCASIONAL EN PIERNA EN SITIO DE FRACTURA, LIMITACIÓN A LOS MOVIMIENTOS DE MUÑECA IZQ

EXAMEN MÉDICO LEGAL

Aspecto general BUEN ASPECTO GENERAL, SIN DEFICIT MUSCULO NUTRICIONAL, SIN CAMBIOS EMOCIONALES DURANTE EL EXAMEN FISICO

Descripción de hallazgos

- Examen mental- PORTE entra por sus propios medios ACTITUD Es cordial, amable y colaborador ESTADO PSICOMOTOR Sus movimientos son ordenados AFECTO Su afecto es congruente con lo que manifiesta, su afecto es apropiado PENSAMIENTO Es logico concordante con la realidad SENSOPERCEPCIÓN Adecuada ORIENTACIÓN Orientado en las tres esferas ATENCIÓN Atento durante la entrevista y el examen MEMORIA Adecuada INTELIGENCIA No hay ni discapacidad mental ni pobreza de pensamiento JUICIO Y RACIOCINIO Es capaz de diferenciar la realidad de la fantasía
- Neurológico SIN DÉFICIT APARENTE
- Organos de los sentidos NORMAL SIN LESIONES AL MOMENTO DEL EXAMEN
- Cara, cabeza, cuello NORMAL SIN LESIONES AL MOMENTO DEL EXAMEN
- Cavidad oral NORMAL SIN LESIONES AL MOMENTO DEL EXAMEN
- ORL NORMAL SIN LESIONES AL MOMENTO DEL EXAMEN
- Tórax NORMAL SIN LESIONES AL MOMENTO DEL EXAMEN
- Senos NO SE VALORA POR NO REFERIR LESIONES A ESE NIVEL
- Abdomen NORMAL SIN LESIONES AL MOMENTO DEL EXAMEN
- Genital NO SE VALORA POR NO REFERIR LESIONES A ESE NIVEL
- Espalda NORMAL SIN LESIONES AL MOMENTO DEL EXAMEN
- Región glutea NO SE VALORA POR NO REFERIR LESIONES A ESE NIVEL
- Axilas NORMAL SIN LESIONES AL MOMENTO DEL EXAMEN
- Miembros superiores CICATRIZ DE 7 CENTÍMETROS LINEAL EN SENTIDO VERTICAL QUE DIBUJA LOS PUNTOS DE SUTURA, VISIBLE Y OSTENSIBLE, LOCALIZADA EN REGIÓN INTERNA DE LA MUÑECA IZQUIERDA DEL ANTEBRAZO IZQUIERDO CICATRIZ LINEAL DE 4 CENTÍMETROS VISIBLE Y OSTENSIBLE EN SENTIDO VERTICAL LOCALIZADA EN DORSO DE DEDO NUMERO 4 DE MANO IZQUIERDA
- Miembros inferiores CICATRIZ LINEAL EN SENTIDO OBLICUO, QUE DIBUJA LOS PUNTOS

JISELA MARIA JIMÉNEZ MONTES DE OCA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE**Nº UBSCL-DSSCR-01825-2019**

DE SUTURA VISIBLE Y OSTENSIBLE LOCALIZADA EN CARA EXTERNA DEL GLÚTEO DERECHO DE 8 CENTÍMETROS DE LONGITUD MÚLTIPLES CICATRICES EN NÚMERO DE 6 DE 1 CENTÍMETRO CADA UNO, QUE DIBUJAN LOS PUNTOS DE SUTURA, LOCALIZADOS EN TODA LA CARA EXTERNA DEL MUSLO DERECHO VISIBLES Y OSTENSIBLES

- Osteomuscular LIMITACIÓN A LA MOVILIZACIÓN DE MUÑECA IZQUIERDA PARA FLEXIÓN, Y DE EXTENSIÓN DE 4TO DEDO MANO IZQUIERDA
- Piel y Faneras LO REFERIDO
- Zona Subungueal NORMAL SIN LESIONES AL MOMENTO DEL EXAMEN
- Anal y Perianal NO SE VALORA POR NO REFERIR LESIONES A ESE NIVEL

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Mecanismo traumático de lesión Contundente Incapacidad médico legal DEFINITIVA CIENTO(100) DÍAS SECUELAS MÉDICO LEGALES Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente, DADA POR LAS CICATRICES DESCRITAS Perturbación funcional de órgano MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO de carácter permanente, DADA POR LA LIMITACIÓN DEL MOVIMIENTOS DE LA MUÑECA Y DE LA FUNCIÓN DE 4TO DEDO DE MANO IZQUIERDA

Atentamente,

JISELA MARIA JIMÉNEZ MONTES DE OCA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.Nit **860090566**

Avenida de las Américas No 71C-29 P B X 4 25 46 20

RESULTADO DE SERVICIOS

Nº Ingreso	1050678	Centro Atención	01 - CLINICA DEL OCCIDENTE	Historia Clínica	1103113022
------------	---------	-----------------	----------------------------	------------------	------------

