

Bogotá D.C, agosto 8 de 2022.

**Señores**

**Miembro activo GRUPO ASEGURADOR**

**ALLIANZ SEGUROS. S.A.**

**Dra. LUZ ANGELA DUARTE.**

**Ciudad.**

**Ref: RECLAMACION FORMAL- SOBRE SINIESTRO DE  
ACCIDENTE DE TRANSITO ACAECIDO EL DIA 17 DE  
JULIO DE 2021, VIA LERIDA TOLIMA HACIA IBAGUE.**

**Vehículo involucrado de placas Nos. DFL 457.**

**Siniestro No. 103825036.**

**JOSE J. OROZCO GIRALDO**, ciudadano colombiano, mayor de edad, domiciliado y residenciado en Bogotá D.C, abogado en ejercicio e inscrito con **T.P No. 63.051 del C.S. de la Judicatura**, notificable en la **calle 97-A No. 10-67 oficinas 403 y 404** de Bogotá D.C, en calidad de apoderado de la señora **BLANCA DIVIA PEREZ CASTRILLON**, atendiendo los amables llamados de la Dra. **Dr. LUZ ANGELA RONDON DUARTE**, concurre ante ustedes con el debido respeto a presentar **RECLAMACION FINAL**, de reconocimiento de indemnización de perjuicios por los daños a la salud, a la vida de relación y morales o psicológicos, que le fueron ocasionados a mi cliente y /a su grupo familiar, con el lamentable accidente de que fuera objeto en la fecha precitada.

Esto es conforme a la valoración medico legal que hasta ahora se le ha practicado y /a todos los procedimientos médico quirúrgicos a que ha debido someterse a consecuencia de tan dramático hecho, el que le ha causado enormes traumatismos tanto en su desempeño como docente rural de la educación publica colombiana, así como a su propia fisonomía física y psíquica que se le ha visto gravemente alterada debido a las graves lesiones padecidas en su humanidad como

resultado de aquél siniestro, Especialmente de su miembro superior derecho.

Aunque el dictamen médico-legal, emitido el día 8 de septiembre de 2021, concluye las lesiones y secuelas padecidas y como quiera que requiere de una segunda valoración y ha tenido una serie de cirugías reconstructivas de clavícula, brazo, codo y otros, que no obstante estas, presenta perturbación funcional del órgano de la aprehensión derecho de carácter permanente y deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente. Y, debido a que ya le realizaron unos procedimientos frente a la lesión de su mano, o brazo derecho- este se le está secando o disminuyendo considerablemente de su grosor normal, tal y cual lo reflejan las fotografías que aportó, de la que al parecer están apareciendo graves secuelas, se estima esta reclamación en forma global, es decir, incluyendo todos los conceptos indicados con precedencia y de los que puedan resultar indemnizables producto del hecho, pendientes por determinar, en la suma de:

**SETENTA MILLONES DE PESOS MTE, (\$ 70.000. 000. 00).**

Se adjunta copia DE LA HISTORIA CLÍNICA Y las fotografías solicitadas por ustedes en las que consta la gravedad de las lesiones y del hecho acaecido.

Queda pues, presentada esta reclamación a su amable consideración, en los términos que lo establecen nuestro código de comercio, código civil colombiano e incluyendo conceptos que son demandables y que ha venido reconociendo nuestra Corte Suprema de justicia, tanto en jurisprudencias civiles y penales, así como, paralelamente y acorde o /a tono, con antecedentes jurisprudenciales del Honorable Consejo de Estado en materia de accidentes de tránsito, específicamente en reconocer perjuicios no solamente al directo afectado, sino, también a su grupo familiar más cercano. Tanto patrimoniales como extrapatrimoniales.

Es de anotar que, conforme al grado de las lesiones y calidad o condición de impedimentos y secuelas que ha quedado padeciendo mi

cliente, entre otras funcionaria pública como docente rural, demandarían el reconocimiento de dichos perjuicios justificadamente, sus hijos (3), sus dos padres (2), y su compañero permanente, estos últimos en la modalidad de perjuicios morales, así como los fisiológicos de la propia afectada y morales o psicológicos de la propia afectada. Conceptos que quedan incluidos dentro del monto de la reclamación propuesta.

Cordialmente,



**JOSE J. OROZCO GIRALDO.**  
**C.C No. 79.124.110 de Fontibón.**  
**T.P No. 63.051 del C.S. Judicatura.**  
**Calle 97-A No. 10-67 Oficina 404 Btá D.C.**  
**Correo E- jjorozco63@gmail.com.**



CLINICA TRAUMANORTE S.A.S.  
CARRERA 5 NRO. 14 - 46 - Tel:2520101  
Nit. 901100223-3  
HISTORIA ELECTRONICA  
Desde: 11 de Mayo de 2022 Hasta 11 de Mayo de 2022  
CC 65793124 - BLANCA DIVIA PEREZ CASTRILLON