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente	RUTH MARINA BUSTAMANTE PEREZ	Identificación	1103113022	Sexo	
Fecha Nacimiento	20/enero/1994	Edad Actual	25 Años \ 3 Meses \ 24 Días	Estado Civil	Soltero
Dirección	CRA 73 A 64F 89	Teléfono	3014566818- 6025567	Ocupación	No se tiene Informacion
Procedencia	BOGOTA				

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad	AXA COLPATRIA SEGUROS S A	Régimen	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios	AXA COLPATRIA SEGUROS SA SOAT 860002184-6	Nivel Estrato	NIVEL II 2015
Medico Solicita	RUGE OTALORA GERARDO		MEDICINA GENERAL

ESTADO DE RESULTADOS

SERVICIO				TOMADO	CONFIRMADO
Area	DX 501 - RADIOLOGÍA RAYOS X	Solicitud	12/09/2015 06 40 45 p m	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Folio	1	Codigo	T21140		
RADIOLOGIA COLUMNA CERVICAL					

Observación

Descripción de los Resultados

Resultado 12/09/2015 07 20 00 p m

Una vez informados los derechos del paciente se procede a realizar radiografía de columna cervical

HALLAZGOS

Altura y configuración de cuerpos vertebrales cervicales visualizados de aspecto usual
 Relación articular atlanto-odontoidea de aspecto conservado
 Agujeros de conjugación no valorables al no contar con proyecciones oblicuas
 No hay evidencia de lesiones óseas traumáticas recientes
 La altura de los espacios intervertebrales está conservada
 No hay evidencia de lisis ni listesis
 No hay alteración en la alineación
 Conservación del línea espinolaminar
 Tejidos blandos sin alteraciones

Cordialmente

DR. CAICEDO
RADIOLOGO

Análisis

Una vez informados los derechos del paciente se procede a realizar radiografía de columna cervical

HALLAZGOS

Altura y configuración de cuerpos vertebrales cervicales visualizados de aspecto usual
 Relación articular atlanto-odontoidea de aspecto conservado
 Agujeros de conjugación no valorables al no contar con proyecciones oblicuas
 No hay evidencia de lesiones óseas traumáticas recientes

Medico Resultado OSWIN CAICEDO
 RADIOLOGIA
 R M 80171936

Firma

LICENCIADO A [CLINICA DEL OCCIDENTE S A] NIT [860090566 1]



La altura de los espacios intervertebrales está conservada
No hay evidencia de lisis ni listesis
No hay alteración en la alineación
Conservación del línea espinolaminar
Tejidos blandos sin alteraciones

Cordialmente

DR. CAICEDO
MÉDICO RADIOLOGO

Area	DX-501 - RADIOLOGIA - RAYOS X	Solicitud	12/09/2015 06 40 45 p m	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Folio	1	Código	T21141		
RADIOLOGIA COLUMNA DORSAL O TORAXICA					

Observación

Descripción de los Resultados

Resultado 12/09/2015 07 20 00 p m

Una vez informados los derechos del paciente se procede a realizar la radiografía de columna dorsal

La cifosis dorsal se encuentra conservada
Los cuerpos vertebrales son de altura normal Los espacios intervertebrales tienen buena amplitud
No hay lisis ni listésis
Uniones costovertebrales de aspecto usual
Tejidos blandos sin alteraciones

Cordialmente,

DR. CAICEDO
MEDICO RADIOLOGO

Analisis

Una vez informados los derechos del paciente se procede a realizar la radiografía de columna dorsal

La cifosis dorsal se encuentra conservada
Los cuerpos vertebrales son de altura normal Los espacios intervertebrales tienen buena amplitud
No hay lisis ni listésis
Uniones costovertebrales de aspecto usual
Tejidos blandos sin alteraciones

Cordialmente,

DR. CAICEDO
MEDICO RADIOLOGO

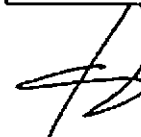
Area	DX-501 - RADIOLOGÍA - RAYOS X	Solicitud	12/09/2015 06 40 45 p m	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Folio	1	Código	T21142		
RADIOLOGIA COLUMNA LUMBOSACRA					

Observación

Descripción de los Resultados

Resultado 12/09/2015 07 20 00 p m

Medico Resultado OSWIN CAICEDO
RADIOLOGIA
R. M 80171936



Firma

LICENCIADO A [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]

Una vez informados los derechos del paciente se procede a realizar radiografía de columna lumbosacra

HALLAZGOS

Altura y configuración de cuerpos vertebrales lumbares visualizados de aspecto usual
 No hay evidencia de lesiones óseas traumáticas recientes
 La altura de los espacios intervertebrales y la amplitud de los agujeros de conjugación está conservada
 No hay evidencia de lisis ni listesis
 No hay alteración en la alineación
 Tejidos blandos sin alteraciones