|                                                     |                                   |                                       |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|
| <b>Datos del paciente</b>                           |                                   |                                       |
| <b>Identificación del paciente</b>                  |                                   |                                       |
| Fecha de Nacimiento y Edad:                         | 20/04/1975 - 47 Año(s)            | <b>Datos de procedencia</b>           |
| Género:                                             | Femenino                          | País: Colombia                        |
| RH:                                                 | O+                                | Departamento: Tolima                  |
| Discapacidad:                                       | Ninguna                           | Municipio: Falan                      |
| Nivel de escolaridad:                               | Especialización                   | <b>Datos de residencia</b>            |
| Ocupación:                                          | Docente Educación Basica Primaria | Departamento: Tolima                  |
| Estado civil:                                       | Union Libre                       | Municipio: Falan                      |
| Grupo de atención:                                  | Otros Grupos Poblacionales        | Dirección: Calle 7 Nume5ro 5-12 Falan |
| Grupo Étnico:                                       | Ninguno de los Anteriores         | Teléfono: 3113094440 - 3195844119     |
| Email:                                              | noaplica@gmail.com                |                                       |
| <b>Responsables del paciente:</b>                   |                                   |                                       |
| Parentesco del responsable:                         |                                   |                                       |
| Teléfono del responsable:                           |                                   |                                       |
| <b>Atención: 202205110030</b>                       |                                   |                                       |
| <b>Fecha y Hora de Ingreso: 11/05/2022 16:27:58</b> |                                   |                                       |
| Identificación:                                     | CC 65793124                       | Edad en la atención: 47 Año(s)        |
| Administradora:                                     | AXA COLPATRIA SEGUROS SA          | Nombre: BLANCA DIVIA PEREZ CASTRILLON |
| Poliza:                                             |                                   | Tipo de Usuario: Soat                 |
| Servicio de Ingreso:                                | Consulta Externa                  | Autorización:                         |
| <b>Datos del acompañante</b>                        |                                   |                                       |
| Tipo:                                               | Solo                              |                                       |
| <b>Cierre Historia</b>                              |                                   |                                       |
| Fecha y Hora:                                       | 11/05/2022 16:43:52               |                                       |

## CONSULTA EXTERNA

## ● Anamnesis

**Fecha y Hora:** 11/05/2022 16:34:35 **Profesional:** Ivan Dario Garcia Monroy.(ortopedia.)  
**Tipo de Consulta:** (39143) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
**Finalidad:** No Aplica  
**Motivo de Consulta:** PROCEDENTE DE MARIQUITA OCUPACION: DOCENTE.  
**Enfermedad Actual:** EL DIA 17 DE JULIO 2021 PRESNETA ACCIDENTE DE TRANSITO AUTOMOVILISTA - CON FRACTURA DE LA MUÑECA DERECHA Y LUXACION DEL CODO DERECHO - LA OPERARON EN ESTA INSTITUCION - OPERADA POR EL DR GRANADOS EVALUADA EN CONSULTA ANTERIOR SOLICITAN RADIOGRAFIAS DE LA MUÑECA DERECHA DEL DIA 11 DE MAYO 2023

## ● Antecedentes

**Fecha y Hora:** 11/05/2022 16:34:41 **Profesional:** Ivan Dario Garcia Monroy.(ortopedia.)  
**Planificación:** No **Método:** Sin Metodo  
**Familiares:** No  
**Personales:** No  
**Patológicos:** SI DISCOPATIA  
**Obstétricos:** No  
**Ginecológicos:** SI OLIGOAMENORREAS  
**Quirúrgicos:** No  
**Tóxico:** No  
**Alérgicos:** No  
**Fisiológicos:** No  
**Alimentarios:** No  
**Traumáticos:** No  
**Farmacológicos:** No

## ● Rev.Sistemas y Ex.Fisico

**Examen Físico**  
**Estado General:**  
**Osteomuscular:** Normal MUÑECA DERECHA CICTARIZ QUIRURGICA VOLAR - LIMITACION PARA LA FLEXION COMPLETA DEL SEGUNDO DEDO - MOVILIDAD RADIOCARPIANA : DORSIFLEXION HASTA NEUTRO , PALMIFLEXION 30 GRADOS, LEVE DEFRMIDAD HACIA RADIAL. MANO PERFUNDIENDO BIEN SUPINACION LIMITADA, PRONACION COMPLETA  
**Revisión por sistema:** Normal  
**Sistemático Respiratorio:** No  
**TBC Multidrogoresistente:** No  
**Sintomático de Piel:** No  
**Lepra:** No  
**Sintomático Nervioso** No  
**Periférico:** No  
**Perimetro Abdominal:** (70) Normal

## ● Notas Medicas

**Fecha y Hora:** 11/05/2022 16:37:31 **Profesional:** Ivan Dario Garcia Monroy.(ortopedia.)



CLINICA TRAUMANORTE S.A.S.  
NIT. 901100223-3  
CARRERA 5 NRO. 14 - 46 (Tel:2520101)

Notas Médicas  
202205110030 - 1  
SIH/0.01/2010-01-01

Usuario: CC 65793124 BLANCA DIVIA PEREZ CASTRILLON Género: Femenino Edad: 47 Año(s)  
Admin: AXA COLPATRIA SEGUROS SA Cont: (SOAT01) ACCIDENTES DE TRAN... Tipo Usuario: SOAT  
Dirección: CALLE 7 NUMERO 5-12 FALAN Teléfono: 3113094440 Celular: 3195844119

• Medico

Fecha y Hora: 11/05/2022 16:37:31 Profesional: Ivan Dario Garcia Monroy.(ortopedia.)  
Modulo: consulta Servicio: CONSULTA EXTERNA Sede: SIHOS  
Nota

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE FRACTURA DE RADIO DISTAL , OSTEOSINTESIS HACE 1 AÑO -

ASISTE CON RADIOGRAFIAS DE LA MUÑECA DERECHA SE OBSERVA FRACTURA CONSOLIDADA - CN MATERILA DE OSTEOSINTESIS EN POSICION

PLAN /

1. SE RECOMIENDA EXTRACCION DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS RADIO DISTAL DERECHA

2. MOVILIZACION ARTICULAR DE MUÑECA

MATERIAL DE CIRUGI:

1. INSTRUMENTAL DE RETIRO - DE PLACA BLOQUEADA DE RADIO DISTAL DERECHO

2. SS PREQUIRURGICOS

3. VALORACION POR ANESTESIOLOGIA

Elaboró:

IVAN DARIO GARCIA MONROY  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Registro Profesional 79424063

Impreso por:

CLAUDIA MARINA MORENO ARIAS  
AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Registro Profesional 1210-2013



CLINICA TRAUMANORTE S.A.S.  
NIT. 901100223-3  
CARRERA 5 NRO. 14 - 46 (Tel:2520101)

Cirugia  
202207060001

SIH/0.01/2010-01-01

Nombre del Usuario: BLANCA DIVIA PEREZ CASTRILLON  
Numero de cedula: CC 65793124  
Género: Femenino  
Edad: 47 Año(s)  
Dirección: CALLE 7 NUMERO 5-12 FALAN  
Teléfono: 3113094440  
Celular: 3195844119

Tipo Usuario: SOAT  
Admin: AXA COLPATRIA SEGUROS SA  
Cont: (SOAT01) ACCIDENTES DE TRANSITO

\* Acto Quirurgico

Fecha y Hora: 06/07/2022 09:35:57  
Acto Quirurgico N°: 1 Sede:

SIHOS

Herida Quirurgica: Limpia

Tipo Anestesia: General

Profesional: Carlos Miguel Gomez Peña.(ortopedia.)

Fecha Ini: 09:30:52 - 06/07/2022 Fecha Fin: 10:30:52 - 06/07/2022

Profesionales

Anestesiologo: RAIMUNDO MALDONADO ANGULO

Patologo:

Circulante: ANGIE ANDREA AGUIRRE MEDELLIN

Ayudante: HERMES ANDRES GARCIA ZEA

Instrumentador: MARIA PAULA RAMIREZ GALINDO

Diagnósticos

Pre-operatorio: S525 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Post-operatorio: S525 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Descripción: DESCRIPCION QUIRURGICA : BAJO ANESTESIA GENERAL PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE HACE ABORDAJE ANTERIOR DE MUÑECA DERECHA SE TALLAN PLANOS, SE EXTRAEN PLACA DE RADIO DISTAL CON CINCO TORNILLOS, SE CURETEA HUESO, SE EXTRAEN VIRUTAS OSEAS, SE LAVA CON SUERO FISIOLÓGICO SE AFRONTAN PLANOS, NO COMPLICACIONES.

\* Procedimientos Acto Quirurgico

Fecha y Hora: 06/07/2022 09:35:57  
N°: 1

Profesional: Carlos Miguel Gomez Peña.(ortopedia.)

Cod: 13212 Cant: 1 Nombre: EXTRACCION QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN ANTEBRAZO

Orden: Item: Liqu: 63438

Cons: Cruento: Si Tipo: Una via, una especialidad

Via: DX. Pre-Operatorio: S525 DX. Complicación:  
Extremidades Superiores

DX. Post-Operatorio: S525

Fecha y Hora: 06/07/2022 09:37:11

Profesional: Carlos Miguel Gomez Peña.(ortopedia.)

N°: 2  
Cod: 13200 Cant: 1 Nombre: DRENAJE, CURETAGE, SECUESTRECTOMIA, DE CUBITO O RADIO  
Cons: Cruento: Si Tipo: Unico

Orden: Item: Liqu:  
Via: DX. Pre-Operatorio: S525 DX. Complicación:  
Extremidades Superiores

DX. Post-Operatorio: S525

Elaboró:

Carlos Miguel Gómez Peña  
Ortopedia - Traumatología  
R.M. 3641  
C.G. 4429544

CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Registro Profesional 3641/2000

Impreso por:

Carlos Miguel Gómez Peña  
Ortopedia - Traumatología  
R.M. 3641  
C.G. 4429544

CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Registro Profesional 3641/2000



CLINICA TRAUMANORTE S.A.S.  
NIT. 901100223-3  
CARRERA 5 NRO. 14 - 46 (Tel:2520101)  
Observacion e Internacion

Ordenacion 72298  
202207060001 - 1

SIH/0.01/2010-01-01

Nombre del Usuario: BLANCA DIVIA PEREZ CASTRILLON  
Numero de cedula: CC 65793124  
Género: Femenino  
Edad: 47 Año(s)  
Dirección: CALLE 7 NUMERO 5-12 FALAN  
Teléfono: 3113094440  
Celular: 3195844119

Tipo Usuario: SOAT  
Admin: AXA COLPATRIA SEGUROS SA  
Cont: (SOAT01) ACCIDENTES DE TRANSITO

• Ordenación de Procedimientos

Fecha y Hora: 06/07/2022 10:09:07

Profesional: Hermes Andres Garcia Zea. (medicina.) Identificacion: CC1110533234

Orden: Hospitalaria

Sede: SIHOS

Modulo: Observacion e Internacion Servicio: CIRUGIA Cama Actual: CVQX1

Diagnóstico: (S520) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL CUBITO

Finalidad: NA

Vigencia de esta orden: 90 días a partir de la fecha

| Cod CUPS | Cod SOAT | Nombre                                                                | Cant. | Nota                    |
|----------|----------|-----------------------------------------------------------------------|-------|-------------------------|
| (CP016)  |          | RETIRO DE PUNTOS HASTA 10 PUNTOS                                      | 1     | (EN 15 DÍAS.)           |
| (39143)  |          | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | 1     | (CONTROL EN 3 SEMANAS.) |