Cordialmente

DR. CAICEDO
 MEDICO RADIOLOGO

Analisis

Una vez informados los derechos del paciente se procede a realizar radiografía de columna lumbosacra

HALLAZGOS

Altura y configuración de cuerpos vertebrales lumbares visualizados de aspecto usual
 No hay evidencia de lesiones óseas traumáticas recientes
 La altura de los espacios intervertebrales y la amplitud de los agujeros de conjugación está conservada
 No hay evidencia de lisis ni listesis
 No hay alteración en la alineación
 Tejidos blandos sin alteraciones

Cordialmente

DR. CAICEDO
 MEDICO RADIOLOGO

Area	DX-501 - RADIOLOGIA RAYOS X	Solicitud	12/09/2015 06 40 45 p m	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Folio	1	Codigo	T21201		
RADIOLOGIA TORAX (PA O P A Y LATERAL) REJA COSTAL					

Observación

Descripción de los Resultados

Resultado 12/09/2015 07 20 00 p m

Una vez informados los derechos del paciente se procede a realizar la radiografía de tórax

Proyección única frontal portátil
 Estudio técnicamente limitado por componente rotacional lo cual disminuye su valor pronóstico

Campos pulmonares sin consolidaciones
 Silueta cardíaca de tamaño usual
 Tráquea y grandes bronquios de configuración usual
 Patrón de vascularización pulmonar de aspecto usual
 Tejidos blandos y estructuras óseas sin alteraciones

Cordialmente

Medico Resultado OSWIN CAICEDO
 RADIOLOGIA
 R. M 80171936



Firma

LICENCIADO A [CLINICA DEL OCCIDENTE S A] NTT [860090566 1]

DR. CAICEDO
MÉDICO RADIÓLOGO

Analisis

Una vez informados los derechos del paciente se procede a realizar la radiografía de tórax

Proyección unica frontal portátil

Estudio técnicamente limitado por componente rotacional, lo cual disminuye su valor pronóstico

Campos pulmonares sin consolidaciones

Siluetta cardíaca de tamaño usual

Tráquea y grandes bronquios de configuración usual

Patrón de vascularización pulmonar de aspecto usual

Tejidos blandos y estructuras óseas sin alteraciones

Cordialmente

DR. CAICEDO
MÉDICO RADIÓLOGO

Area	DX-501 - RADIOLOGIA - RAYOS X	Solicitud	12/09/2015 06 40 45 p m	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
------	-------------------------------	-----------	-------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

Folio	1	Codigo	T21102
-------	---	--------	--------

RADIOLOGIA BRAZO PIERNA RODILLA FEMUR. HOMBRO OMOPLATO

Observación SS RX DE FEMUR DERECHO

Descripción de los Resultados

Resultado	12/09/2015 07 20 00 p m
-----------	-------------------------

Una vez informados los derechos del paciente se procede a realizar la radiografía de fémur derecho

Fractura desplazada y cabalgada de la diáfisis media del fémur derecho

Edema de tejidos blandos perilesionales

Cordialmente

DR. CAICEDO
MÉDICO RADIÓLOGO

Analisis

na vez informados los derechos del paciente se procede a realizar la radiografía de fémur derecho

Fractura desplazada y cabalgada de la diáfisis media del fémur derecho

Edema de tejidos blandos perilesionales

Cordialmente

DR. CAICEDO
MÉDICO RADIÓLOGO

Area	DX-501 - RADIOLOGÍA - RAYOS X	Solicitud	12/09/2015 06 40 45 p m	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
------	-------------------------------	-----------	-------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

Folio	1	Codigo	T21101
-------	---	--------	--------

RADIOLOGIA MANO DEDOS PUÑO (MUÑECA) CODO PIE CLAVICULA ANTEBRAZO CUELLO DE PIE (TOBILLO) EDAD OSEA (CARPOGRAMA) CALCANEOS

Medico Resultado OSWIN CAICEDO
RADIOLOGIA
R. M 80171936



Firma

LICENCIADO A [CLINICA DEL OCCIDENTE S A] NIT [860090566-1]

PCDDIG02-12/07/2019 - 03258

Observación SS RX DE ANTEBRAZO IZQUIERDO

Descripción de los Resultados Resultado 12/09/2015 07 20 00 p m

Una vez informados los derechos del paciente se procede a realizar la radiografía de antebrazo izquierdo
Luxofractura de muñeca izquierda con conminución de fragmentos óseos del aspecto distal del radio izquierdo
Edema de tejidos blandos perilesionales

Cordialmente

DR CAICEDO
MÉDICO RADIOLOGO

Analisis

Una vez informados los derechos del paciente se procede a realizar la radiografía de antebrazo izquierdo
Luxofractura de muñeca izquierda con conminución de fragmentos óseos del aspecto distal del radio izquierdo
Edema de tejidos blandos perilesionales

Cordialmente

DR CAICEDO
MÉDICO RADIOLOGO

Area	DX 511 - ECOGRAFIA		Solicitud	12/09/2015 06 40 45 p m	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
io	1	Codigo	T31109			

ULTRASONOGRAFIA ABDOMEN TOTAL INCLUYE HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS

Observación SS E FAST

Descripción de los Resultados Resultado 12/09/2015 09 20 00 p m

Se realiza exploración de cavidad abdominal, saco pericárdico y recesos pleurales con transductor convex con los siguientes hallazgos
Saco pericárdico sin alteraciones para mencionar
Recesos costofrénicos sin evidencia de liquido pleural
No se visualiza liquido libre en cavidad peritoneal
Espacio perihepático, periesplénico, fosa hepato-renal (Morrison), espacio espleno-renal, y lo visualizado del saco menor no muestran alteraciones
acios peri y para renales libres
Goteras parietocólicas y fondo de saco posterior sin evidencia de liquido libre
Vejiga distendida en el momento del estudio, no se visualizan lesiones en su interior

OPINIÓN
ESTUDIO DENTRO DE LIMITES NORMALES SIN EMBARGO, SEGUN CRITERIO CLÍNICO SE RECOMIENDA SEGUIMIENTO Y/O ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS

Medico Resultado OSWIN CAICEDO
RADIOLOGIA
R M 80171936

Firma

Cordialmente,

DR. CAICEDO
MEDICO RADIOLOGO
mcpr

Analisis

Se realiza exploración de cavidad abdominal, saco pericárdico y recesos pleurales con transductor convex, con los siguientes hallazgos

Saco pericárdico sin alteraciones para mencionar

Recesos costofrénicos sin evidencia de liquido pleural

No se visualiza líquido libre en cavidad peritoneal

Espacio perihepático, periesplénico, fosa hepato-renal (Morrison), espacio espleno-renal, y lo visualizado del saco menor no muestran alteraciones

Espacios peri y para renales libres

Góteras parietocólicas y fondo de saco posterior sin evidencia de liquido libre

Vejiga distendida en el momento del estudio, no se visualizan lesiones en su interior

OPINIÓN

ESTUDIO DENTRO DE LÍMITES NORMALES SIN EMBARGO, SEGUN CRITERIO CLÍNICO SE RECOMIENDA SEGUIMIENTO CLÍNICO Y/O ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS

Cordialmente,

DR. CAICEDO
MEDICO RADIOLOGO
mcpr

Area	DX-506 - LABORATORIO CLINICO			Solicitud	12/09/2015 11 06 20 p m	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Folio	5	Codigo	T19304				
LABORATORIO CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA							

Observación CONTROL POP

Descripción de los Resultados

Resultado 13/09/2015 07 55 06 a m

SERIE BLANCA *

LEUCOCITOS 10 21 x 10³/uL Val/Ref 5 00 - 10 00

%LINFOCITOS 4 4 % Val/Ref 17 00 - 45 00

%NEUTROFILOS 89 0 % Val/Ref 55 00 - 70 00

%MXD 0 0 % Val/Ref 1 00 - 9 00

%EOSINOFILOS 0 00 % Val/Ref 1 00 - 5 00

%BASOFILOS 0 00 % Val/Ref 0 00 - 2 00

%MONOCITOS 6 60 % Val/Ref 3 00 - 14 00

LINFOCITOS # ABS 0 45 x10³/uL

NEUTROFILOS #ABS 9 09 x10³/uL

MXD # ABS 0 00 x10³/uL Val/Ref 0 10 - 0 90

EOSINOFILOS # ABS 0 00 x10³/uL

BASOFILOS # ABS 0 00 x10³/uL

Medico Resultado ANA MARIA VILLADIEGO SANTANA
BACTERIOLOGIA

R. M 45370671

Ana M Villadiego S

Firma

LICENCIADO A [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]

POBDIG02-12/07/2019 - 03259

MONOCITOS # ABS 0 67 10³/uL
SERIE ROJA *
GLOBULOS ROJOS 4 61 x10⁶/uL Val/Ref 4 00 - 4 50
HEMOGLOBINA 12 5 g/dL Val/Ref 12 00 - 16 00
HEMATOCRITO 38 4 % Val/Ref 37 00 - 48 00
VOL CORP MEDIO 83 3 fL Val/Ref 89 00 - 95 00
HGB CORPUSCULAR MEDIA 27 1 pg Val/Ref 27 00 - 33 00
CONC HGB CORP MEDIA 32 6 g/dL Val/Ref 32 00 - 34 00
ANCHO DISTRIB ERITROCITOS CV 14 4 % Val/Ref 11 60 - 15 50
SERIE PLAQUETARIA
PLAQUETAS 207 x10³/uL Val/Ref 150 00 - 450 00
VOL MEDIO PLAQUETARIO 11 80 fL

ANCHO DE DISTRIB PLAQUETARIA 43 000 GSD
RETICULOSITOS # 0 00
FRACCION DE RETICULOSITOS INMADUROS 0 00
HEMOGLOBINA RETICULOCITARIA 0 00