Observaciones:

Elaboró:

Recibí:

HERMES ANDRES GARCIA ZEA  
MEDICINA GENERAL  
Registro Profesional 1110533234

BLANCA DIVIA PEREZ CASTRILLON  
CC 65793124



CLINICA TRAUMANORTE S.A.S.  
NIT. 901100223-3  
CARRERA 5 NRO. 14 - 46 (Tel:2520101)

**Incapacidad**  
**202207060001 - 2**  
SIH/0.01/2010-01-01

**Nombre del Usuario:** BLANCA DIVIA PEREZ CASTRILLON -  
**Numero de cedula:** CC 65793124  
**Género:** Femenino  
**Edad:** 47 Año(s)  
**Dirección:** CALLE 7 NUMERO 5-12 FALAN  
**Teléfono:** 3113094440  
**Celular:** 3195844119

**Tipo Usuario:** SOAT  
**Admin:** AXA COLPATRIA SEGUROS SA  
**Cont:** (SOAT01) ACCIDENTES DE TRANSITO

**Diagnóstico:** S520 - FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL CUBITO

• Incapacidad

**Fecha y Hora:** 06/07/2022 10:41:12 **Profesional:** Carlos Miguel Gomez Peña.(ortopedia.) **Identificación:** CC8639624  
**Tipo:** Accidente de Transito **Fecha Inicia:** 06/07/2022 **Días:** 30 **Fecha Termina:** 04/08/2022  
**Nota N°2:** SE DA INCAPACIDAD MÉDICA POR 30 DÍAS.

Elaboró:

Carlos Miguel Gomez Peña  
Ortopedia - Traumatología  
R.M. 3641  
C.C. 8639624

CARLOS MIGUEL GOMEZ PEÑA  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Registro Profesional 3641/2000

Impreso por:

Hermes Andres Garcia ZEA

HERMES ANDRES GARCIA ZEA  
MEDICINA GENERAL  
Registro Profesional 1110533234



|                                                              |                                     |                                           |                                    |                                    |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| <b>Nombre Paciente:</b> BLANCA DIVIA<br>PEREZ CASTRILLON     | <b>ID Paciente:</b> CC<br>65793124  | <b>Fecha de Nacimiento:</b><br>1975-04-20 | <b>Edad:</b> 47 Años               | <b>Sexo:</b> F                     |
| <b>Nombre Entidad:</b> RED RX CONTRATO                       | <b>ID Entidad:</b> NIT<br>900658488 | <b>Contrato:</b> UT TOLHUILA<br>PGP       | <b>Procedencia:</b><br>Ambulatorio | <b>Comprobante No:</b><br>C109471C |
| <b>Procedimientos:</b> TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE |                                     |                                           | <b>Ciudad:</b> IBAGUE              | <b>Fecha Cita1:</b> 2022-07-21     |

### TC CRÁNEO SIMPLE

Se realizaron cortes axiales tomográficos computarizados simples desde la base del cráneo hasta el vértex. Se obtienen imágenes con algoritmo de reconstrucción para tejidos blandos y hueso.

hacia el aspecto anterior de la fosa temporal izquierda se observa imagen irregular bien definida hipodensa de 28 x 10 mm de diámetro correspondiente a quiste aracnoideo que no ejerce efecto compresivo sobre el parenquima cerebral adyacente. El coeficiente de atenuación del resto del parénquima cerebral y cerebeloso visualizado es normal con adecuada diferenciación cortico-subcortical.

El sistema ventricular y espacio subaracnoideo tienen tamaño y configuración normales para la edad.

Estructuras óseas y tejidos blandos sin alteraciones.

### CONCLUSIÓN: QUISTE ARACNOIDEO TEMPORAL IZQUIERDO.

Dosis de radiación: 682mGy

**NOTA:** En la realización del estudio se adoptan los protocolos y guías de atención establecidos para la prevención del **SARS-COV 2/COVID 19** que incluye lavado de manos según las recomendaciones de la **OMS**; además de la utilización de equipo de protección personal y las medidas de protección del paciente; así como limpieza y desinfección de los equipos después de la atención que cada usuario.

Realizado por **CARLOS ANDRES CORTES VILLARREAL**

Médico Radiólogo

RM# 80082041 2022-07-21 09:35:41.0

Transcrito por NUBIA PATRICIA BARRETO LEON - Fecha y hora de transcripción 2022-07-21 09:35:41.0

Recuerde que los exámenes de imagenología son un apoyo diagnóstico, y su importancia radica en que deben ser analizados e interpretados por su médico tratante, teniendo en cuenta su cuadro clínico.

RADIÓLOGOS Y EQUIPOS DIAGNÓSTICOS RX S.A.S.

Calle 42 # 5 - 42 Local 3, Ibagué, Tolima

Tel: (57) 608 259 61 10 - 317 645 08 32

email: info@redrx.com.co

www.redrx.com.co

Powered by LUMIER DIGITAL SR-P Copyright © 2015 <http://softman.com.co>



CLINICA TRAUMANORTE S.A.S.  
CARRERA 5 NRO. 14 - 46 - Tel:2520101  
Nit. 901100223-3  
HISTORIA ELECTRONICA  
Desde: 28 de Julio de 2022 Hasta 28 de Julio de 2022  
CC 65793124 - BLANCA DIVIA PEREZ CASTRILLON

### Datos del paciente

|                                    |                                   |                             |                            |
|------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|----------------------------|
| <b>Identificación del paciente</b> |                                   | <b>Datos de procedencia</b> |                            |
| Fecha de Nacimiento y Edad:        | 20/04/1975 - 47 Año(s)            | País:                       | Colombia                   |
| Género:                            | Femenino                          | Departamento:               |                            |
| RH:                                | O+                                | Municipio:                  |                            |
| Discapacidad:                      | Ninguna                           | <b>Datos de residencia</b>  |                            |
| Nivel de escolaridad:              | Especialización                   | Departamento:               | Tolima                     |
| Ocupación:                         | Docente Educación Basica Primaria | Municipio:                  | Falan                      |
| Estado civil:                      | Union Libre                       | Dirección:                  | Calle 7 Nume5ro 5-12 Falan |
| Grupo de atención:                 | Otros Grupos Poblacionales        | Telefono:                   | 3113094440 - 3195844119    |
| Grupo Étnico:                      | Ninguno de los Anteriores         | <b>Administradora</b>       |                            |
| Email:                             | noaplica@gmail.com                | AXA COLPATRIA               |                            |
| Responsables del paciente:         |                                   | <b>Tipo de usuario</b>      |                            |
| Parentesco del responsable:        |                                   | SEGUROS SA                  |                            |
| Teléfono del responsable:          |                                   |                             |                            |

### Atención: 202207280073

|                                                     |                          |                      |                               |
|-----------------------------------------------------|--------------------------|----------------------|-------------------------------|
| <b>Fecha y Hora de Ingreso:</b> 28/07/2022 15:43:44 |                          | Edad en la atención: | 47 Ano(s)                     |
| Identificación:                                     | CC 65793124              | Nombre:              | BLANCA DIVIA PEREZ CASTRILLON |
| Administradora:                                     | AXA COLPATRIA SEGUROS SA | Tipo de Usuario:     | Soat                          |
| Poliza:                                             |                          | Autorización:        |                               |
| Servicio de ingreso:                                | Consulta Externa         |                      |                               |
| <b>Datos del acompañante</b>                        |                          |                      |                               |
| Tipo:                                               | Solo                     |                      |                               |
| <b>Cierre Historia</b>                              |                          |                      |                               |
| Fecha y Hora:                                       | 28/07/2022 15:56:58      |                      |                               |

### CONSULTA EXTERNA

#### • Anamnesis

|                            |                                                                                                                        |                     |                                             |
|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------------|
| <b>Fecha y Hora:</b>       | 28/07/2022 15:46:06                                                                                                    | <b>Profesional:</b> | Jahir Alfonso Sarmiento Mussal.(ortopedia.) |
| <b>Tipo de Consulta:</b>   | (39143) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA                             |                     |                                             |
| <b>Finalidad:</b>          | No Aplica                                                                                                              |                     |                                             |
| <b>Motivo de Consulta:</b> | PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE MAS O MENOS TRES SEMANAS, CONSISTENTE EN EXTRACCION DE MATERIAL DE RADIO DISTAL DERECHO |                     |                                             |
| <b>Enfermedad Actual:</b>  | FRACTURA DEL RADIO DERECHA CONSOLIDADA, EXTRACCION HACE MAS O MENOS TRES SEMANAS                                       |                     |                                             |

#### • Antecedentes

|                        |                     |                                              |                                             |
|------------------------|---------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <b>Fecha y Hora:</b>   | 28/07/2022 15:46:09 | <b>Profesional:</b>                          | Jahir Alfonso Sarmiento Mussal.(ortopedia.) |
| <b>Planificación:</b>  | No                  | <b>Método:</b>                               | Sin Metodo                                  |
| <b>Familiares:</b>     | No                  |                                              |                                             |
| <b>Personales:</b>     | No                  |                                              |                                             |
| <b>Patológicos:</b>    | Si                  | DISCOPATIA                                   |                                             |
| <b>Obstétricos:</b>    | No                  |                                              |                                             |
| <b>Ginecológicos:</b>  | Si                  | OLIGOAMENORREAS                              |                                             |
| <b>Quirúrgicos:</b>    | Si                  | APENDICECTOMIA , OSTEOSINTESIS RADIO DERECHO |                                             |
| <b>Tóxico:</b>         | No                  |                                              |                                             |
| <b>Alérgicos:</b>      | Si                  | DIPIRONA                                     |                                             |
| <b>Fisiológicos:</b>   | No                  |                                              |                                             |
| <b>Alimentarios:</b>   | No                  |                                              |                                             |
| <b>Traumáticos:</b>    | No                  |                                              |                                             |
| <b>Farmacológicos:</b> | No                  |                                              |                                             |

#### • Rev.Sistemas y Ex.Físico

|                                 |                     |                     |                                             |
|---------------------------------|---------------------|---------------------|---------------------------------------------|
| <b>Fecha y Hora:</b>            | 28/07/2022 15:49:46 | <b>Profesional:</b> | Jahir Alfonso Sarmiento Mussal.(ortopedia.) |
| <b>Signos Vitales</b>           |                     |                     |                                             |
| <b>Peso:</b>                    |                     | <b>Talla:</b>       | <b>Índice de Masa Corporal:</b>             |
| <b>Frecuencia Respiratoria:</b> |                     | <b>Temperatura:</b> | <b>Presión Arterial:</b>                    |
|                                 |                     |                     | <b>Frecuencia Cardíaca:</b>                 |
|                                 |                     |                     | <b>Saturación:</b>                          |