Coment

Analisis

NORMAL

Area	DX-501 - RADIOLOGÍA - RAYOS X	Solicitud	12/09/2015 11 06 20 p m	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Folio	5	Codigo	T21102		

RADIOLOGIA BRAZO PIERNA RODILLA FEMUR HOMBRO OMOPLATO

Observación FEMUR DERECHO, CONTROL POP AP Y LAT

scripción de los Resultados

Resultado 15/09/2015 12 00 00 p m

Una vez informados los derechos del paciente se procede a realizar la radiografía de fémur derecho

En las imágenes obtenidas se fractura transversa completa conminuta del tercio medio de la diáfisis del fémur derecho fijada y mantenida mediante un tutor externo

Edema de los tejidos blandos

Cordialmente

Dr. ORLANDO GONZALEZ
MÉDICO RADIOLOGO

NH

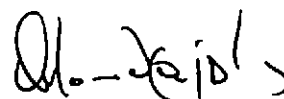
Analisis

Area	DX 501 - RADIOLOGÍA - RAYOS X	Solicitud	16/09/2015 12 15 21 p m	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Folio	14	Codigo	T21101		

RADIOLOGIA MANO DEDOS PUÑO (MUÑECA) CODO PIE CLAVICULA ANTEBRAZO CUELLO DE PIE (TOBILLO) EDAD OSEA (CARPOGRAMA) CALCANEOS

Observación SS Rx MUÑECA IZQUIERDAAP LATSS Rx MANO IZQUIERDAAP - LAT***
POSTQUIRURGICA ***

Medico Resultado ORLANDO GONZALEZ BRAVO
RADIOLOGIA
R. M 19353576



Firma

LICENCIADO A [CLINICA DEL OCCIDENTE S A] NIT [860090566 1]

POSTQUIRURGICA

Descripción de los Resultados

Resultado 16/09/2015 11 20 00 p m

Una vez informados los derechos del paciente se procede a realizar la radiografía

Atraves de bendaje de yeso se observa fractua de la primera falange del cuarto dedo y del quinto dedo fijado y mantenidos mediante material de osteosintesis

Igualmente se observa fractura del extremo distal del radio fijado y mantenido mediante placa y tornillos

Los ejes de alineacion se conservan

Cordialmente,

Dr ORLANDO GONZALEZ
MÉDICO RADIÓLOGO
Mmm

Analisis

Area	DX-506 - LABORATORIO CLÍNICO		Solicitud	17/09/2015 08 14 41 a m	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Folio	18	Codigo	T19304			

LABORATORIO CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA

Observación

Descripción de los Resultados

Resultado 17/09/2015 08 00 02 p m

SERIE BLANCA *

LEUCOCITOS 7 59 x 10³/uL Val/Ref 5 00 - 10 00

%LINFOCITOS 15 8 % Val/Ref 17 00 - 45 00

%NEUTROFILOS 72 0 % Val/Ref 55 00 - 70 00

%MXD 0 0 % Val/Ref 1 00 - 9 00

%EOSINOFILOS 1 20 % Val/Ref 1 00 - 5 00

%BASOFILOS 0 10 % Val/Ref 0 00 - 2 00

%MONOCITOS 10 90 % Val/Ref 3 00 - 14 00

LINFOCITOS # ABS 1 20 x10³/uL

NEUETROFILOS #ABS 5 46 x10³/uL

MXD # ABS 0 00 x10³/uL Val/Ref 0 10 - 0 90

EOSINOFILOS # ABS 0 09 x10³/uL

BASOFILOS # ABS 0 01 x10³/uL

MONOCITOS # ABS 0 83 10³/uL

SERIE ROJA *

GLOBULOS ROJOS 3 45 x10⁶/uL Val/Ref 4 00 - 4 50

HEMOGLOBINA 9 4 g/dL Val/Ref 12 00 - 16 00

HEMATOCRITO 28 9 % Val/Ref 37 00 - 48 00

VOL CORP MEDIO 83 8 fL Val/Ref 89 00 - 95 00

HGB CORPUSCULAR MEDIA 27 2 pg Val/Ref 27 00 - 33 00

CONC HGB CORP MEDIA 32 5 g/dL Val/Ref 32 00 - 34 00

ANCHO DISTRIB ERITROCITOS CV 14 1 % Val/Ref 11 60 - 15 50

SERIE PLAQUETARIA

PLAQUETAS 198 x10³/uL Val/Ref 150 00 - 450 00

VOL MEDIO PLAQUETARIO 11 20 fL

ANCHO DE DISTRIB PLAQUETARIA 40 900 GSD

Medico Resultado CATHERINE ROMERO BARACALDO
BACTERIOLOGIA
R. M 52530319



Firma

LICENCIADO A [CLINICA DEL OCCIDENTE S A] NIT [860090566 1]