#### Examen Físico

|                        |         |                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|------------------------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Estado General:</b> | BUENO   |                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| <b>Cabeza:</b>         | Normal  |                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| <b>Ojos:</b>           | Normal  |                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| <b>Oídos:</b>          | Normal  |                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| <b>Nariz:</b>          | Normal  |                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| <b>Boca:</b>           | Normal  |                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| <b>Cuello:</b>         | Normal  |                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| <b>Tórax:</b>          | Normal  |                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| <b>Abdomen:</b>        | Normal  |                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| <b>G/U:</b>            | Normal  |                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| <b>Ano:</b>            | Normal  |                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| <b>Extremidades:</b>   | Anormal |                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|                        |         | PACIENTE CON HERIDA QUIRURGICA DE LA CARA ANTERIOR DE LA MUÑECA DERECHA, SE OBSERVA RADIOGRAFIA DE JUNIO DEL 2022 SE OBSERVA CONSOLIDACION ADECUADA DE LA FRACTURA DEL RADIO DERECHO, ESTA CON MATERIAL, NO SOLICITAREIN RADIOGRAFIAS DEL POP DEL RETIRO DEL MATERIAL |  |
| <b>Neurológico:</b>    | Normal  |                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| <b>Osteomuscular:</b>  | Normal  |                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |

Piel: Normal  
Revisión por sistema: Normal  
Sistemático Respiratorio: No  
TBC Multidrogaresistente: No  
Sintomático de Piel: No  
Lepra: No  
Sintomático Nervioso Periférico: No  
Perímetro Abdominal: (70) Normal

• **Laboratorios y Diagnósticos**

Fecha y Hora: 28/07/2022 15:46:06

Profesional: Jahir Alfonso Sarmiento Mussal.  
(ortopedia.)

Identificación: CC 10175857

Análisis de Laboratorio  
e Imágenes  
Diagnósticas:

Tipo de Diagnóstico: Confirmado Repetido  
Diag. Principal: (S525) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO  
Diag. Relacionado1: (T841) COMPLICACION MECANICA DE DISPOSITIVO DE FIJACION INTERNA DE  
HUESOS DE UN MIEMBRO

Diag. Relacionado2:  
Diag. Relacionado3:  
Diag. Relacionado4:

• **Ordenacion**

Fecha y Hora: 28/07/2022 15:54:44

Profesional: Jahir Alfonso Sarmiento Mussal.  
(ortopedia.)  
Sede: SIHOS

Identificación: CC10175857

Orden: Ambulatoria

Cod CUPS. Cod SOAT. Nombre

(39143) VALORACION MEDICO LABORAL

Cant. Nota

1 (VALORACION POR MEDICINA LABO  
RAL)

Observaciones: PACIENTE OPERADA DE FRACTURA DE RADIO DERECHO HACE UN AÑO Y CON RETIRO  
HACE TRES SEMANAS, EVOLUCION RADIOGRAFICA ADECUADA, PACIENTE CON EVOLUCION  
SATISFACTORIA, PACIENTE REQUERE CONCEPTO FINAL A SOLICITUD POR MEDICINA LABORAL

Fecha y Hora: 28/07/2022 15:55:19

Profesional: Jahir Alfonso Sarmiento Mussal.  
(ortopedia.)  
Sede: SIHOS

Identificación: CC10175857

Orden: Ambulatoria

Cod CUPS. Cod SOAT. Nombre

(21101) RADIOGRAFIA MANO, DEDOS, PUNO (MUÑECA), CODO, PIE,  
CLAVICULA, ANTEBRAZO, CUELLO DE PIE (TOBILLO), ED

Cant. Nota

1 (RX AP Y LAT DE MUÑECA DERECH  
A)

Observaciones:

• **Notas Medicas**

Fecha y Hora: 28/07/2022 15:55:26

Profesional: Jahir Alfonso Sarmiento Mussal.(ortopedia.)

Identificación: CC 10175857

Nota

ORTOPEDIA

PACIENTE POP DE RETIRO DE MATERIAL DEL RADIO DERECHO MAS O MENOS TRES SEMANAS, CON  
EVOLUCION CLINICO QUIRURGICA ADECUADA

SE CIERRA INTERCONSULTA POR ORTOPEDIA, SALIDA POR NUESTRA ESPECIALIDAD

*Jahir A. Sarmiento M.*

Jahir A. Sarmiento M.

R.M.N. 10175857

ORTOPEDISTA Y TRAUMATOLOGO

JAHIR ALFONSO SARMIENTO MUSSALAM  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Registro Profesional 10175857



CLINICA TRAUMANORTE S.A.S.  
NIT. 901100223-3  
CARRERA 5 NRO. 14 - 46 (Tel:2520101)

**Notas Medicas**  
**202207280073 - 1**

SIH/0.01/2010-01-01

**Nombre del Usuario:** BLANCA DIVIA PEREZ CASTRILLON  
**Numero de cedula:** CC 65793124  
**Género:** Femenino  
**Edad:** 47 Año(s)  
**Dirección:** CALLE 7 NUMERO 5-12 FALAN  
**Teléfono:** 3113094440  
**Celular:** 3195844119