RETICULOSITOS # 0 00
FRACCION DE RETICULOSITOS INMADUROS 0 00
HEMOGLOBINA RETICULOCITARIA 0 00

Coment

Analisis

HEMOGLOBINA 9 4 g/dL Val/Ref 12 00 - 16 00
HEMATOCRITO 28 9 % Val/Ref 37 00 - 48 00

Area DX 501 - RADIOLOGIA RAYOS X | Solicitud 21/09/2015 09 44 06 p m | ☒ ☒

Folio 39 | Codigo T21102

RADIOLOGIA BRAZO PIERNA RODILLA FEMUR HOMBRO OMOPLATO

Observación potoperatorio osteosintesis femur

Descripción de los Resultados

Resultado 23/09/2015 08 40 00 a m

ENVIAMOS A USTED EL INFORME DEL ESTUDIO RADIOLÓGICO PRACTICADO A SU PACIENTE

Control radiologico de fractura del tercio medio de la diafisis femoral la cual esta fija a través de clavo endomedular, con adecuada alineación de los fragmentos

Relaciones articulares preservadas

Cordialmente,

DR IVAN GOMEZ
MEDICO RADIOLOGO
RM 154297

FRC

Analisis

Control radiologico de fractura del tercio medio de la diafisis femoral, la cual esta fija a través de clavo endomedular, con adecuada alineación de los fragmentos

Relaciones articulares preservadas

Area DX-506 - LABORATORIO CLINICO | Solicitud 22/09/2015 05 07 14 a m | ☒ ☒

Folio 40 | Codigo T19304

LABORATORIO CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA

Observación

Descripción de los Resultados

Resultado 22/09/2015 09 25 13 a m

SERIE BLANCA *
LEUCOCITOS 9 44 x 10³/uL Val/Ref 5 00 10 00

Medico Resultado SANDRA EUGENIA CRUZ CARBALLO
BACTERIOLOGIA
R M 52970710



Firma

%LINFOCITOS 10.9 % Val/Ref 17.00 - 45.00
 %NEUTROFILOS 79.8 % Val/Ref 55.00 - 70.00
 %MXD 0.0 % Val/Ref 1.00 - 9.00
 %EOSINOFILOS 0.10 % Val/Ref 1.00 - 5.00
 %BASOFILOS 0.10 % Val/Ref 0.00 - 2.00
 %MONOCITOS 9.10 % Val/Ref 3.00 - 14.00
 LINFOCITOS # ABS 1.03 x10³/uL
 NEUTROFILOS #ABS 7.53 x10³/uL
 MXD # ABS 0.00 x10³/uL Val/Ref 0.10 - 0.90
 EOSINOFILOS # ABS 0.01 x10³/uL
 BASOFILOS # ABS 0.01 x10³/uL
 MONOCITOS # ABS 0.86 x10³/uL
 SERIE ROJA *
 GLOBULOS ROJOS 3.89 x10⁶/uL Val/Ref 4.00 - 4.50
 HEMOGLOBINA 10.5 g/dL Val/Ref 12.00 - 16.00
 HEMATOCRITO 31.1 % Val/Ref 37.00 - 48.00
 VOL CORP MEDIO 79.9 fL Val/Ref 89.00 - 95.00
 HGB CORPUSCULAR MEDIA 27.0 pg Val/Ref 27.00 - 33.00
 CONC HGB CORP MEDIA 33.8 g/dL Val/Ref 32.00 - 34.00
 ANCHO DISTRIB EROCIOTIS CV 13.7 % Val/Ref 11.60 - 15.50
 SERIE PLAQUETARIA
 PLAQUETAS 336 x10³/uL Val/Ref 150.00 - 450.00
 VOL MEDIO PLAQUETARIO 10.60 fL
 ANCHO DE DISTRIB PLAQUETARIA 38.200 GSD
 RETICULOSITOS # 0.00
 FRACCION DE RETICULOSITOS INMADUROS 0.00
 HEMOGLOBINA RETICULOCITARIA 0.00
 Coment

Analysis

HEMOGLOBINA 10.5 g/dL Val/Ref 12.00 - 16.00
 HEMATOCRITO 31.1 % Val/Ref 37.00 - 48.00

Area	DX-506 - LABORATORIO CLÍNICO	Solicitud	22/09/2015 10:49:06 a.m.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Folio	42	Codigo	T19304		
LABORATORIO CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA					

Observación EN 12 HR

Descripción de los Resultados

Resultado 22/09/2015 08:00:09 p.m.