**Tipo Usuario:** SOAT  
**Admin:** AXA COLPATRIA SEGUROS SA  
**Cont:** (SOAT01) ACCIDENTES DE TRANSITO

• Medico

**Fecha y Hora:** 28/07/2022 15:55:26

**Profesional:** Jahir Alfonso Sarmiento Mussal.(ortopedia.) **Identificación:** CC 10175857

**Modulo:** consulta

**Servicio:** CONSULTA EXTERNA

**Sede:** SIHOS

**Nota**

ORTOPEDIA

PACIENTE POP DE RETIRO DE MATERIAL DEL RADIO DERECHO MAS O MENOS TRES SEMANAS, CON EVOLUCION CLINICO QUIRURGICA ADECUADA

SE CIERRA INTERCONSULTA POR ORTOPEDIA, SALIDA POR NUESTRA ESPECIALIDAD

Elaboró:

Impreso por:

*Jahir A. Sarmiento Mussal*  
Jahir A. Sarmiento M.  
R.M.N. 10175857  
ORTOPEDISTA Y TRAUMATOLOGO

JAHIR ALFONSO SARMIENTO MUSSALAM  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Registro Profesional 10175857

JOICE SMITH CARMONA  
ADMINISTRATIVO



CLINICA TRAUMANORTE S.A.S.  
NIT. 901100223-3  
CARRERA 5 NRO. 14 - 46 (Tel:2520101)  
CONSULTA EXTERNA

Ordenación 73957  
202207280073 - 1

SIH/0.01/2010-01-01

Nombre del Usuario: BLANCA DIVIA PEREZ CASTRILLON  
Numero de cedula: CC 65793124  
Género: Femenino  
Edad: 47 Año(s)  
Dirección: CALLE 7 NUMERO 5-12 FALAN  
Teléfono: 3113094440  
Celular: 3195844119

Tipo Usuario: SOAT  
Admin: AXA COLPATRIA SEGUROS SA  
Cont: (SOAT01) ACCIDENTES DE TRANSITO

• Ordenación de Procedimientos

Fecha y Hora: 28/07/2022 15:54:44

Profesional: Jahir Alfonso Sarmiento Mussal.  
(ortopedia.)

Identificación: CC10175857

Orden: Ambulatoria

Sede: SIHOS

Modulo: CONSULTA EXTERNA Servicio: CONSULTA EXTERNA

Diagnóstico: (S525) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

Finalidad: NA

DXR 1: T841

Vigencia de esta orden: 90 días a partir de la fecha

Cod CUPS. Cod SOAT. Nombre

Cant. Nota

(39143) VALORACION MEDICO LABORAL

1 (VALORACION POR MEDICINA LAB  
ORAL)

Observaciones: PACIENTE OPERADA DE FRACTURA DE RADIO DERECHO HACE UN AÑO Y CON RETIRO HACE TRES SEMANAS, EVOLUCION RADIOGRAFICA ADECUADA, PACIENTE CON EVOLUCION SATISFACTORIA, PACIENTE REQUIERE CONCEPTO FINAL A SOLICITUD POR MEDICINA LABORAL

Elaboró:

Recibí:

Jahir A. Sarmiento M.  
R.M.N. 10175857  
ORTOPEDISTA Y TRAUMATOLOGO

JAHIR ALFONSO SARMIENTO MUSSALAM  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Registro Profesional 10175857

BLANCA DIVIA PEREZ CASTRILLON  
CC 65793124



CLINICA TRAUMANORTE S.A.S.  
NIT. 901100223-3  
CARRERA 5 NRO. 14 - 46 (Tel:2520101)  
CONSULTA EXTERNA

Ordenacion 73957  
202207280073 - 2

SIH/0.01/2010-01-01

Nombre del Usuario: BLANCA DIVIA PEREZ CASTRILLON  
Numero de cedula: CC 65793124  
Género: Femenino  
Edad: 47 Año(s)  
Dirección: CALLE 7 NUMERO 5-12 FALAN  
Teléfono: 3113094440  
Celular: 3195844119

Tipo Usuario: SOAT  
Admin: AXA COLPATRIA SEGUROS SA  
Cont: (SOAT01) ACCIDENTES DE TRANSITO

• Ordenación de Procedimientos

Fecha y Hora: 28/07/2022 15:55:19

Profesional: Jahir Alfonso Sarmiento Mussal.  
(ortopedia.)

Identificacion: CC10175857

Orden: Ambulatoria

Modulo: CONSULTA EXTERNA Servicio: CONSULTA EXTERNA

Diagnóstico: (S525) FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

DXR 1: T841

Vigencia de esta orden: 90 días a partir de la fecha

Cod CUPS. Cod SOAT.

Nombre

Cant. Nota

|         |  |                                                                                                      |   |                                  |
|---------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------------------------|
| (21101) |  | RADIOGRAFIA MANO, DEDOS, PUNO (MUÑECA), CODO, PIE, CLAVICULA, ANTEBRAZO, CUELLO DE PIE (TOBILLO), ED | 1 | (RX AP Y LAT DE MUÑECA DERECH A) |
|---------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------------------------|

Observaciones:

Elaboró:

Recibí:

*Jahir A. Sarmiento*  
Jahir A. Sarmiento M  
R.M.N. 10175857  
ORTOPEDISTA Y TRAUMATOLOGO

JAHIR ALFONSO SARMIENTO MUSSALAM  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Registro Profesional 10175857

BLANCA DIVIA PEREZ CASTRILLON  
CC 65793124

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **65.793.124**

**PEREZ CASTRILLON**  
APELLIDOS

**BLANCA DIVIA**  
NOMBRES

*Blanca Divia Pérez*  
FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-ABR-1975**

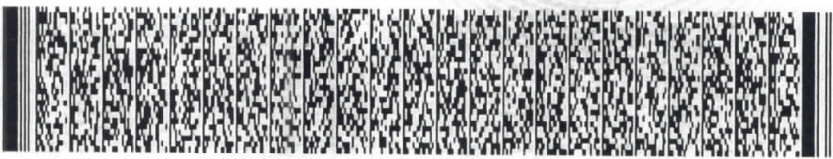
**FALAN**  
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.62** **O+** **F**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