SERIE BLANCA *
 LEUCOCITOS 7.68 x10³/uL Val/Ref 5.00 - 10.00
 %LINFOCITOS 8.2 % Val/Ref 17.00 - 45.00
 %NEUTROFILOS 82.5 % Val/Ref 55.00 - 70.00
 %MXD 0.0 % Val/Ref 1.00 - 9.00
 %EOSINOFILOS 0.70 % Val/Ref 1.00 - 5.00
 %BASOFILOS 0.10 % Val/Ref 0.00 - 2.00
 %MONOCITOS 8.50 % Val/Ref 3.00 - 14.00
 LINFOCITOS # ABS 0.63 x10³/uL
 NEUTROFILOS #ABS 6.34 x10³/uL
 MXD # ABS 0.00 x10³/uL Val/Ref 0.10 - 0.90
 EOSINOFILOS # ABS 0.05 x10³/uL
 BASOFILOS # ABS 0.01 x10³/uL
 MONOCITOS # ABS 0.65 x10³/uL
 SERIE ROJA *
 GLOBULOS ROJOS 3.14 x10⁶/uL Val/Ref 4.00 - 4.50

Medico Resultado CATHERINE HERNANDEZ CRUZ
 BACTERIOLOGIA
 R. M 52120624

Catherine

Firma

PCBDDIG02-12/07/2019 - 03261

HEMOGLOBINA 8.5 g/dL Val/Ref 12.00 - 16.00
HEMATOCRITO 25.7 % Val/Ref 37.00 - 48.00
VOL CORP MEDIO 81.8 fL Val/Ref 89.00 - 95.00
HGB CORPUSCULAR MEDIA 27.1 pg Val/Ref 27.00 - 33.00
CONC HGB CORP MEDIA 33.1 g/dL Val/Ref 32.00 - 34.00
ANCHO DISTRIB ERITROCITOS CV 13.8 % Val/Ref 11.60 - 15.50
SERIE PLAQUETARIA
PLAQUETAS 239 x10³/uL Val/Ref 150.00 - 450.00
VOL MEDIO PLAQUETARIO 10.70 fL

ANCHO DE DISTRIB PLAQUETARIA 38.700 GSD
RETICULOSITOS # 0.00
FRACCION DE RETICULOSITOS INMADUROS 0.00
HEMOGLOBINA RETICULOCITARIA 0.00
Coment

Analisis

SERIE BLANCA *
LEUCOCITOS 7.68 x 10³/uL Val/Ref 5.00 - 10.00
%LINFOCITOS 8.2 % Val/Ref 17.00 - 45.00
%NEUTROFILOS 82.5 % Val/Ref 55.00 - 70.00
%MXD 0.0 % Val/Ref 1.00 - 9.00
%EOSINOFILOS 0.70 % Val/Ref 1.00 - 5.00
%BASOFILOS 0.10 % Val/Ref 0.00 - 2.00
%MONOCITOS 8.50 % Val/Ref 3.00 - 14.00
LINFOCITOS # ABS 0.63 x10³/uL
NEUTROFILOS # ABS 6.34 x10³/uL
CD # ABS 0.00 x10³/uL Val/Ref 0.10 - 0.90
EOSINOFILOS # ABS 0.05 x10³/uL
BASOFILOS # ABS 0.01 x10³/uL
MONOCITOS # ABS 0.65 x10³/uL
SERIE ROJA *
GLOBULOS ROJOS 3.14 x10⁶/uL Val/Ref 4.00 - 4.50
HEMOGLOBINA 8.5 g/dL Val/Ref 12.00 - 16.00
HEMATOCRITO 25.7 % Val/Ref 37.00 - 48.00
VOL CORP MEDIO 81.8 fL Val/Ref 89.00 - 95.00
HGB CORPUSCULAR MEDIA 27.1 pg Val/Ref 27.00 - 33.00
CONC HGB CORP MEDIA 33.1 g/dL Val/Ref 32.00 - 34.00
ANCHO DISTRIB ERITROCITOS CV 13.8 % Val/Ref 11.60 - 15.50
SERIE PLAQUETARIA
PLAQUETAS 239 x10³/uL Val/Ref 150.00 - 450.00
VOL MEDIO PLAQUETARIO 10.70 fL
ANCHO DE DISTRIB PLAQUETARIA 38.700 GSD
RETICULOSITOS # 0.00
FRACCION DE RETICULOSITOS INMADUROS 0.00
HEMOGLOBINA RETICULOCITARIA 0.00
Coment

Area	DX 506 LABORATORIO CLÍNICO	Solicitud	23/09/2015 01:50:17 a.m.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Folio	44	Codigo	T19304		
LABORATORIO CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA					

Observación tomar 6 am

Descripción de los Resultados

Resultado 23/09/2015 06:20:06 a.m.