**26-MAY-1993 MARIQUITA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Juan Carlos Galindo Vacha*  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



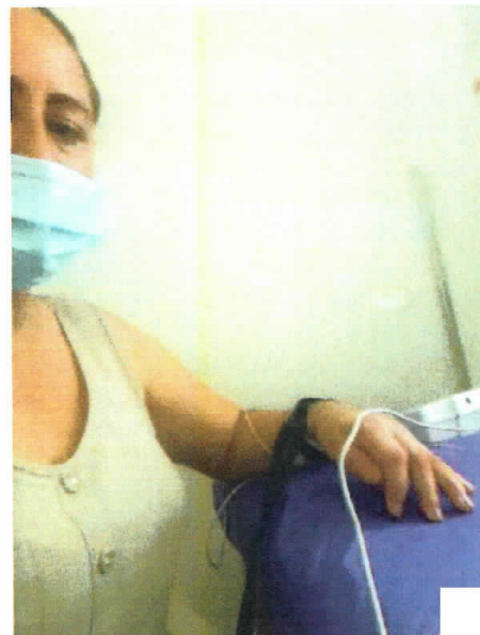
A-2904900-63164462-F-0065793124-20080112 02223 08011A 02 228935335

# ACCIDENTE DE TRANSITO

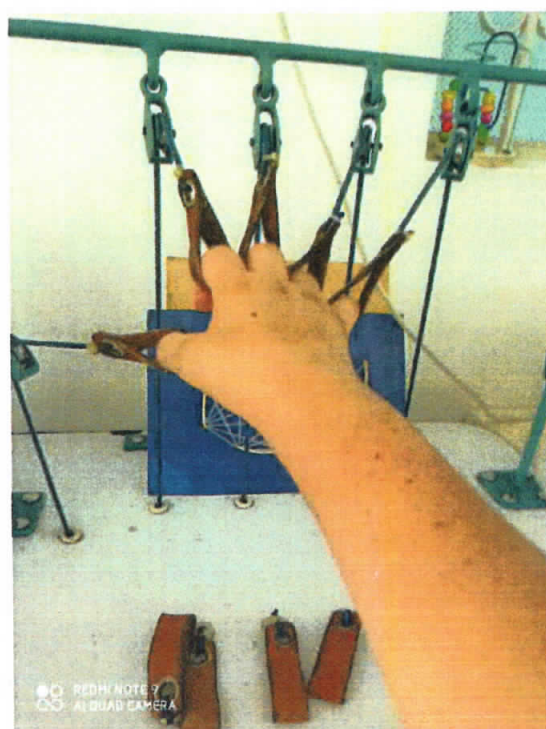
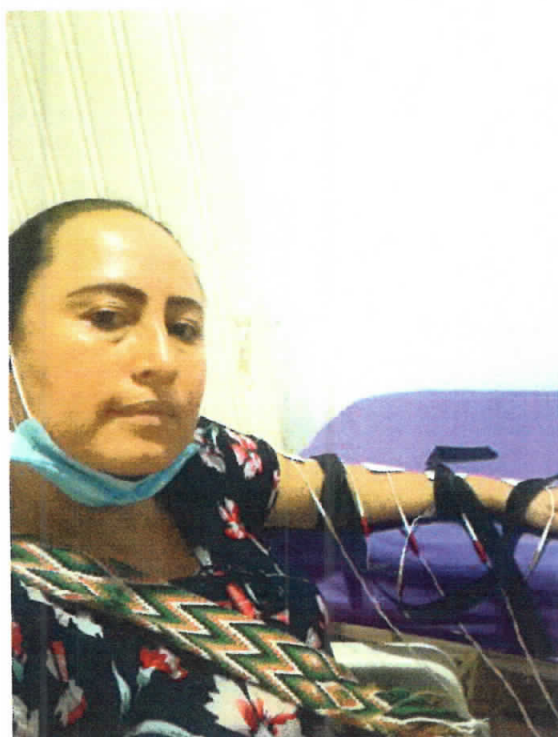
17 DE JULIO DEL 2021



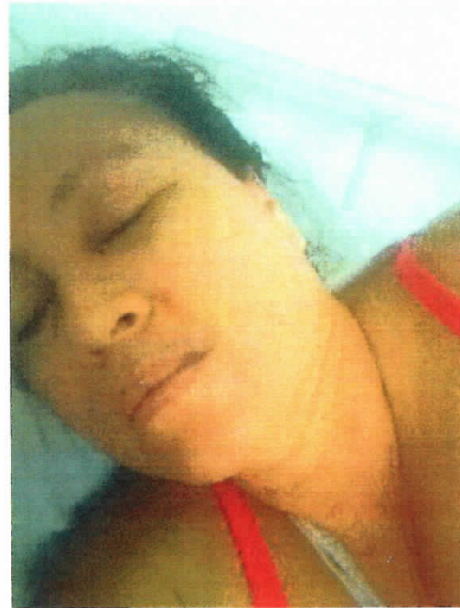
9 DE SEPTIEMBRE DEL 2021



18 DE SEPTIEMBRE DEL 2021



20 DE JULIO DEL 2021



18 DE JULIO DEL 2022



22 DE JULIO DEL 2022



16 DE FEBRERO DEL 2022



6 DE JULIO DEL 2022