SERIE BLANCA *

Medico Resultado CATHERINE HERNANDEZ CRUZ
BACTERIOLOGIA
R. M 52120624

Catherine

Firma

LICENCIADO A [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]

LEUCOCITOS 7 60 x10³/uL Val/Ref 5 00 - 10 00
 %LINFOCITOS 13 8 % Val/Ref 17 00 - 45 00
 %NEUTROFILOS 76 2 % Val/Ref 55 00 - 70 00
 %MXD 0 0 % Val/Ref 1 00 - 9 00
 %EOSINOFILOS 1 10 % Val/Ref 1 00 - 5 00
 %BASOFILOS 0 00 % Val/Ref 0 00 - 2 00
 %MONOCITOS 8 90 % Val/Ref 3 00 - 14 00
 LINFOCITOS # ABS 1 05 x10³/uL
 NEUTROFILOS #ABS 5 79 x10³/uL
 MXD # ABS 0 00 x10³/uL Val/Ref 0 10 - 0 90
 EOSINOFILOS # ABS 0 08 x10³/uL
 BASOFILOS # ABS 0 00 x10³/uL
 MONOCITOS # ABS 0 68 10³/uL
 SERIE ROJA *
 GLOBULOS ROJOS 3 15 x10⁶/uL Val/Ref 4 00 - 4 50
 HEMOGLOBINA 8 4 g/dL Val/Ref 12 00 - 16 00
 HEMATOCRITO 25 9 % Val/Ref 37 00 - 48 00
 VOL CORP MEDIO 82 2 fL Val/Ref 89 00 - 95 00
 HGB CORPUSCULAR MEDIA 26 7 pg Val/Ref 27 00 - 33 00
 CONC HGB CORP MEDIA 32 4 g/dL Val/Ref 32 00 - 34 00
 ANCHO DISTRIB ERITROCITOS CV 14 1 % Val/Ref 11 60 - 15 50
 SERIE PLAQUETARIA
 PLAQUETAS 237 x10³/uL Val/Ref 150 00 - 450 00
 VOL MEDIO PLAQUETARIO 10 60 fL
 ANCHO DE DISTRIB PLAQUETARIA 39 800 GSD
 RETICULOSITOS # 0 00
 FRACCION DE RETICULOSCITOS INMADUROS 0 00
 HEMOGLOBINA RETICULOCITARIA 0 00
 Coment

Analisis

ANEMIA

Area	DX-506 - LABORATORIO CLÍNICO	Solicitud	23/09/2015 10 32 45 a m	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Folio	46	Codigo	T19304		
LABORATORIO CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA					

Observación


Descripción de los Resultados

Resultado	24/09/2015 05 55 02 a m
-----------	-------------------------

SERIE BLANCA *

LEUCOCITOS 8 87 x10³/uL Val/Ref 5 00 - 10 00
 %LINFOCITOS 13 5 % Val/Ref 17 00 - 45 00
 %NEUTROFILOS 75 6 % Val/Ref 55 00 - 70 00
 %MXD 0 0 % Val/Ref 1 00 - 9 00
 %EOSINOFILOS 2 10 % Val/Ref 1 00 - 5 00
 %BASOFILOS 0 20 % Val/Ref 0 00 - 2 00
 %MONOCITOS 8 60 % Val/Ref 3 00 - 14 00
 LINFOCITOS # ABS 1 20 x10³/uL
 NEUTROFILOS #ABS 6 70 x10³/uL
 MXD # ABS 0 00 x10³/uL Val/Ref 0 10 - 0 90
 EOSINOFILOS # ABS 0 19 x10³/uL
 BASOFILOS # ABS 0 02 x10³/uL
 MONOCITOS # ABS 0 76 10³/uL
 SERIE ROJA *
 GLOBULOS ROJOS 3 70 x10⁶/uL Val/Ref 4 00 4 50

Medico Resultado SANDRA CAROLINA LOZANO TORRES
 BACTERIOLOGIA
 R. M 52712866



Firma

LICENCIADO A [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A] NIT [860090566-1]

PCDDIG02-12/07/2019 - 03262

HEMOGLOBINA 10.3 g/dL Val/Ref 12.00 - 16.00
 HEMATOCRITO 30.2 % Val/Ref 37.00 - 48.00
 VOL C  RP MEDIO 81.6 fL Val/Ref 89.00 - 95.00
 HGB CORPUSCULAR MEDIA 27.8 pg Val/Ref 27.00 - 33.00
 CONC HGB CORP MEDIA 34.1 g/dL Val/Ref 32.00 - 34.00
 ANCHO DISTRIB ERITROCITOS CV 14.4 % Val/Ref 11.60 - 15.50
 SERIE PLAQUETARIA
 PLAQUETAS 230 x10³/uL Val/Ref 150.00 - 450.00
 VOL MEDIO PLAQUETARIO 11.10 fL

ANCHO DE DISTRIB PLAQUETARIA 40.900 GSD
 RETICULOSITOS # 0.00
 FRACCION DE RETICULOSITOS INMADUROS 0.00
 HEMOGLOBINA RETICULOCITARIA 0.00

Coment

Analisis

Area		DX-506 - LABORATORIO CLINICO		Solicitud		23/09/2015 05:13:22 p.m.		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Folio	47	Codigo	T19304						
LABORATORIO CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA									

Observación 6H POS TX

Descripción de los Resultados

Resultado

Analisis

Medico Resultado

R. M

Firma

LICENCIADO A [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]